



Федеральное государственное автономное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
«Межотраслевой научно-технический комплекс
«Микрохирургия глаза» имени академика С. Н. Федорова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Волгоградский филиал

(Волгоградский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России)

ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, директора Волгоградского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, Иванова Сергея Владимировича на автореферат диссертации Рагимовой Ляман Фазил кызы на тему: «Интраоперационная профилактика посткератопластического астигматизма у пациентов с кератоконусом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы исследования

Одной из основных проблем современной офтальмологии, в частности роговичной хирургии, является развитие посткератопластического астигматизма, который достигает высоких значений (4,0-5,0 D) и снижает качество жизни пациента в послеоперационном периоде. Несмотря на использование передового технологического оснащения, коррекция посткератопластического астигматизма остается сложной задачей, особенно у пациентов с кератоконусом.

Стандартные методы профилактики послеоперационного астигматизма, такие как использование фемтосекундного лазера, усовершенствование техники наложения швов, а также методы его устранения, включающие коррекцию в долгосрочной перспективе (например, очковая и контактная коррекция, имплантация роговичных сегментов, кератотомия, лазерные операции или установка торических интраокулярных линз), не всегда дают хорошие результаты и часто не позволяют добиться желаемой остроты зрения.

В связи с чем возникает необходимость искать и разрабатывать новые хирургические методы, которые могли бы интраоперационно снизить риски развития посткератопластического астигматизма. В качестве такой

технологии в исследовании предлагается использовать усовершенствованную методику глубокой передней послойной кератопластически с одновременной имплантацией интрастромального сегмента (359°) или кольца (360°) в трансплантат без или с фемтосекундным сопровождением. Этот подход представляет интерес как с научной, так и с практической точки зрения для пациентов с кератоконусом стадии III–IV по Amsler.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе Рагимовой Л.Ф. представлена оригинальная методика интраоперационной профилактики посткератопластического астигматизма, основанная на комплексном подходе к оценке биомеханических свойств роговицы. Разработанный способ позволяет оптимизировать хирургическую тактику и улучшить функциональные результаты лечения.

Практическая значимость работы

Внедрение предложенной технологии в клиническую практику позволяет существенно снизить частоту и степень послеоперационного астигматизма у пациентов с кератоконусом. Метод отличается воспроизводимостью и безопасностью, что подтверждается результатами клинических исследований.

Оценка содержания автореферата

Автореферат диссертационной работы Рагимовой Л.Ф. представляет собой краткое, но содержательное изложение основных положений исследования. Структура автореферата соответствует требованиям, предъявляемым к научным работам. Материал изложен последовательно и логично, что позволяет составить полное представление о проведенном исследовании.

Публикации по теме диссертации

По материалам диссертационного исследования опубликовано 2 научные работы в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК, получено 3 патента на изобретение. Основные положения работы доложены на ведущих российских и международных научных форумах.

Достоинства и недостатки работы

Диссертационная работа Рагимовой Л.Ф. представляет собой завершенное научное исследование, имеющее важное теоретическое и практическое значение для современной офтальмологии. К достоинствам работы следует отнести методологическую строгость, репрезентативность

клинического материала и практическую направленность. Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Автореферат диссертационной работы Рагимовой Ляман Фазил кызы соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям согласно п. 2.2 раздела I (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г. Полученные результаты имеют научную новизну и практическую значимость, внедрены в клиническую практику. На основании вышеизложенного считаю, что автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Директор Волгоградского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, кандидат медицинских наук (14.00.25 Фармакология, клиническая фармакология)



Иванов Сергей Владимирович

Подпись к.м.н., Иванова С.В. заверяю:

Начальник отдела кадров

Волгоградского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России



Н.Г. Прудаева

«05» ноября 2025 г.

Волгоградский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

Адрес: 400117, Волгоград, ул. им. Землячки, д. 80

Телефон: 8 (8442) 91-35-35

Web-сайт: <https://isee.ru>

E-mail: info@isee.ru

ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук Сеницына Максима Владимировича
на автореферат диссертационной работы Рагимовой Ляман Фазил кызы
на тему: «Интраоперационная профилактика посткератопластического
астигматизма у пациентов с кератоконусом», представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы исследования

Одной из основных проблем современной роговичной хирургии является посткератопластический астигматизм. Несмотря на развитие микрохирургических технологий, проблема прогнозирования и коррекции послеоперационного астигматизма остается актуальной, особенно у пациентов с кератоконусом. По данным литературы, значение посткератопластического астигматизма после сквозной и глубокой передней послойной кератопластики, выполненных по поводу кератоконуса, составляет в среднем 4,0-6,0 дптр (Hjortdal J. et al., 2011; Лебедь Л.В., Паштаев Н.П., 2012; Малюгин Б.Э. и др., 2015; Khattak A. et al., 2018; Wade M. et al., 2019). Существующие методики интраоперационной профилактики послеоперационного астигматизма (применение фемтосекундного лазера для формирования роговичного трансплантата и ложа роговицы реципиента, разметчиков роговицы донора и реципиента, равномерное наложение и натяжение швов), а также различные способы его коррекции в отдаленном послеоперационном периоде (очковая и контактная коррекция, кератотомия, клиновидная резекция, рефракционно-лазерные операции, имплантация торических и факичных торических ИОЛ, интрастромальных колец и сегментов в роговичный трансплантат) имеют ограниченную эффективность и не всегда позволяют достичь высоких рефракционных результатов. Данное обстоятельство обуславливает актуальность поиска и разработки новых, более эффективных хирургических технологий, направленных на

профилактику посткератопластического астигматизма уже на интраоперационном этапе. В своей работе автор для пациентов с кератоконусом III-IV стадии по классификации Amsler (1961) предлагает методику глубокой передней послойной кератопластики с одномоментной имплантацией интрастромального роговичного сегмента (359°) или кольца (360°), которая несомненно представляет значительный научный интерес и практическую значимость.

Таким образом, актуальность диссертационного исследования Рагимовой Л.Ф., целью которого явилась разработка и обоснование в клинической практике технологии интраоперационной профилактики посткератопластического астигматизма у пациентов с кератоконусом методом глубокой передней послойной кератопластики с одномоментной имплантацией интрастромальных кольцевых имплантатов в трансплантат не вызывает сомнений и имеет бесспорное научное и практическое значение.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе Рагимовой Л.Ф. представлена оригинальная методика интраоперационной профилактики посткератопластического астигматизма, основанная на комплексном подходе к оценке биомеханических свойств роговицы. Разработанный способ позволяет оптимизировать хирургическую тактику и улучшить рефракционный и оптический результаты лечения.

Практическая значимость работы

Внедрение предложенной технологии в клиническую практику позволяет существенно снизить частоту и степень послеоперационного астигматизма у пациентов с кератоконусом. Метод отличается воспроизводимостью и безопасностью, что подтверждается результатами клинических исследований.

Оценка содержания автореферата

Автореферат диссертационной работы Рагимовой Л.Ф. представляет собой краткое, но содержательное изложение основных положений исследования. Структура автореферата соответствует требованиям, предъявляемым к научным работам, и состоит из введения, глав, описывающих обзор литературы, материал и методы исследований, результаты клинико-функциональных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списков сокращений и литературы. Проведенные исследования полностью соответствуют сформулированной цели и поставленным задачам. Результаты диагностических обследований во всех сравниваемых группах до и в различные сроки после операций были подтверждены данными статистического анализа. Положения, выносимые на защиту, логично вытекают из проделанной работы и имеют как научно-теоретическое, так и практическое значение.

Публикации по теме диссертации

По материалам диссертационного исследования опубликовано 2 научные работы в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК, получено 3 патента на изобретение. Основные положения работы доложены на ведущих российских и международных научных форумах.

Достоинства и недостатки работы

Диссертационная работа Рагимовой Л.Ф. представляет собой завершенное научное исследование, имеющее важное теоретическое и практическое значение для современной офтальмологии. К достоинствам работы следует отнести методологическую строгость, репрезентативность клинического материала и практическую направленность. Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Таким образом, автореферат диссертационной работы Рагимовой Ляман Фазил кызы соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям согласно п. 2.2 раздела I (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г. Полученные результаты имеют научную новизну и практическую значимость, внедрены в клиническую практику. На основании вышеизложенного считаю, что автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Заведующий детским офтальмологическим отделением

Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ

«МНТК «Микрохирургия глаза

им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России,

кандидат медицинских наук

14.01.07 - Глазные болезни

М.В. Сеницын

Личную подпись к.м.н., Сеницына М.В. заверяю

Специалист отдела кадров



2025 г.

С.Н. Федорова

Чебоксарский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза

им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

Адрес: 428028, г. Чебоксары, просп. Тракторостроителей, д. 10

Телефон: 8 (8352) 48-25-86

Web-сайт: <https://mntkcheb.ru>

E-mail: info@mntkcheb.ru

ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, заместителя руководителя по медицинской части МГОЦ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ, Салихова Эльдара Амировича на автореферат диссертации Рагимовой Ляман Фазил кызы на тему: «Новая технология интраоперационной профилактики посткератопластического астигматизма у пациентов с кератоконусом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы исследования

Актуальной задачей современной офтальмологии становится улучшение методов трансплантации роговицы ввиду дефицита донорского материала и ограничений количества кератопластик у каждого конкретного пациента за жизнь. После успешной пересадки донорской ткани прозрачность сохраняется примерно у 95% больных с кератоконусом, однако возникает существенный недостаток — появление посткератопластического астигматизма. Хотя технологии микрохирургии продолжают совершенствоваться, задача точного прогнозирования и устранения такого астигматизма остаётся нерешённой, особенно среди пациентов с кератоконусом. Традиционные подходы, направленные на предотвращение и исправление этого осложнения, включают применение фемтосекундного лазера, специфические методы наложения швов, а также позднюю коррекцию очковой оптикой, контактными линзами, проведением кератотомии, эксимерлазерной коррекции, имплантации интрастромальных сегментов или имплантацией торических интраокулярных линз. Однако перечисленные способы недостаточно эффективны и часто не обеспечивают оптимальных зрительных результатов. Это подчёркивает необходимость дальнейшего изучения и внедрения инновационных хирургических методик, позволяющих предупредить развитие посткератопластического астигматизма непосредственно интраоперационно.

В качестве такой методики для пациентов с кератоконусом III-IV стадии по Amsler в работе предлагается техника глубокой передней послойной кератопластики с одномоментной имплантацией интрастромального роговичного сегмента (359°) или кольца (360°) в трансплантат без или с

фемтосекундным сопровождением, что представляет значительный научный и практический интерес.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе Рагимовой Л.Ф. представлена оригинальная методика интраоперационной профилактики посткератопластического астигматизма, основанная на комплексном подходе к оценке биомеханических свойств роговицы. Разработанный способ позволяет оптимизировать хирургическую тактику и улучшить функциональные результаты лечения.

Практическая значимость работы

Внедрение предложенной технологии в клиническую практику позволяет существенно снизить частоту и степень послеоперационного астигматизма у пациентов с кератоконусом III-IV стадии по Amsler. Метод отличается эффективностью, безопасностью и возможностью внедрения в практику офтальмологического отделения, что подтверждается результатами клинических исследований.

Оценка содержания автореферата

Автореферат диссертационной работы Рагимовой Л.Ф. представляет собой краткое, но содержательное изложение основных положений исследования. Структура автореферата соответствует требованиям, предъявляемым к научным работам. Материал изложен последовательно и логично, что позволяет составить полное представление о проведенном исследовании.

Публикации по теме диссертации

По материалам диссертационного исследования опубликовано 2 научные работы в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК, получено 3 патента на изобретение. Основные положения работы доложены на ведущих российских и международных научных форумах.

Достоинства и недостатки работы

Диссертационная работа Рагимовой Л.Ф. представляет собой завершенное научное исследование, имеющее важное теоретическое и практическое значение для современной офтальмологии. К достоинствам работы следует отнести методологическую строгость, репрезентативность клинического материала и практическую направленность. Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Аннотация диссертационной работы Рагимовой Ляман Фазил кызы соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям согласно п. 2.2 раздела I (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г. Полученные результаты имеют научную новизну и практическую значимость, внедрены в клиническую практику. На основании вышеизложенного считаю, что автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

офтальмолог-хирург,

Заместитель руководителя по медицинской части ГБУЗ ММНКЦ им. С.П.

Боткина ДЗМ, кандидат медицинских наук

(14.00.02 - анатомия человека)
(14.00.08 - терапия болезней)



Салихов Э.А.

Подпись к.м.н., Салихова Э.А. заверяю:

Заместитель главного врача по кадрам
ГБУЗ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ

Брызгалова Н.А.



«31» октября 2025 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский многопрофильный научно-клинический центр имени С.П. Боткина" Департамента здравоохранения города Москвы
(ГБУЗ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ)
адрес: 125284, город Москва, проезд Боткинский 2-й, дом 5
телефон: 8 (499) 490-0303
сайт: <https://botkinmoscow.ru>
e-mail: glavbotkin@zdrav.mos.ru