

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук «Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М. Ф. Владимирского» Лоскутова Игоря Анатольевича на диссертационную работу Казанцевой Ангелины Юрьевны на тему: «Резекция склеры-альтернативная операция в лечении больных глаукомой», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы исследования

Несмотря на значительные успехи в изучении патогенеза глаукомы за последние 50 лет проблема лечения данного заболевания продолжает оставаться нерешенной. В настоящее время преимущественным видом лечения является консервативное, а лазерные и оперативные вмешательства при глаукоме стали применяться реже. В тоже время, наиболее эффективным методом лечения заболевания признается хирургическое, особенно в далеко зашедшей стадии патологического процесса. При этом традиционные фистулизирующие антиглаукоматозные методики помимо положительного результата сопровождаются осложнениями (послеоперационная гипотония, гифема, цилиохориоидальная отслойка (ЦХО), иридоциклит), а также приводят к снижению прозрачности хрусталика и прогрессированию катаракты. Вместе с тем даже при своевременном выполнении операции часто не удается добиться необходимого и стойкого снижения внутриглазного давления (ВГД), что требует повторных вмешательств. Особое место занимают пациенты с вторичной глаукомой вследствие сосудистых заболеваний органа зрения, курения которых значительно затруднена. В связи с ростом показателей первичной заболеваемости в России болезнями системы кровообращения за последние 10 лет, которая выросла на 42%, а также сахарным диабетом (СД), можно ожидать прирост больных с тромбозами и артериальными окклюзиями сосудов сетчатки, нередко осложняющихся вторичной неоваскулярной глаукомой. Резистентность к медикаментозному лечению и непроникающей хирургии, осложнения традиционной

антиглаукомной хирургии требует поиска вариантов эффективной и максимально безопасной хирургической стратегии для данного типа глаукомы.

В настоящее время наиболее эффективными методиками лечения вторичной глаукомы являются циклодеструктивные вмешательства, направленные на уменьшение продукции водянистой влаги (ВВ), которые, к сожалению, также не лишены осложнений. Автором предложен способ лечения вторичной посттромботической глаукомы (ВПГ) методом хирургической резекции склеры (ХРС), который снижает (ВГД) путем улучшения оттока по увеосклеральному пути, а также проведены сравнительные исследования эффективности и безопасности диодной транссклеральной лазерной циклокоагуляции (ДТЛЦК) и ХРС у больных с ВПГ и первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ).

Ценность для науки и практики результатов работы

Автором был проведен сравнительный анализ результатов гидродинамических и функциональных показателей органа зрения у пациентов с ВПГ и ПОУГ и в разные сроки после ХРС и ДТЛЦК. Также изучены интра- и послеоперационные осложнения, подтверждающий безопасность применения ХРС у пациентов с ВПГ и ПОУГ по сравнению с ДТЛЦК.

При помощи УБМ выявлены объективные признаки оттока внутриглазной жидкости через склеру после ХРС у пациентов с ВПГ и ПОУГ и, сохраняющиеся более 3-х лет.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений. Достоверность полученных результатов диссертационного исследования обеспечена достаточным объемом материала – 164 пациента (164 глаза), которые распределены в соответствии с дизайном

диссертационной работы на несколько групп, а также продолжительными сроками наблюдения и логичной статистической обработкой полученных результатов. В диссертационной исследовании решены поставленные задачи, выводы и практические рекомендации отражают результаты выполненной научной работы.

Общая оценка содержания работы

Диссертационная работа Казанцевой А.Ю. имеет традиционную структуру, изложена на 137 страницах, состоит из трех глав («обзор литературы», «материалы и методы», «результаты собственных клинических исследований»), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы, включающего 312 источников, из них 173 отечественных и 139 зарубежных.

В разделе «Введение» автор представляет обоснование актуальности изучаемой проблемы, цели и задачи исследования, научную новизну и практическую и теоретическую значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

Во главе «Обзор литературы» проведен детальный анализ отечественных и зарубежных работ по проблеме лазерного и, в большей степени, хирургического лечения ВПГ и ПОУГ глаукомы. Обзор написан хорошим литературным языком, что свидетельствует о хорошей ориентации автора в изучаемой литературе.

Вторая глава «Материалы и методы» состоит из четырех частей, первая из которых посвящена подробному описанию характеристики клинического материала, вторая часть – стандартным офтальмологическим методикам обследования больных, третья – описанию представленных хирургической и лазерной антиглauкоматозных методик, а четвертая часть – описанию статистических методов исследования.

Глава «Результаты собственных клинических исследований» представлена сравнительным анализом результатов гидродинамических и

функциональных показателей у пациентов с ВПГ и ПОУГ после ХРС и ДТЛЦК, проанализированы интра- и после операционные осложнения после оперативного хирургического и лазерного лечения.

Установлено, что достоверной разницы в гипотензивной эффективности между группами по способу лечения в отдаленном периоде выявлено не было. Общий успех по снижению офтальмotonуса через 2 года после оперативных вмешательств наблюдался у пациентов в группе ХРС и ДТЛЦК ($p \leq 0,05$). Проанализированы функциональные показатели органа зрения: остроты зрения, данные кинетической и статической периметрии. Проведена оценка гипотензивного режима, полученная путем его анализа до хирургических и лазерных вмешательств, и в течение всего периода наблюдения (2 года). Также автором изучен коэффициент легкости оттока у пациентов после ХРС, который свидетельствовал об улучшении гидродинамики глаза больных с ПОУГ и ВПГ после непроникающей операции за счет оттока водянистой влаги через истонченную склеру в области проекции цилиарного тела. Описаны послеоперационные осложнения у пациентов группы ДТЛЦК у 11 из 80 пациентов. Регистрировались такие осложнения как гифема, ЦХО и послеоперационныйuveит. Благодаря щадящей методике и непроникающему характеру ХРС интра- и послеоперационные осложнения не наблюдались. Все результаты наглядно представлены в виде таблиц и рисунков.

Завершая описание научного труда, автор формулирует заключение по выполненной работе, в котором емко обобщает полученные в процессе выполнения диссертационного исследования основные результаты. Сформулированы логичные выводы и практические рекомендации.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Результаты диссертационного исследования отражены в 14 научных работ, из них – 7 в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных

изданий, рекомендованных ВАК и научометрической платформы Scopus. Подготовлены методические рекомендации для практикующих врачей.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Представленный автореферат отражает основные положения диссертационной работы, отражающие новизну исследования. В автореферате четко представлена цель, задачи, методология и результаты исследования, что подчеркивает целостность научного труда и соответствие его требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. В автореферате подробно изложены выводы и рекомендации по итогу диссертационной работы, что подчеркивает актуальность практического применения результатов проведенного научного исследования.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет

При изучении диссертации возникли следующие вопросы к автору:

1. Почему, по вашему мнению, не возникало стафилом после проведения ХРС?
2. Чем Вы объясняете отсутствие грубой регенерации в зоне предложенного вмешательства у больных с ВПГ?

Заключение

Диссертация Казанцевой Ангелины Юрьевны на тему « Резекция склеры – альтернативная операция в лечении больных глаукомой, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология, выполненная под научным руководством, доктора медицинских наук, доцента Корчугановой Елены Александровны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится

решение актуальной задачи, имеющей важное значение для офтальмологии - эффективное и безопасное хирургическое лечение пациентов с ВПГ и ПОУГ.

Диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II (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, а ее автор Казанцева Ангелина Юрьевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Официальный оппонент:

Руководитель отделения офтальмологии,
ГБУЗ МО «МОНИКИ» им. М.Ф. Владимирского»,
Доктор медицинских наук
14.00.08 - Глазные болезни

Лоскутов И.А.

Подпись Лоскутова И.А. заверяю.

Ученый секретарь института
ГБУЗ МО «МОНИКИ» им. М.Ф. Владимирского»,
Доктор медицинских наук, профессор

Берестень Н.Ф.

«16» сентябрь 2025 г.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского" (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского)
Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д.61/2
Электронная почта: mz_moniki_info@mosreg.ru
Контактный телефон : 8 (499) 674-07-09