

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук профессора В.В.Бржеского об автореферате диссертации **Нагорновой Зои Михайловны** на тему: **«Формирование рациональной системы назначений в парадигме лечебно-диагностического процесса у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой»**, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.07 – Глазные болезни.

Как известно, уже на протяжении многих лет первичная открытоугольная глаукома определяется, как хроническое, неуклонно прогрессирующее заболевание. В настоящее время наиболее важным фактором риска развития и прогрессирования первичной открытоугольной глаукомы признан уровень офтальмотонуса. При этом его нормализация в большинстве случаев приводит к стабилизации глаукомного процесса. Необходимо отметить, что для успешной терапии глаукомы необходимо не только достаточное понижение уровня офтальмотонуса до «целевых» показателей, но и минимизация побочных эффектов лечения, которые влияют на качество жизни и приверженность пациента к лечению. Зачастую врач, делая акцент на лечении основного заболевания, не учитывает возможные осложнения местной гипотензивной терапии, например, развитие и прогрессирование роговично-конъюнктивального ксероза. При этом появление дискомфорта после инстилляций, при кажущемся пациенту отсутствии явного положительного эффекта, заставляет многих из них пренебречь регулярным применением офтальмогипотензивных капель, особенно назначенных врачом с большой частотой инстилляций.

Автором впервые на большой когорте пациентов (2223 больных, 2900 глаз) проведен анализ основных диагностических показателей заболевания. Подтверждено, что уровень офтальмотонуса на момент диагностики является прогностическим критерием течения болезни и может определять тактику лечения. Проанализированы изменения состояния глазной поверхности под влиянием местной гипотензивной терапии. Разработаны рациональные

подходы к ведению пациентов с первичной открытоугольной глаукомой. При этом особенности развития и прогрессирования роговично-конъюнктивального ксероза определяются видом и продолжительностью местной антиглаукомной терапии.

По результатам исследований автором разработан алгоритм рационального подхода к лечению пациентов с ПОУГ, в зависимости от стадии, уровня ВГД и состояния глазной поверхности.

Автореферат позволяет в полной мере оценить новизну, теоретическую и практическую значимость полученных результатов и исчерпывающе отражает суть проведенного исследования. Работа характеризуется продуманной методологией и применением современных методов исследования.

Цель и задачи диссертации четко определены и успешно решены. Научные положения работы, выводы и практические рекомендации обоснованы и логичны. По теме исследования опубликовано достаточное количество научных трудов (18 статей в рекомендованных ВАК Минобрнауки России журналах), результаты хорошо известны офтальмологической общественности, представлены на профильных офтальмологических конференциях.

Вопросов и существенных замечаний автореферат не вызывает.

Таким образом, диссертационная работа Нагорновой Зои Михайловны на тему: «Формирование рациональной системы назначений в парадигме лечебно-диагностического процесса у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей важное научно-практическое значение для офтальмологии: совершенствование методов ранней диагностики и мониторинга пациентов с глаукомой.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п.9 «Положения

