

## **ОТЗЫВ**

На автореферат диссертации Абу Заалан Камал Абдулмухсен «Модификация непроникающей хирургии глаукомы для усиления оттока внутриглазной жидкости по увеосклеральному пути», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

### **Актуальность**

Хирургические методы лечения пациентов с глаукомой остаются приоритетными, в связи с возможностью стойкой компенсации уровня внутриглазного давления, что в свою очередь является основополагающим критерием достижения стабилизации всего глаукомного процесса на протяжении длительного периода времени. Актуальные и повсеместно распространенные методы хирургического лечения глаукомы обеспечивают все еще недостаточно выраженное и стойкое снижение уровня внутриглазного давления, и зачастую сопровождаются большим количеством послеоперационных осложнений. При операциях непроникающего вида осложнения встречаются значительно реже, однако гипотензивная эффективность таких типов оперативных вмешательств зачастую оказывается непродолжительной. В связи с этим, разработка и внедрение в клиническую практику способов активации увеосклерального (естественного) пути оттока внутриглазной жидкости является актуальным и перспективным направлением в офтальмохирургии. Данный вид вмешательства приводит к равномерному и продолжительному понижению уровня внутриглазного давления и сопряжен с небольшим количеством осложнений.

### **Структура и содержание диссертации**

Исходя из представленного автором автореферата диссертации, она выполнена в классическом виде. Введение включает данные об актуальности темы, цель и задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость. Материалы и методы работы представлены характеристикой работы и проведенных исследований с учетом использования современного набора клинических, инструментальных,

аналитических и статистических методов. В диссертации подробно описаны техники предложенной антиглаукомной операций (МодНГСЭ). Описаны данные 84 пациентов (84 глаза) с глаукомой которые прооперированы по МодНГСЭ техники.

Автор правильно обосновал выбор темы и адекватно цели сформировал задачи исследования. Положения, выносимые на защиту, логично вытекают из проделанной работы и имеют как научно-теоретическое, и так и практическое значение.

Автореферат оформлен в соответствии с принятыми стандартами. Принципиальных замечаний к автореферату не имеется.

#### **Обоснованность и достоверность**

1. Статистический анализ эффективности, безопасности МодНГСЭ операции и достоверности диагностических методов до/после хирургического лечения в различные сроки, которые были выполнены с использованием стандартных статистических программ. ВГД статистически значимо снизилось на 49,9% от исходного уровня ВГД ( $30,4 \pm 9,2$  мм рт. ст.; 95% доверительный интервал (95% ДИ) 27,2–33,37) и составило  $14,1 \pm 2,7$  мм рт. ст. (95% ДИ 13,2–15,0) через 12 месяцев после операции ( $P = 6,0 \text{ E-}20$ ).

Указанные результаты снижения уровня внутриглазного давления следует считать эффективными. По результатам данной работы было опубликовано 6 печатных работ. Данные 6 работ опубликованы в ведущих рецензируемых журналах и изданиях, входящих в перечень, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, также входящие в Международные базы данных Web of Science Core/Scopus. Также получены 2 патента РФ на изобретение № 2766730 от 15.03.2022 г. «Комбинированный способ активации различных механизмов оттока ВГЖ при глаукоме», № 2782126 от 21.10.2022 г. «Хирургический способ одномоментной активации путей оттока ВГЖ при глаукоме». И подана 1 заявка на изобретение № 2022124904 от 22.09.2022 г. «Способ активации основных и дополнительных путей оттока внутриглазной жидкости при глаукоме».

## Заключение

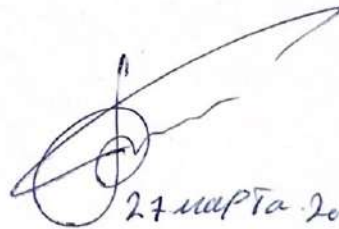
Диссертационное исследование Абу Заалан Камал Абдулмухсен «Модификация непроникающей хирургии глаукомы для усиления оттока внутриглазной жидкости по увеосклеральному пути», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи оценить эффективность и безопасность модификации непроникающей хирургии глаукомы для усиления оттока ВГЖ по увеосклеральному пути в снижении ВГД у пациентов с ОУГ, имеющей важное значение для офтальмологии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Абу Заалан Камал Абдулмухсен, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Першин Кирилл Борисович  
Доктор мед. наук, профессор  
Ведущий офтальмохирург  
клиники «Эксимер» г. Москва  
3.1.5. Офтальмология

Адрес учреждения Телефон: +7 (495) 620-35-55  
E-mail: msk@excimerclinic.ru

Адрес: 109147, г. Москва ул. Марксистская, д. 3

Подпись профессора Першина Кирилла Борисовича «заверяю»  
начальник отдела кадров



К.Б. Першин

27 марта 2023



Алексеева Е.Р.

## **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

**Диссертационной работы Абу Заалан Камал Абдулмухсен  
«Модификация непроникающей хирургии глаукомы для усиления  
оттока внутриглазной жидкости по увеосклеральному пути»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности 3.1.5. - Офтальмология**

### **Актуальность темы диссертации**

Глаукома является одной из двух ведущих причин необратимой слепоты во всем мире. Высокий уровень заболеваемости и распространенности глаукомы коррелирует с неблагоприятными показателями инвалидности. Несмотря на большой арсенал местных гипотензивных препаратов, наличие различных видов лазерной хирургии, а также разнообразие хирургических пособий, выбор метода лечения глаукомы (в общей стратегии), по-прежнему остается актуальной проблемой. Согласно устоявшимся, традиционно принятым положениям, общепринято, что случаях отсутствия компенсации уровня внутриглазного давления при использовании местной гипотензивной терапии применяются другие виды лечения глаукомы, и, в первую очередь, хирургические методы, способствующие достижению более стойкой и продолжительной нормализации офтальмотонуса и сохранения зрительных функций.

Одним из наиболее перспективных направлений в хирургии глаукомы, позволяющих достичь стойкой компенсации внутриглазного давления при незначительном количестве интра- и послеоперационных осложнений, является активация оттока внутриглазной жидкости по естественным путям, в частности, увеосклеральному пути. Такое убеждение продиктовано патогенетически ориентированной целесообразностью лечения пациентов с глаукомой, в которой ключевой причиной является не снижение продукции влаги, а улучшение ее оттока. Результаты применения модификаций хирургического вмешательства, различных видов дренажей достаточно разноречивы, что свидетельствует об актуальности разработки новых или усовершенствования существующих способов активации увеосклерального пути оттока внутриглазной жидкости при хирургическому лечению пациентов с глаукомой.

### **Научная новизна исследования**

Автором разработаны способы хирургической активации увеосклерального пути оттока внутриглазной жидкости на основе проведения модифицированной непроникающей глубокой склерэктомии (МодНГСЭ) с

имплантацией нерассасывающегося коллагенового дренажа «МакМеди», Затем на 7-10 день после операции выполняется ИАГ-лазерной трабекулотомии. Новизна исследования подтверждается получением 2-х патентов РФ на изобретение (№ 2766730 от 15.03.2022 и № 2782126 от 21.10.2022 г.). Также одобрена одна заявка на патент РФ на изобретение.

### **Структура и содержание работы**

Содержание и оформление представленного автореферата соответствует принятым и требованиям. В автореферате отражены разделы: актуальности темы; цель; задачи; научная новизна (включая, теоретическую и практическую значимость; методологию и методы диссертационного исследования; положения, выносимые на защиту; степень достоверности и апробацию результатов; личный вклад автора в проведенные исследования; внедрение результатов работы в практику; публикации); и основное содержание работы (включая, характеристику материала и методов исследования; результаты собственных исследований, выводы и практические рекомендации), которые полностью отражают содержание диссертационной работы.

### **Обоснованность и достоверность**

Проведение клинических исследование и динамическое наблюдение проведено автором на достаточном количестве материала, с участием 84 пациентов (84 глаза, средний возраст пациентов -  $74,3 \pm 11,1$  лет (95% ДИ 71,9–76,7) с глаукомой, использование современного оборудования, статическая обработка на высоком методологическом уровне способствовали решению поставленных задач. В частности, автором в итоговый анализ были включены пациенты по следующим критериям: пациенты с открытоугольной глаукомой при декомпенсации уровня внутриглазного давления при применении максимально переносимом медикаментозного гипотензивного режима (21 пациент); при непереносимости медикаментозной гипотензивной терапии; при ранее проведенной неуспешной антиглаукомной операции или при ухудшении зрительных функций; пациенты с катарактой, с ранее проведенной хирургией по удалению катаракты и минимальным сроком наблюдения более 6 месяцев. Одномоментное, комбинированное лечение пациентов с сочетанной патологией проводили у 54 пациентов (64,3% случаев). В данное исследование вошли пациенты с развитой (33 пациента; 39,3% случаев), далеко зашедшей (32 пациента; 38,1% случаев) и терминальной (19 пациентов; 22,6% случаев) стадиями развития глаукомы. Всем пациентам проводили стандартное офтальмологическое обследование, включающее визометрию,

автокераторефрактометрию, биомикроскопию, тонометрию, офтальмоскопию, периметрию, гониоскопию, ультразвуковое В-сканирование и исследование диска зрительного нерва и слоя нервных волокон сетчатки при помощи оптической когерентной томографии. Использован стандартный набор методов статистической обработки. Автором разработана двухэтапная методика активации оттока внутриглазной жидкости (ВГЖ) по увеосклеральному пути без формирования фильтрационной подушки. Предложенный способ включает в себя 2 этапа: первый этап – МодНГСЭ (создание интрасклерального резервуара для скопления ВГЖ после выхода из передней камеры глаза); экстернализация Шлеммова канала; создание циклодиализного туннеля и имплантация коллагенового дренажа в супраувеальное пространство; второй этап – отсроченная ИАГ-лазерная трабекултомия. Во время операции использован биологически инертный гидрофильный коллагеновый микродренаж (производство - «МакМеди», Россия) изготавливается из природного биополимера, состоящего из соединительнотканного коллагенового материала сельскохозяйственных животных. Минимальный срок послеоперационного наблюдения составил 6 месяцев. При сроке послеоперационного наблюдения 12 месяцев под наблюдением находились 68 пациентов. Средний исходный уровень ВГД составил  $30,4 \pm 9,2$  мм рт. ст. (95% ДИ 27,2–33,4). У 12 пациентов (14,3% случаев) уровень ВГД был выше 40 мм рт.ст. Максимальный зарегистрированный уровень ВГД до хирургического лечения в данном клиническом исследовании составил 60 мм рт.ст. Средняя продолжительность наличия глаукомы в анамнезе у пациентов данного исследования составила  $7,0 \pm 4,5$  лет (95% ДИ 5,9–7,9), что полностью соответствует современной отечественной клинической картине. При изучении эффективности предложенной операции в снижении уровня ВГД, как у пациентов с развитой, так и далекозашедшей и терминальной стадиями глаукомы, было установлено статистически значимое снижение ВГД от исходного, у всех пациентов вышеупомянутых стадий глаукомы.

По теме диссертации опубликовано опубликовано 6 печатных работ. Данные 6 работ опубликованы в ведущих рецензируемых журналах и изданиях, входящих в перечень, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, также входящие в Международные базы данных Web of Science Core/Scopus. Результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на ряде ведущих российских и зарубежных офтальмологических конференций.

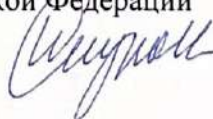
Замечаний к содержанию и оформлению представленного автореферата нет.

### Заключение

Диссертационное исследование Абу Заалан Камал Абдулмухсен «Модификация непроникающей хирургии глаукомы для усиления оттока внутриглазной жидкости по увеосклеральному пути», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи оценить эффективность и безопасность модификации непроникающей хирургии глаукомы для усиления оттока ВГЖ по увеосклеральному пути в снижении ВГД у пациентов с ОУГ, имеющей важное значение для офтальмологии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Абу Заалан Камал Абдулмухсен, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Начальник офтальмологического центра  
(на 20 коек и дневным стационаром на 15 мест)  
ФКУ «Центральный военный клинический госпиталь им. П.В. Мандрыка»  
Министерства обороны Российской Федерации  
доктор медицинских наук, (3.1.5. Офтальмология)  
профессор кафедры офтальмологии им. акад. А.П. Нестерова  
лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

27 марта 2023

 А.В. Куроедов

**Подпись Куроедова А.В. заверяю:**

Начальник отдела кадров  
ФКУ «Центральный военный клинический госпиталь им. П.В. Мандрыка»  
Министерства обороны Российской Федерации



 И.А. Малышев

Юридический и почтовый адрес:

107014 г. Москва, ул. Большая Оленья, д. 8А

Телефон: +7 (499) 785-49-77, 785-49-50

Сайт в интернете: [www.2cvkg.ru](http://www.2cvkg.ru) E-mail: [cvkg\\_man@mil.ru](mailto:cvkg_man@mil.ru)

## ОТЗЫВ

На автореферат диссертационной работы Абу Заалан Камал Абдулмухсен на тему «Модификация непроникающей хирургии глаукомы для усиления оттока внутриглазной жидкости по увеосклеральному пути», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

### 3.1.5. Офтальмология.

Диссертационное исследование Абу Заалан Камал Абдулмухсен посвящено решению актуальной проблемы офтальмологии – повышению эффективности и безопасности хирургического лечения больных с глаукомой. Задачей хирургического лечения глаукомы является достижение стойкой нормализации внутриглазного давления. На сегодняшний день большинство офтальмологов отдают предпочтение гипотензивным операциям, направленным на активацию естественных путей оттока внутриглазной жидкости (трабекулярный и увеосклеральный пути). Это обусловлено тем, что активация данных путей является наиболее физиологичной и сопровождается меньшим количеством осложнений по сравнению с фистулизирующими антиглаукомными операциями. Таким образом, актуальность диссертационной работы Абу Заалан Камал Абдулмухсен, посвященной способам хирургической активации увеосклерального оттока внутриглазной жидкости при глаукоме, не вызывает сомнений.

Тщательно разработан дизайн диссертационной работы, что отражено в разделе автореферата «материалы и методы исследования». Автор провел тщательный анализ клинического материала. Предложен двухэтапный способ активации оттока ВГЖ по увеолимфатическому пути, получен патент по разработанной нами технике (патент РФ на изобретение № 2766730 от 15.03.2022 г). Диссертантом были разработаны и применены способы хирургической активации увеосклерального оттока внутриглазной жидкости, доказана их эффективность и безопасность в лечении пациентов с глаукомой.



Текст работы написан грамотно, в хорошем литературном языке. Проведена оценка гипотензивного эффекта, клинико-функциональных результатов операций, подробно проанализированы интра- и послеоперационные осложнения. Результаты исследования имеют важную клиническую и научную значимость, неоднократно были обсуждены на всероссийских и зарубежных конференциях.

По теме диссертации опубликовано 6 статей, в том числе 4 работы, индексируемые в Международных базах данных Web of Science Core/Scopus, 2 работы в ведущих рецензируемых журналах и изданиях, входящих в перечень, рекомендованных ВАК. В ходе данного исследования получены 2 патента РФ на изобретение. Также одобрена заявка на патент РФ на изобретение.

Диссертация, о которой можно судить по автореферату, показывает, что ее автор выполнил значительный объем работы, умеет анализировать и обобщать данные литературы и клинический материал, делать обоснованные выводы. Выполненные соискателем клинические исследования соответствуют цели и задачам работы. Практические рекомендации диссертационного исследования отражают основное содержание проеденной работы, соответствуют поставленным.

Автореферат оформлен соответственно принятым стандартам. Принципиальных замечаний нет.

Диссертационное исследование Абу Заалан Камал Абдулмухсен «Модификация непроникающей хирургии глаукомы для усиления оттока внутриглазной жидкости по увеосклеральному пути», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи оценить эффективность и безопасность модификации непроникающей хирургии глаукомы для усиления оттока ВГЖ по увеосклеральному пути в снижении ВГД у пациентов с ОУГ, имеющей

важное значение для офтальмологии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Абу Заалан Камал Абдулмухсен, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

доктор медицинских наук, профессор

(3.1.5. Офтальмология)

Директор

ООО «Офтальмологическая клиника СПЕКТР»

27. марта 2023

Кожухов А.А.

Подпись заверяю:

Руководитель службы персонала



Порохова С.Б.

Юридический и почтовый адрес:

125252, г. Москва, проезд Березовой рощи, дом 12

Тел.: +7(495) 241-88-75/+7(800) 505-59-88

E-mail: [info@clnicaspectr.ru](mailto:info@clnicaspectr.ru)

<https://www.clnicaspectr.ru>