

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Клейменова Андрея Юрьевича на тему: «Разработка и экспериментально-клиническое обоснование бестампонадного хирургического лечения макулярного разрыва», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Идиопатический макулярный разрыв (ИМР) – заболевание, сопровождающееся сквозным дефектом ткани сетчатки в центральном отделе, приводящее к снижению зрения, искажению изображения, затруднению работы на близком расстоянии и чтению. Частота ИМР составляет 1,7-3,3 случая на 1000 человек, женщины подвержены данному заболеванию чаще, чем мужчины. Частота ИМР по данным разных авторов составляет 0,1-0,8% среди взрослых в возрасте старше 40 лет. На парном глазу риск развития ИМР в течение 5 лет составляет 10-15 %.

«Золотым стандартом» хирургического лечения макулярного разрыва является витрэктомия с тампонадой газом. Основными осложнениями газовой тампонады могут являться: развитие катаракты в позднем послеоперационном периоде (до 70% случаев) в первый год после операции, что требует повторной хирургии, увеличение внутриглазного давления в раннем после операционном периоде (до 58,9% случаев), развитие глаукомы (до 4,5% случаев). Кроме того, в период рассасывания газа у пациента резко снижены зрительные функции, что особенно актуально при низком зрении на парном глазу.

Проведенный анализ литературы показывает, что в настоящее время отсутствует единый подход при выборе метода хирургического лечения данной патологии. Разработка бестампонадного метода хирургического лечения макулярного разрыва и научное обоснование определяет актуальность диссертационного исследования Клейменова А.Ю.

По результатам исследования 120 пациентов с макулярным разрывом было доказано, что разработанный метод обеспечивает существенное сокращение периода функциональной реабилитации  $MКОЗ=0,2\pm 0,02$  в первые сутки после операции по сравнению со стандартной методикой (с использованием газа SF6-20%) с  $MКОЗ=0,02\pm 0,01$  ( $p<0,001$ ). Было установлено снижение развития катаракты в послеоперационном периоде (0% по сравнению с 36,4%,  $p<0,001$  соответственно).

В результате сравнительного клинического и экспериментального исследования хирургического лечения макулярного разрыва было выявлено, что для предупреждения интраоперационной травмы, сохранения структуры и функций сетчатки достаточно однократного удаления внутриглазной жидкости, образующейся на её поверхности.

Результаты работы доложены на зарубежных и российских научно-практических конференциях, отражены в 4-х статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. По теме диссертационной работы получено 3 патента РФ на изобретение.

Теоретическая значимость работы заключается в обосновании основных механизмов положительного воздействия разработанной технологии проведения витрэктомии у пациентов с макулярным разрывом.

Практическая значимость работы заключается в разработке медицинских рекомендаций по практическому применению разработанной бестампонадной технологии проведения витрэктомии у пациентов с макулярным разрывом. Выводы работы в полном объеме соответствуют поставленным задачам и полученным результатам.

**Заключение:** Диссертация Клейменова Андрея Юрьевича на тему: «Разработка и экспериментально-клиническое обоснование бестампонадного хирургического лечения макулярного разрыва» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработка, экспериментальное обоснование и

