

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Карловой Елены Владимировны на диссертационную работу Никулина Максима Евгеньевича

«Разработка и оценка клинической эффективности технологии оптимизированной микротрабекулотомии (ab interno) в комбинированной хирургии первичной открытоугольной глаукомы и катаракты (с учетом отдаленных результатов)», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 – «Офтальмология».

Актуальность темы диссертационной работы

В настоящий момент целесообразность выполнения комбинированной хирургии при сочетании глаукомы и катаракты признана большинством офтальмохирургов. Факоемульсификация, как компонент этой хирургии, не вызывает разногласий. Единого мнения по глаукомному компоненту сочетанной хирургии нет. Это подтверждается наличием большого количества разнообразных антиглаукомных подходов, существующих на сегодняшний день. Наиболее актуальным и перспективным сочетанием с факоемульсификацией являются микроинвазивные антиглаукомные операции (MIGS), направленные на активацию естественных путей оттока внутриглазной жидкости. Однако существует ряд препятствий для внедрения подобных технологий в широкую офтальмологическую практику, а именно сложность исполнения, невысокая эффективность, характерные осложнения присущие всей группе, а также высокая стоимость лечения.

В настоящем исследовании целью стала разработать технологию оптимизированной микротрабекулотомии (ab interno) в комбинированной хирургии первичной открытоугольной глаукомы и катаракты. Диссертационное исследование, посвящённое комбинированному

хирургическому лечению, включающее факоэмульсификацию в сочетании с микроинвазивным антиглаукомным компонентом, представляется актуальным.

Достоверность, новизна полученных результатов и выводов диссертационной работы

Впервые разработаны варианты трабекулотомии (ab interno) в комбинированной хирургии первичной открытоугольной глаукомы и катаракты, и на основании сравнительного анализа предложен оптимальный из них. Автором разработана хирургическая техника и новый инструментарий для проведения трабекулотомии ab interno в комбинированной хирургии первичной открытоугольной глаукомы и катаракты.

Впервые показано (на основе разработанной математической модели), что снижение ВГД не зависит от протяжённости вскрытия трабекулы, впервые доказано, что для снижения ВГД в подавляющем большинстве случаев достаточно вскрыть трабекулу на протяжении 1,5-2 мм в верхне-носовом секторе глаза.

Впервые разработана математическая модель, показывающая зависимость снижения ВГД от протяжённости трабекулотомии, подтверждающая эффективность минимального вскрытия склерального синуса и доказывающая чрезмерность вскрытия трабекулярной диафрагмы на всём её протяжении.

Автором проведен сравнительный анализ предложенной модификации трабекулотомии ab interno с относительно широко применяемой, в качестве антиглаукомного компонента непроникающей глубокой склерэктомией, где показаны преимущества предлагаемой операции особенно в отдаленном

послеоперационном периоде.

В рамках исследования обследовано 266 пациентов (290 глаз). Проведён сравнительный анализ разработанной непрерывной трабекулотомии (НТ) с максимальной протяжённостью вскрытия трабекулярной диафрагмы (от 120 до 180° - 100 глаз) с оптимизированной микротрабекулотомией (ОМТ), обеспечивающей минимальную протяжённость вскрытия трабекулярной диафрагмы (15°-18° - 105 глаз), а также проведён сравнительный анализ клинической эффективности разработанной ОМТ с общепринятой микроинвазивной непроникающей глубокой склерэктомией (МНГСЭ), 85 глаз в комбинированной хирургии первичной открытоугольной глаукомы и катаракты.

В рамках клинического исследования обследовано 266 пациентов (290 глаз). Для обоснования основных научных положений диссертационной работы М.Е. Никулина использованы адекватные и апробированные методы сбора клинического материала, проведён объективный анализ данных медицинской документации с применением современных методов статистической обработки. Из анализа результатов проведенной работы логически вытекают научные положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации. Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам и обоснованы достаточным фактическим материалом.

Ценность для науки и практики проведённой соискателем работы

Выполненное клиническое исследование с научной и практической точки зрения имеет большое значение. Автором создана и апробирована технология комбинированного лечения глаукомы и катаракты,

соответствующая современному микроинвазивному подходу (MIGS хирургия глаукомы).

Обоснована возможность проведения трабекулотомии на протяжении 15°-18°, создан специальный инструмент – трабекулотомы, разработана методика проведения трабекулотомии под непрямой гониоскопией, что позволило сократить количество осложнений и добиться высокого функционального и гипотензивного результата. Кроме того, проведён сравнительный анализ с традиционной сочетанной хирургией при глаукоме и катаракте, показывающий преимущества разработанного подхода в долгосрочном периоде наблюдения. Предложенные автором методы лечения просты в исполнении, позволяют получить положительные функциональные и гипотензивные результаты и минимизировать осложнения.

Оценка содержания диссертации и автореферата, подтверждение основных результатов диссертации в научной печати

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 108 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 37 рисунками, 10 таблицами. Список литературы содержит 166 источников, из которых 47 – отечественных авторов и 119 – иностранных. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Материалы диссертационной работы достаточно описаны в научных публикациях, в том числе в 4-х статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах, получено 3 патента на изобретения. Технология внедрена и активно используется в

практической деятельности хирургических отделений АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза» и в Санкт-Петербургском филиале «НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава РФ, клинике «АРТОПТИКА» г. Челябинск.

Материалы исследования используются в лекциях сертификационных и аккредитационно-аттестационных циклов.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе М.Е. Никулина нет. В качестве дискуссионных следует отметить два положения.

1. Учитывался ли в ходе проведения трабекулотомии *ab interno* феномен ретроградного заполнения кровью шлеммова канала для определения уровня ретенции ВГЖ?

2. Является ли противопоказанием для выполнения трабекулотомии *ab interno* разрыв задней капсулы с выпадением стекловидного тела в процессе факоэмульсификации?

Следует подчеркнуть, что изложенные положения являются дискуссионными и не меняют общей оценки работы

Заключение

Диссертация Никулина Максима Евгеньевича на тему: «Разработка и оценка клинической эффективности технологии оптимизированной микротрабекулотомии (*ab interno*) в комбинированной хирургии первичной открытоугольной глаукомы и катаракты (с учетом отдаленных результатов)» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработка, экспериментальное обоснование и клиническая апробация новой хирургической технологии оптимизированной микротрабекулотомии (*ab*

