

Отзыв на автореферат

диссертационной работы Головина Александра Сергеевича на тему: «Разработка и оценка клинической эффективности комплексной технологии проведения витрэктомии у пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией и терминальной стадией хронической почечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы диссертационного исследования

Существенный рост заболеваемости сахарным диабетом как в развитых, так и в развивающихся странах сопровождается повышением частоты возникновения пролиферативной диабетической ретинопатии (ПДР). Важно подчеркнуть наличие четкой зависимости диагностируемых микрососудистых изменений сетчатки от стадии хронической почечной недостаточности (ХПН). Имеется корреляция снижения толщины хориоидеи, плотности сосудов и объема перфузии с низкой скоростью клубочковой фильтрации и стадией ХПН, а также уровнем мочевины и креатинина.

Отдельного рассмотрения с позиции тактики хирургического лечения ПДР требует терминальная стадия ХПН с необходимостью выполнения процедуры гемодиализа (ГД), так как в этом случае результаты проведения традиционной витрэктомии далеко не всегда удовлетворяют как врача, так и пациента.

Это определяет актуальность диссертационного исследования Головина А.С., выполненного с целью научного обоснования, разработки и оценки клинической эффективности комплексной технологии проведения витрэктомии у пациентов с ПДР и терминальной стадией ХПН.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования

Оценивая основные результаты работы с позиций новизны, теоретической и практической значимости исследования, следует отметить, что автором научно обоснована и разработана комплексная технология проведения витрэктомии пациентам с тяжелыми формами ПДР, находящимися на постоянном ГД, характеризующаяся более высоким (по сравнению с традиционной методикой) уровнем безопасности, что подтверждается снижением вероятности возникновения частоты интра- и послеоперационных осложнений. Полученные результаты объясняются совершенствованием этапов операции, а также разработанным медикаментозным и анестезиологическим сопровождением оперативного вмешательства.

Кроме того, автором установлено, что степень тяжести ПДР у пациентов с ГД статистически значимо выше, чем у пациентов с хронической почечной

недостаточностью III и IV стадиями. В этой связи следует особо отметить разработанные автором качественные критерии оценки состояния глазного дна.

Также, научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике разработана технология проведения витрэктомии у пациентов с ПДР и терминальной стадией ХПН, требующей ГД.

Кроме этого, теоретическая значимость работы заключается в обосновании основных механизмов положительного воздействия разработанной технологии проведения витрэктомии у пациентов с ПДР и терминальной стадией ХПН, требующей ГД.

Практическая значимость работы заключается в разработке медицинских рекомендаций по практическому применению разработанной технологии проведения витрэктомии у пациентов с ПДР и терминальной стадией ХПН, требующей ГД.

Достоверность полученных результатов и выводов

Достоверность результатов исследования основывается на адекватных методах сбора клинического материала 250 пациентов, а также применении корректных и современных методов статистической обработки.

Результаты диссертационной работы были опубликованы в 13 научных работах, в том числе в 5 статьях в ведущих рецензируемых научных журналах, определенных ВАК РФ.

Также результаты диссертационной работы были доложены и обсуждены на ведущих профильных научных форумах РФ, включены в материалы сертификационного цикла и цикла профессиональной переподготовки кафедры офтальмологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА (г. Москва), внедрены в практическую деятельность офтальмологического отделения ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница», г. Санкт-Петербург.

Всё вышеизложенное позволяет считать, что представленные автором данные достоверны, выводы обоснованы и отражают основное содержание работы.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с существующими требованиями и содержит результаты, необходимые для суждения об обоснованности выводов.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Головина Александра Сергеевича на тему: «Разработка и оценка клинической эффективности комплексной технологии проведения витрэктомии у пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией и терминальной стадией хронической почечной недостаточности» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей важное значение для современной офтальмологии – разработка и клиническая апробация новой хирургической технологии проведения витрэктомии у пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией и терминальной стадией хронической почечной недостаточности.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 с изменениями от 1 октября 2018г. №1168), а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Начальник кафедры (клиники) офтальмологии
Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова,
главный офтальмолог Министерства обороны РФ
доктор медицинских наук, профессор

«27» января 2023 г


А.Н. Куликов

Подпись д.м.н., профессора Куликова А.Н. заверяю

Начальник отдела кадров

Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова

« » января 2023 г



П.В. Миличенко

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академии имени С. М. Кирова» МО РФ
Юридический и почтовый адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика
Лебедева, дом 6.

Телефон: +7 (812) 292-32-55. Сайт в интернете: <https://www.vmeda.org>

E-mail: vmeda-na@mail.ru