

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Лоскутова Игоря Анатольевича диссертационную работу 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.

Актуальность исследования. Во всем мире глаукома является второй ведущей причиной слепоты и слабовидения. По данным Всемирной организации здравоохранения, количество глаукомных пациентов в мире колеблется от 60,5 до 105 млн. В мире каждую минуту от глаукомы слепнет 1 человек, а каждые 10 минут – 1 ребенок. Данная болезнь поражает одного из 200 человек в возрасте старше 50 лет и одного из 10 старше 80 лет, то есть глаукома может приводить к слепоте и инвалидизации большого процента трудоспособного населения. В Российской Федерации глаукома является первой причиной инвалидности по органу зрения и на протяжении последних десятилетий распространенность первичной инвалидности вследствие глаукомы выросла с 0,04 до 0,35 на 1000 взрослого населения (Егоров Е.А., Астахов Ю.С., Еричев В.П., 2015).

Выбор тактики лечения глаукомы является одной из сложных проблем офтальмологии. Об этом свидетельствует широкий и разнообразный спектр способов ее лечения, включающий медикаментозные, лазерные и хирургические методы.

Глаукома является многофакторным заболеванием, и на сегодняшний день отсутствует единое мнение об ее этиологии и патогенезе. Основным повреждающим фактором при глаукоме является повышенное внутриглазное давление. Поэтому целью всех существующих на сегодняшний день методов лечения глаукомы является достижение стойкой и продолжительной нормализации внутриглазного давления в пределах индивидуальной нормы. По некоторым данным, 62-82% пациентов с впервые выявленной глаукомой

имеют уже продвинутые стадии развития глаукомного процесса, где не стоит надеяться на долгосрочную эффективность местных гипотензивных препаратов. В связи с этим, целесообразно признать хирургическое лечение надежным способом нормализации внутриглазного давления.

Различные методы хирургического лечения глаукомы не всегда обеспечивает выраженное и стойкое снижение внутриглазного давления. В настоящее время наиболее перспективными являются, методики активации оттока внутриглазной жидкости по естественным путям. Помимо традиционного (трабекулярного) пути, существует также нетрадиционный (увеосклеральный) путь. Увеосклеральный путь обладает огромным потенциалом в хирургическом лечении глаукомы, благодаря его анатомическим и физиологическим особенностям. А также, по мнению некоторых офтальмологов, существует некая связь между увеосклеральным путем оттока и лимфатической системой глазного яблока и орбиты. Активация увеосклерального пути оттока осуществляется путем проведения модифицированной непроникающей глубокой склерэктомии (МодНГСЭ) и выполнения ИАГ-лазерной трабекулотомии, то есть создать прямое сообщение между передней камеры глаза и супрацилиарным и супрахориоидальным пространствами.

Таким образом все вышеизложенное определяет безусловную актуальность диссертационной работы Абу Заалан Камал Абдулмухсен, целью которой явилось оценить эффективность и безопасность модификации непроникающей хирургии глаукомы для усиления оттока ВГЖ по увеосклеральному пути в снижении ВГД у пациентов с ОУГ. Задачи, поставленные автором, являются актуальными и современными.

Новизна результатов исследования. Научная новизна диссертационной работы Абу Заалан Камал Абдулмухсен обусловлена достаточным клиническим материалом 84 глаза (84 пациента), использованием современных методов исследования и статистической обработки цифрового материала диссертационного исследования.

Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнений, автором предложены различные способы хирургической активации увеосклерального оттока внутриглазной жидкости: модифицированная непроникающая глубокая склерэктомия (МодНГСЭ) с имплантацией нерассасывающегося коллагенового дренажа «МакМеди». По результатам диссертационного исследования 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». Одобрена заявка на патент РФ на изобретение № 2022124904 от 22.09.2022 г. «Способ активации основных и дополнительных путей оттока внутриглазной жидкости при глаукоме».

Автором проведена оценка безопасности и гипотензивной эффективности, функциональных результатов, числа интра- и послеоперационных осложнений на различных сроках послеоперационного наблюдения. Также сформированы показания и практические рекомендации по применению предложенных операций.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертационная работа Абу Заалан Камал Абдулмухсен имеет логическую, последовательную структуру. Цели и задачи определены четко. Научные положения, представленные в работе, аргументированы, основаны на достаточном клиническом материале.

Полученные результаты исследования описаны четко, соответствует цели исследования, отражают поставленные задачи, сопровождаются большим количеством рисунков, таблиц и графических изображений. Клиническое исследование предложенных способов активации увеосклерального оттока внутриглазной жидкости, основанных на проведении модифицированной непроникающей глубокой склерэктомии (МодНГСЭ) и ИАГ-лазерной трабекулотомии, достоверно подтверждает их высокую эффективность и

безопасность, а также обоснованность выносимых на защиту положений, выводов и практических рекомендаций.

Результаты исследования статистически обработаны с использованием соответствующих критериев и формул. Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Выводы и рекомендации сформированы четко и соответствует поставленным задачам.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Ценность результатов работы для науки и практики. Автором доказана безопасность и высокая эффективность предложенных операций. В ходе данного исследования было так же доказано возможность безопасного многократного проведения отсроченной ИАГ-лазерной трабекулопунктуры на различных сроках послеоперационного наблюдения. Данная процедура обеспечивает стойкий и продолжительный гипотензивный эффект предложенной АГО.

Внедрение результатов данной работы в клиническую практику расширяет арсенал имеющихся на сегодняшний день антиглаукомных операций. Также определен индивидуальный подход к лечению глаукомы в зависимости от стадий развития глаукомы.

Результаты диссертации могут быть применены в научной деятельности для разработки новых или модификации существующих способов хирургической активации увеосклерального оттока внутриглазной жидкости.

Общая характеристика работы. Диссертационная работа Абу Заалан Камал Абдулмухсен оформлена в классическом стиле, написана хорошим литературным языком. Работа изложена на 121 страницах машинописного текста, включает: введение, 3 главы, выводы и практические рекомендации и список библиографических указателей, состоящий из 250 источников (75 отечественных и 175 зарубежных). Данная работа иллюстрирована 15

рисунками и 17 таблицами. Графические иллюстрации наглядно демонстрируют полученные результаты.

Во введении диссертационной работы автор отражает актуальность проведенного им исследования. Четко сформированы цель и задачи исследования. Определены научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор (глава 1) подчеркивает актуальность проблемы, освещает различные методы хирургического лечения глаукомы, направленные на активацию увеосклерального пути оттока внутриглазной жидкости. Достаточное количество источников литературы и их подробный анализ свидетельствуют о детальном изучении проблемы и обосновывают целесообразность разработки способов хирургической активации увеосклерального пути оттока.

Глава 2 (материалы и методы исследования) содержит подробное описание клинического материала и методов исследования. Автор подробно описывает технику выполнения модифицированной непроникающей глубокой склерэктомии (МодНГСЭ) с имплантацией нерассасывающегося коллагенового дренажа «МакМеди».

Клинико-функциональные результаты (глава 3) изложены четко и последовательно. Обобщены все данные выполненных исследований, приведен анализ полученных результатов. Автором убедительно доказана эффективность предложенных гипотензивных операций. Представленные таблицы, иллюстрации, рисунки помогают лучше воспринимать текст диссертации. Автором подробно анализировал результаты изменения гидродинамики внутриглазного давления, количества используемых гипотензивных препаратов в различные сроки послеоперационного наблюдения, так же анализированы число и характеристики интра- и послеоперационных осложнений.

Обсуждение результатов собственных исследований (глава 4) показывает связь между эффективностью предложенных операций, стадией развития глаукомы, и ранее оперированной глаукомой.

Полученные результаты описаны четко, отражают поставленные задачи. Выводы полностью отражают результаты исследования и соответствуют поставленным задачам и цели.

Практические рекомендации отражают наиболее значимые научно-практические результаты исследования.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати. По теме диссертации 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. По итоге диссертационного исследования автором 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 «Способ активации основных и дополнительных путей оттока внутриглазной жидкости при глаукоме».

Содержание автореферата полностью соответствует материалам и тексту, изложенным в самой диссертации.

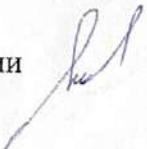
Замечания по работе. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию Абу Заалан Камал Абдулмухсен нет.

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.

Официальный оппонент
доктор медицинских наук, (3.1.5. Офтальмология)
Руководитель офтальмологического отделения
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
заведующий кафедрой офтальмологии и оптометрии

 Лоскутов И.А.


«24» мая 2023 г.

адрес: 129110, Москва, ул. Щепкина, 61/2сб.
телефон: +7 (495) 681-03-03

адрес электронной почты: moniki@monikiweb.ru

Подпись Лоскутова И.А. заверяю
Ученый секретарь ученого совета
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
д.м.н., профессор



 Н.Ф.Берестень