

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Копаева Сергея Юрьевича на диссертационную работу Моренко Алексея Валерьевича на тему: «Комплексная оценка клинической эффективности применения интраокулярных линз с расширенной глубиной фокуса у пользователей персональных компьютеров», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы диссертации

Микрохирургия хрусталика в настоящее время, помимо исцеления от обратимой слепоты, несет функцию рефракционной коррекции зрения, начиная с пресбиопического возраста пациентов. Стало возможным планировать рефракционный эффект за счет прецизионного выполнения всех этапов хирургического вмешательства, включая предоперационные расчёты анатомических параметров глаза, оптической силы интраокулярной линзы с возможностью коррекции роговичного астигматизма. Благодаря этим инновациям стал возможным для пациентов, в частности, полный отказ от очковой коррекции после хирургии катаракты с имплантацией интраокулярной линзы (ИОЛ). Эволюция технологии совершенствования привела к появлению трифокальных ИОЛ (ТИОЛ), решающих проблему среднего расстояния, основными преимуществами которых являются асимметричное распределение света, а также максимальная независимость от диаметра зрачка, что позволило улучшить фотопическую контрастную чувствительность и достичь более высокого уровня удовлетворенности пациентов.

Одновременно с удалением помутнений катарактально измененного хрусталика стал возможен подбор интраокулярной коррекции, согласно пожеланий пациента на дистанции, необходимые для его комфортного существования и выполнения профессиональной деятельности. От совершенствования выполнения этапов хирургического вмешательства, которое за последние годы, по большей части, стало стандартизированным во всем мире, взгляд практикующих врачей сместился в сторону необходимости

индивидуального подбора ИОЛ с учетом параметров глаза каждого отдельно взятого пациента. Первоочередной задачей стало получение наилучшего возможного рефракционного результата с учетом отсутствия или наличия сопутствующих изменений светопроводящей и световоспринимающей систем глаза.

Внедрение в практику хирургии хрусталика монофокальных ИОЛ (МИОЛ) с расширенной глубиной фокуса (ИОЛРГФ), создающих один удлиненный фокус, а не несколько фокусов, вызывая при этом меньше побочных эффектов, явилось новым этапом создания комфортного зрения для наших пациентов. Проведенный анализ литературы указывает лишь на отдельные исследования, комплексно оценивающие (по сравнению с традиционными МИОЛ и ТИОЛ) функциональное состояние зрительного анализатора после имплантации ИОЛРГФ. Важно также подчеркнуть наличие в литературе лишь общих рекомендаций по выбору ИОЛРГФ в соответствии с образом жизни и зрительных потребностях пациента. Изложенные положения определяют актуальность диссертационного исследования А.В.Моренко.

Научная новизна и степень достоверности полученных результатов

Проведенные автором исследования показали, что ИОЛРГФ обеспечивают (по сравнению с традиционными МИОЛ и ТИОЛ) более высокий уровень функционального состояния зрительного анализатора на дальнем и промежуточном расстояниях, что доказывается результатами сравнительной оценки остроты зрения, контрастной чувствительности и кривой дефокусировки. Наряду с этим, определен более высокий уровень зрительной работоспособности в группе пациентов ИОЛРГФ (по сравнению с МИОЛ и ТИОЛ), что подтверждается повышением качества выполнения визуальной задачи.

Особого внимания, с нашей точки зрения, заслуживают результаты оценки «качества жизни» (КЖ), так как данные литературы указывают на достаточно высокую эффективность включения оценки КЖ пациента в комплекс стандартных клиничко-функциональных методов обследования органа зрения

пациента при катарактальной хирургии. Полученные данные свидетельствуют, что в наибольшей степени различия в КЖ при ИОЛРГФ по сравнению с МИОЛ и ТИОЛ выявлены по опросникам «ФЭК-22» и «КЗС-22», то есть по «специальным» опросникам, апробированными в катарактальной хирургии и офтальмоэргономике. С позиции целевых установок настоящей работы, КЖ пациента представляется интегральным и базовым показателем, отображающим не столько клиническую, сколько социальную эффективность хирургического лечения катаракты в контексте возвращения пациента к традиционной профессиональной деятельности.

В качестве положительного момента рецензируемой работы следует подчеркнуть комплексный подход к оценке результатов, основанный на применении клинических, функциональных, офтальмо-эргономических и субъективных показателей зрительной системы пациента. Степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала (153 пациента, 306 глаз), а также применении современных методов статистической обработки.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике выполнена комплексная (клинико-функциональная, офтальмо-эргономическая, субъективная) оценка клинической эффективности применения у пользователей персональных компьютеров ИОЛРГФ для коррекции двухсторонней афакии после ФЭК. При этом важно отметить научную новизну рецензируемой работы в контексте проведенной оценки ИОЛ как одной фирмы-производителя, так и сравнительного исследования трех типов ИОЛ (МИОЛ, ИОЛРГФ, ТИОЛ). Теоретическая значимость работы заключается в обосновании основных механизмов достижения уровня клинико-функционального состояния органа зрения и зрительной работоспособности при имплантации ИОЛРГФ после бинокулярной ФЭК. Практическая значимость работы заключается в разработке медицинских рекомендаций по практическому применению ИОЛРГФ у пользователей персональных компьютеров.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация изложена на 109 страницах машинописного текста, состоит из введения, основной части (главы «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты исследования и их обсуждение»), заключения, выводов, списка сокращений, списка литературы и приложения. Диссертация иллюстрирована 10 таблицами и 12 рисунками. Список литературы содержит 167 источников, из которых 49 – отечественных авторов и 118 – иностранных.

Во введении автор формулирует цель работы: комплексная (клинико-функциональная, офтальмо-эргономическая, субъективная) оценка клинической эффективности применения у пациентов - пользователей персональных компьютеров монофокальной ИОЛ с расширенной глубиной фокуса для коррекции двухсторонней афакии после факэмульсификации катаракты. Поставленные в работе задачи исследования позволили полностью раскрыть данную проблематику и отражены в дальнейшем в сформированных выводах работы. Изложены основные положения, выносимые на защиту диссертационной работы, представлена информация по этапам апробации работы и опубликованным материалам данной исследовательской работы.

В обзоре литературы (глава 1) автором выполнен всесторонний анализ современных аспектов хирургии катаракты с позиций этапов создания ИОЛ, для пациентов зрительно-напряженного труда. Положительным аспектом литературного обзора является глубина проработки проблематики и литературного поиска за период последних 5-10 лет.

Во второй главе («Материалы и методы исследования») представлена характеристика клинической части работы, подробно описаны исследуемые группы пациентов, методы и сроки обследования, а также использованные в работе методы исследования органа зрения.

В главе «Результаты исследования и их обсуждение» автором последовательно представлены основные этапы оценки клинической эффективности ИОЛРГФ по сравнению с МИОЛ и ТИОЛ.

Завершает работу заключение, в котором автор обобщает полученные в результате диссертационного исследования основные результаты и дает их оценку в сравнении с имеющейся научной информацией.

Выводы диссертационного исследования соответствуют поставленным задачам, сформулированы четко и достаточно лаконично. Практические рекомендации конкретны, очевидна их значимость для практической офтальмологии. При планировании имплантации ИОЛ после факоэмульсификации катаракты с расширенной глубиной фокуса (ИОЛРГФ) следует оценивать следующие факторы: потребность и ожидания пациента в вопросах независимости от очковой коррекции, характер трудовой и повседневной деятельности, предпочтительную рабочую дистанцию, условия освещённости, сопутствующую патологию органа зрения, вероятности лазерного лечения донной патологии глаза, величину зрачка и влияющих на этот показатель факторов, наличие аномалий рефракции, особенно для миопов, и сроки хирургии парного глаза.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации. Принципиальных замечаний по диссертационной работе А.В. Моренко нет. В качестве вопросов для дискуссии хотелось бы выделить два положения.

1. Автору следует высказать свое заключение – насколько целесообразно применять ИОЛ с расширенной глубиной фокуса у пациентов с миопической рефракцией, занимающихся зрительно напряженным трудом на персональных компьютерах и на какую дистанцию производился расчет оптической силы линзы?

2. При использовании очковой коррекции для чтения у пациентов с ИОЛ с расширенной глубиной фокуса в сравнении с монофокусными ИОЛ имеются ли

особенности в подборе линз, ощущениях пациентов и оптической силе, при условиях эметропической рефракции испытуемых?

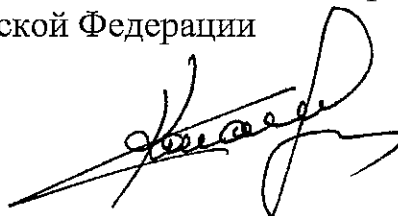
Заключение: диссертационная работа Моренко Алексея Валерьевича на тему: «Комплексная оценка клинической эффективности применения интраокулярных линз с расширенной глубиной фокуса у пациентов - пользователей персональных компьютеров» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – клиническая апробация ИОЛРГФ для бинокулярной коррекции афакии. 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, Моренко Алексей Валерьевич заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5-офтальмология (медицинские науки).

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОПОНЕНТ

Заведующий отделом хирургии хрусталика и интраокулярной коррекции
Федерального государственного автономного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический
комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Доктор медицинских наук, доцент

С.Ю.Копаев



Отзыв «заверю»

Учёный секретарь диссертационного совета ФГБУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава РФ, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук.




И.А. Мушкова

« 19 » марта 2024г.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127486, Москва, Бескудниковский бульвар, дом 59а, телефон +7(495)484-7298, e-mail: fgu@mntk.ru; Web-сайт: <https://www.mntk.ru>