

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Копаева Сергея Юрьевича на диссертационную работу Покровского Дмитрия Федоровича на тему: «Научное обоснование, разработка и комплексная оценка клинической эффективности методики проведения немедленной последовательной двухсторонней хирургии катаракты у пациентов зрительно-напряженного труда», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

### Актуальность темы диссертации

Доминирующую позицию среди причин обратимой слепоты и инвалидности по зрению занимает патология хрусталика, что позволяет рассматривать ее не столько с позиции одной из актуальных форм офтальмологических заболеваний, сколько важнейшей медико-социальной проблемой. В современных условиях производственной деятельности, характеризующейся значительным увеличением объема и интенсивности зрительной нагрузки, важнейшей задачей офтальмологии признается сохранение функционального состояния зрительного анализатора пациентов зрительно-напряженного труда (ЗНТ) на уровне, позволяющем выполнять профессиональную деятельность с требуемыми показателями надежности и качества.

Катаракта является билатеральным заболеванием, поражающим последовательно оба глаза человека. Таким образом, одной из актуальных проблем современной хирургии катаракты является сравнение клинической эффективности одномоментной бинокулярной факэмульсификации в отличие от традиционной монокулярной, при которой оперативное вмешательство на втором глазу выполняют через определенные, нередко, достаточно длительные сроки. В зарубежной литературе данная терминология

определяется как «Немедленная последовательная двусторонняя хирургия катаракты, НПДХК» и «Отсроченная последовательная двусторонняя хирургия катаракты, ОПДХК».

Совершенствование хирургических технологий, оборудования и лекарственных препаратов обеспечивает определенные предпосылки к проведению НПДХК, основанные, в первую очередь, на многолетнем успешном опыте катарактальной хирургии. Важно отметить, что в практике зарубежных офтальмохирургов проведение НПДХК достаточно распространено. В то же время в Российской Федерации отсутствуют комплексные исследования, оценивающие эффективность и безопасность проведения НПДХК с позиций разработки оптимального алгоритма проведения операции, клинико-функциональных особенностей постоперационного состояния органа зрения у пациентов ЗНТ, отношения офтальмохирургов к данной технологии и ряда других аспектов. Таким образом, проблема НПДХК требует комплексного рассмотрения как в концептуальном плане, так и по отдельным частным направлениям. Изложенные положения определяют несомненную актуальность диссертационной работы Д.Ф. Покровского.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна**

По результатам исследования автором представлены теоретические положения, обосновывающие модифицированный алгоритм проведения технологии НПДХК, клиническая эффективность и безопасность которых подтверждается требуемым уровнем клинико-функционального состояния органа зрения и зрительной работоспособности, достигнутых после оперативного вмешательства, что в целом обеспечивает практическое решение научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение - сохранение профессионального зрения и продление

профессионального долголетия пациентов ЗНТ. При этом разработанный модифицированный алгоритм НПДХК характеризуется стандартизированной комплексной оценкой зрительного и общего статуса пациента между операциями; совершенствованием отбора и предоперационной подготовки пациентов, а также контроля и подготовки операционной. Автором установлено, что при минимальном (0,1-0,6%) уровне постоперационных осложнений, включая признаки послеоперационной воспалительной реакции отмечается сходная клиническая эффективность (по показателям НКОЗ, отклонения от рефракции «цели») проведения модифицированного алгоритма НПДХК и ОПДХК, при этом клинические исходы традиционной НПДХК (по сравнению с модифицированным НПДХК и ОПДХК) существенно снижены.

Соискатель убедительно доказал, что проведение факоэмульсификации катаракты лицам зрительного напряженного труда характеризуется рядом особенностей (рассмотрение операции с позиции рефракционного вмешательства; практическая целесообразность исследования качества жизни в рамках оценки клинической и медико-экономической эффективности; актуальность проведения ранней хирургии катаракты), что, в целом, необходимо учитывать при выполнении операции у данного контингента.

Широкое анкетирование российских офтальмологов по вопросу отношения к НПДХК явилось актуальным и важным с практической точки зрения направлением работы. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости устойчивого изменения хирургического подхода в отношении данной технологии, основанного на повышении осведомленности о клинической эффективности НПДХК, обеспечивающей (по сравнению с ОПДХК) существенные преимущества как для пациентов, так и для практикующих врачей.

Научная новизна работы определяется тем, что впервые в офтальмологической практике разработан модифицированный алгоритм

НПДХК, отличающийся от традиционного рядом существенных особенностей (минимизация риска эндофтальмита и других послеоперационных осложнений, а также повышение качества расчета ИОЛ, вследствие стандартизированной комплексной оценки зрительного и общего статуса пациента между операциями; совершенствование отбора и предоперационной подготовки пациентов, а также контроля и подготовки операционной), характеризующийся (по результатам клинко-функциональной, оптико-физиологической, субъективной и медико-экономической оценки) высокой клинической эффективностью и безопасностью хирургического вмешательства. Теоретическая значимость работы заключается в разработке теоретических положений, обосновывающих технологию проведения НПДХК, совокупность которых обеспечивает решение проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение – сохранение профессионального зрения пациентов ЗНТ с двухсторонней катарактой. Практическая значимость работы заключается в разработке мероприятий медико-профилактической, медико-образовательной и медико-экономической направленности в целях широкого внедрения технологии НПДХК.

В работе использован комплексный подход к оценке результатов, основанный на применении клинко-функциональных и офтальмоэргонимических показателей зрительной системы, а также исследовании «качества жизни» пациента. Степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала (1532 пациента, 3064 глаза), а также применении современных методов статистической обработки.

### **Оценка содержания и оформления диссертации**

Диссертация изложена на 250 страницах машинописного текста, состоит из введения, основной части (главы «Обзор литературы», «Материалы и

методы исследования», «Результаты исследования и их обсуждение»), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложения. Диссертация иллюстрирована 22 таблицами и 20 рисунками. Список литературы содержит 324 источника научного цитирования, из которых 104 включают отечественных авторов и 220 – иностранных.

Текст диссертации корректно изложен, выводы в полном объеме соответствуют поставленным задачам и базируются на полученных результатах, сформулированы четко и достаточно лаконично. Практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования. Материалы автореферата в полном объеме отражают диссертационное исследование.

#### **Оценка внедрения работы, апробации и публикации**

Основные материалы диссертационной работы были доложены и обсуждены на следующих научно-практических конференциях: ASCRS (Сан-Диего, США, 2019), ESCRS (Париж, Франция, 2019), Невские горизонты (Санкт-Петербург, Россия, 2020), XV Российский общенациональный офтальмологический форум (Москва, Россия, 2022). Материалы диссертации представлены в 33-х научных работах, в том числе в 21-й статье, опубликованной в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. Получено 2 патента РФ на изобретение и подана заявка на выдачу патента на изобретение. Результаты диссертационной работы включены в материалы сертификационного цикла и цикла профессиональной переподготовки кафедры офтальмологии ФГАОУ ВО «Российский научно-исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, используются в Международном центре охраны здоровья (г. Москва) и глазной клинике ООО «Офтальмикус Плюс» (г. Сальск, Ростовская область).

#### **Вопросы и замечания**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Д.Ф. Покровского не имею. В качестве дискуссионных хотелось бы задать автору следующие вопросы.

1. Производители расходных материалов предусмотрели объем одноразовых кассет для факохирургии достаточный для выполнения операции на оба глаза пациенту. Чем вы обосновываете время в несколько часов между операциями и за счет каких показателей снижается затратность хирургического лечения?

2. В монографии Фёдорова С.Н., Егоровой Э.В. «Ошибки и осложнения при имплантации искусственного хрусталика» на основании результатов экстракапсулярной хирургии катаракты с ИОЛ приведены рекомендации о хирургии парного глаза не ранее чем через месяц после первого. Основывались данные на частоте макулярных отеков, содружественной реакции глаз, риске воспалительного процесса, послеоперационной гипертензии. В чем Вы видите эволюцию хирургического прогресса в хирургии катаракты, позволившую сократить сроки между операциями.

Следует еще раз подчеркнуть, что изложенные вопросы носят дискуссионный характер и не меняют общую оценку работы.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Покровского Дмитрия Федоровича «Научное обоснование, разработка и комплексная оценка клинической эффективности методики проведения немедленной последовательной двухсторонней хирургии катаракты у пациентов зрительно-напряженного труда» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение – сохранение профессионального зрения пациентов зрительно-напряженного труда на

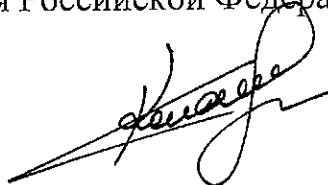
основе разработки и клинической апробации новой хирургической технологии немедленной последовательной двухсторонней хирургии катаракты. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским 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), а ее автор заслуживает искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

### ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ

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,

С.Ю. Копаев



Отзыв оппонента заверяю

Учёный секретарь ФГАУ «НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор

Е.Э. Иойлева

«23» января 2023 г.




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>