

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Оренбуркиной Ольги Ивановны «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5-офтальмология**

Нарушения зрения представляют собой значимую проблему в здравоохранении. Благодаря современным технологиям более половины случаев потери зрения можно предотвратить или восстановить. Наибольшую долю в обратимой слепоте занимает катаракта, однако несмотря на внедрение методики факоэмульсификации катаракты (ФЭК) с имплантацией различных моделей интраокулярных линз (ИОЛ), остается актуальной разработка и совершенствование щадящих техник операции, в том числе при сочетании катаракты с другими социально-значимыми заболеваниями глаза - глаукомой, диабетической ретинопатией и другой патологией сетчатки. В связи с этим, диссертационная работа Оренбуркиной О.И., посвященная разработке системы реабилитации пациентов с катарактой в сочетании с сопутствующей патологией на основе совершенствования хирургических методик для уменьшения осложнений и повышения функциональных результатов, несомненно, является актуальной.

Достоверность полученных результатов основана на грамотно построенной методологии работы и включает анализ ретроспективного клинико-популяционного исследования "Ural Eye and Medical Study" (UEMS) 5899 человек (11798 глаз), а также результаты собственных клинических исследований 650 пациентов (676 глаз) с катарактой. Степень достоверности выполненных клинических исследований подтверждена в процессе статистической обработки материала.

Автором установлено, что распространенность катаракты в Республике Башкортостан составляет 44,3% среди всех обследованных лиц, при этом в 37,3% катаракта развивается на фоне сопутствующей офтальмопатологии. В клинической части работы представлены авторские разработки по

усовершенствованию хирургического лечения катаракты, в том числе при ее сочетании с различной патологией глаза.

В результате проведенной работы получены новые данные, которые определяют ее научную новизну и практическую значимость. В частности, для комбинированного одномоментного хирургического лечения катаракты и первичной открытоугольной глаукомы I-III стадий автором предложена модифицированная антиглаукомная операция. Для повышения анатомо-функциональной эффективности хирургии больших макулярных разрывов сетчатки при наличии катаракты предложено использовать разработанную методику операции с применением аутокапсулы хрусталика, взятой во время ФЭК. Автором установлено, что рефракция и осевая длина глаза у пациентов с катарактой оказывают существенное влияние на прогрессирование сопутствующей диабетической ретинопатии. Соискатель доказывает, что применение предложенного двухэтапного способа лечения аметропии при катаракте и кератоконусе позволяет получить высокие и стабильные рефракционные и функциональные результаты в раннем и позднем послеоперационном периоде, а также обосновывает необходимость выбора торических мультифокальных ИОЛ при малых степенях астигматизма.

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Оренбуркиной О.И. обоснованы, имеют научное и практическое значение. Научная новизна исследования защищена 8 патентами РФ на изобретения и 1 полезную модель. Основные положения диссертации доложены более чем на 30 российских и зарубежных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано 54 научные работы, в том числе 18 – в ведущих рецензируемых научных журналах, входящих в список ВАК Российской Федерации и журналах, индексируемых Web of Science и Scopus. На основании проведенных исследований Оренбуркиной О.И. предложен алгоритм дифференцированного подхода к хирургическому лечению катаракты в зависимости от сочетанной патологии, что имеет важное практическое значение для офтальмологии.

**Заключение.** Исходя из вышеизложенного, диссертационная работа Оренбуркиной Ольги Ивановны «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией» является законченной научно-квалификационной работой, которая позволяет решить актуальную научно-практическую задачу по разработке системы реабилитации пациентов с катарактой в сочетании с сопутствующей офтальмопатологией, путем совершенствования хирургических методик с целью уменьшения осложнений и повышения функциональных результатов. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019 г., а ее автор, Оренбуркина О.И., заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5-офтальмология.

«10» февраля 2023 г.

Заведующий кафедрой глазных болезней  
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный  
медицинский университет» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент  
(3.1.5-офтальмология)



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 454092, Российская Федерация, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 64, Тел: +7 (351) 232-73-71  
E-mail: [kanc@chelsma.ru](mailto:kanc@chelsma.ru)  
Адрес официального сайта: [www.chelsma.ru](http://www.chelsma.ru)

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Оренбуркиной Ольги Ивановны «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5-офтальмология (медицинские науки).

### **Актуальность темы.**

Катаракта (помутнение хрусталика) является одной из причин слабовидения и слепоты, ее удельный вес, по данным ВОЗ, составляет 47% от общего числа глазной заболеваемости. Согласно данным эпидемиологических исследований, темпы роста заболеваемости катарактой в два раза опережают темпы увеличения общей численности населения, а в индустриально развитых странах - в пять раз. Несмотря на то, что факоэмульсификация катаракты в настоящее время является классическим стандартным хирургическим методом, поиск новых и усовершенствование элементов техники факоэмульсификации катаракты (ФЭК) остается актуальной задачей офтальмохирургии. Помимо катаракты, самые распространенные заболевания глаз в мире, приводящие к инвалидизации населения – глаукома, возрастная макулярная дегенерация (ВМД), диабетическая ретинопатия (ДР). Диссертационная работа Оренбуркиной О.И. несомненно является актуальной, так как посвящена разработке системы реабилитации пациентов с катарактой в сочетании с сопутствующей социально-значимой патологией глаз.

**Достоверность и новизна результатов.** Степень достоверности результатов проведенных исследований представленной работы определяется достаточным и репрезентативным объемом выборок обследованных пациентов, достаточным количеством выполненных наблюдений с использованием современных методов исследования и подтверждена адекватными методами статистической обработки данных.

Впервые проведено изучение распространенности и особенностей различных видов катаракты, а также анализ наиболее частой сопутствующей

ей офтальмопатологии на основании популяционного исследования “Ural Eye and Medical Study” (UEMS).

Автором разработан новый вариант антиглаукомной операции для комбинированного одномоментного хирургического лечения осложненной катаракты и первичной открытоугольной глаукомы (ПОУГ); предложена новая технология хирургического лечения макулярного разрыва большого диаметра с применением аутокапсулы хрусталика; разработан эффективный способ двухэтапной коррекции аметропии у пациентов с катарактой при кератоконусе. Диссертантом доказано, что при имплантации мультифокальных ИОЛ необходимо учитывать астигматизм малых цилиндров (0,5-0,75 дптр.), отдавая предпочтение мультифокально-торическим линзам. Установлено, что рефракция и осевая длина глаза у пациентов с катарактой оказывают существенное влияние на прогрессирование сопутствующей диабетической ретинопатии.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Достоверность полученных в диссертационном исследовании результатов и обоснованность сделанных автором выводов основывается на достаточном количестве клинического материала, использовании современных высокоинформативных методов офтальмологического обследования, корректном анализе и сопоставлении полученных данных, и адекватной статистической обработке.

Материалы диссертационной работы были широко обсуждены на всероссийских и международных научных конференциях и представлены в 54 печатных работах, в том числе в достаточном количестве в периодических изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования для публикации материалов, используемых в диссертационных работах на соискание ученой степени доктора наук, а также входящих в базы международного научного цитирования Scopus и Web of Science.

Приоритетность и новизна исследования подтверждается 9 патентами РФ на изобретения.

Все вышеизложенное позволяет считать, что представленные автором результаты достоверны, а выводы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам исследования и отражают основное содержание диссертационной работы.

#### **Ценность для науки и практики результатов работы.**

В диссертационной работе Оренбуркиной О.И. получены новые данные, которые определяют ее научную новизну и практическую значимость. Предложенная техника разлома ядра хрусталика при факоэмульсификации катаракты, которая позволяет выполнить операцию с минимальной энергетической нагрузкой на ткани глаза, сократить риск возможных интра- и послеоперационных осложнений, способствует получению высоких функциональных результатов. Предлагаемая автором методика имплантации заднекамерной интраокулярной линзы эффективно предотвращает развитие капсульного блока, позволяет снизить риск повреждения передней и задней капсул хрусталика, облегчает этапы проведения разлома ядра хрусталика, обеспечивает надежную фиксацию интраокулярной линзы, облегчает выполнение заднего капсулорексиса при необходимости. Представленный способ лечения первичного фиброза задней капсулы является безопасным хирургическим методом профилактики вторичной катаракты, обеспечивает сохранность капсульного мешка, позволяет избежать выполнения заднего капсулорексиса и Nd:YAG-лазерной капсулотомии и связанных с ними осложнений. Предложенная методика разметки торической ИОЛ позволяет точно определить положение оси цилиндрического компонента линзы в условиях узкого ригидного зрачка при проведении факоэмульсификации катаракты.

**Заключение.** Таким образом, представленная диссертационная работа Оренбуркиной Ольги Ивановны «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией» является

законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, проведенной на достаточном научно-методическом уровне, в которой, на основании проведенных исследований, получен фактический материал и содержится решение значимой и актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для офтальмологии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019 г., а ее автор, Оренбуркина О.И., заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5-офтальмология.

Заместитель главного врача по  
инновационно-технологическому  
развитию ГБУЗ «Самарская областная  
клиническая офтальмологическая  
больница имени Т.И. Ерошевского»,  
доктор медицинских наук  
(14.01.07-глазные болезни)

Карлова Елена Владимировна

2.02.2023г.

443068, Самарская область, г. Самара,  
ул. Ново-Садовая, д. 158.  
Контактный телефон: 8 (846) 323-00-00  
Электронная почта: mail@zrenie-samara.ru

Подпись Карловой Е.В. заверяю  
Начальник отдела кадров  
ГБУЗ «Самарская областная клиническая  
офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского»



Оренбуркина О.В.

## **ОТЗЫВ**

на автореферат диссертационной работы

**Оренбуркиной Ольги Ивановны**

**«Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и  
сопутствующей глазной патологией»,**

представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5-офтальмология (медицинские науки).

**Актуальность темы.** Для современного мира характерно ускоренное старение населения и увеличение средней продолжительности жизни, что вызывает увеличение распространенности катаракты. Широкое распространение и тяжесть увечья, особенно среди людей трудоспособного возраста, превращает проблему возрастной катаракты из чисто медицинской в медико-социальную. Поэтому лечение катаракты является приоритетной проблемой системы здравоохранения практически всех развитых стран мира. Со всем этим связана и растущая потребность в качественном совершенствовании хирургии катаракты. Технический прогресс и бурное развитие метода факоэмульсификации (ФЭ) в последние годы привели к возможности её успешного выполнения при минимальном числе осложнений. Однако усовершенствование и внедрение новых технологий проведения ФЭ для повышения эффективности функциональных результатов остаются актуальными задачами офтальмохирургии. Помимо катаракты, к основным социально-значимым заболеваниям глаз относятся также глаукома и диабетическая ретинопатия, которые зачастую осложняют и утяжеляют ее течение. Диссертационная работа Оренбуркиной О.И. является весьма актуальной, так как в ней разработана система реабилитации пациентов с катарактой при сочетании ее с заболеваниями переднего и заднего отделов глаза, направленная на совершенствование хирургических методик с целью уменьшения осложнений и повышения зрительных функций.

**Достоверность и новизна результатов.** Представленная работа выполнена на большом клиническом материале. В ней использованы современные методы исследования и статистической обработки данных. Достоверность полученных результатов и их большая научная и практическая значимость не вызывает



сомнений. Результаты представленной работы широко обсуждены на научных конференциях республиканского, российского и международного уровня. По теме диссертации опубликованы 54 работы, включая 18 статей в рецензируемых научных изданиях из перечня ВАК при Министерстве образования и науки, рекомендованных для публикации материалов диссертационных исследований, получено 9 патентов РФ на изобретения и полезные модели.

В своей работе Оренбуркина О.И. впервые изучила распространенность катаракты, частоту встречаемости ее форм и сопутствующую ей офтальмопатологию в Республике Башкортостан. Автором предложены методы усовершенствования отдельных этапов факоэмульсификации катаракты (способ разлома ядра хрусталика, способ лечения фиброза задней капсулы хрусталика, способ имплантации заднекамерной ИОЛ, способ маркировки оси торической ИОЛ), разработан и внедрен новый вариант антиглаукомной операции, предложена новая технология хирургического лечения макулярного разрыва большого диаметра, предложен способ двухэтапной коррекции аметропии у пациентов с катарактой при кератоконусе. В работе доказано, что при имплантации мультифокальных интраокулярных линз (ИОЛ) у пациентов с астигматизмом малой степени (0,5–0,75 дптр.) необходимо делать выбор в пользу мультифокально-торических линз.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** В представленной диссертационной работе использованы современные методы исследования, которые включают обработку и анализ статистических данных. Методологические и методические подходы, использованные автором, соответствуют решению поставленных задач. Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно отражены в таблицах, графиках и рисунках.

По своему содержанию автореферат и публикации автора полностью соответствует названию диссертационной работы. Индекс Хирша

Оренбуркиной О.И. по базе Российского индекса научного цитирования составляет 10.

**Значимость для науки и практики результатов работы.** Научная и практическая значимость результатов диссертации заключается в возможности использования полученных в рамках исследования Оренбуркиной О.И. данных, которые позволят выполнять факоэмульсификацию с минимальной энергетической нагрузкой на ткани глаза, сократить риск возможных интра- и послеоперационных осложнений, а также получить высокие послеоперационные функциональные результаты.

Предложен подход к выполнению модифицированной антиглаукомной операции показан пациентам с ранее неоперированной первичной открытоугольной глаукомой I–III стадии с умеренно повышенным и высоким уровнем внутриглазного давления, позволяющий добиться высоких гипотензивных результатов, снизить число ранних и поздних послеоперационных осложнений и сохранить высокую остроту зрения в отдаленном периоде.

Новая технология хирургического лечения макулярного разрыва большого диаметра с применением аутокапсулы хрусталика обуславливает более высокую анатомическую и функциональную эффективность, чем классическая методика хирургического лечения данной патологии.

Разработан двухэтапный подход к лечению аметропии у пациентов с катарактой и кератоконусом, который способствует улучшению остроты зрения, корригирует сферический и цилиндрический компоненты рефракции, обеспечивает предсказуемые и стабильные послеоперационные результаты.

### **Заключение**

Диссертационная работа Оренбуркиной Ольги Ивановны «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией» является завершенной научно-квалификационной работой. В ней сформулированы и клинически обоснованы научные положения, сочетание которых можно квалифицировать как решение актуальной научной проблемы, которая направлена на разработку системы

реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей офтальмопатологией для уменьшения осложнений и повышения функциональных результатов операций. Результаты исследований и новые разработки автора могут быть рекомендованы для клинического применения в медицинских учреждениях офтальмологического профиля. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019 г., а ее автор, Оренбуркина О.И., заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 – Офтальмология (медицинские науки).

Заместитель директора по научной работе  
Хабаровского филиала  
ФГАУ НМИЦ «МНТК Микрохирургия глаза  
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России,  
доктор медицинских наук  
(14.01.07-глазные болезни), профессор



Е.Л. Сорокин

Личную подпись д.м.н., профессора Евгения Леонидовича Сорокина заверяю

Начальник отдела кадров



Г.П. Шеховцова

«24» января 2023 г.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Хабаровский филиал  
Адрес: 680033, г. Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 211. Тел.: 8 (4212) 905-003  
Адрес электронной почты: [naukakhvmntk@mail.ru](mailto:naukakhvmntk@mail.ru)  
Сайт: <https://khvmntk.ru>

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Оренбуркиной Ольги Ивановны «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5-офтальмология (медицинские науки).

**Актуальность темы.** Катаракта - одна из наиболее распространенных причин нарушения остроты зрения в мире, на долю которой приходится около 33% слепоты. Затрагивая трудоспособные слои населения, данное заболевание влечет экономические и социальные последствия, что является одной из главных статей расходов здравоохранения. Несмотря на то, что факоемульсификация (ФЭК) является широко применяемым методом лечения катаракты, разработка, усовершенствование и внедрение новых технологий проведения ФЭК, для повышения эффективности функциональных результатов, являются актуальными задачами офтальмохирургии. Другие социально-значимые заболевания глаз, такие как глаукома, диабетическая ретинопатия (ДР) и возрастная макулярная дегенерация (ВМД) зачастую осложняют и утяжеляют течение катаракты. Диссертационная работа Оренбуркиной О.И. является актуальной, так как в ней разработана система реабилитации пациентов с катарактой в сочетании с сопутствующей глазной патологией на основе совершенствования хирургических методик, способствующих уменьшению осложнений и повышению зрительных функций.

**Достоверность и новизна результатов.** Работа выполнена на большом клиническом материале с использованием современных методов исследования и статистической обработки. Все это свидетельствует о достоверности полученных результатов и их большой научной и практической значимости. Полученные результаты прошли широкое обсуждение как на научных конференциях различного уровня, так и в печати, где по теме диссертации опубликованы 54 работы, включая 18 статей в периодических изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки для публикации материалов диссертационных

исследований. Также по теме работы автором получено 9 патентов РФ на изобретения и полезные модели.

В своей работе Оренбуркина О.И. впервые изучила распространенность катаракты (которая составила 44,3% среди всех обследованных лиц), частоту встречаемости ее форм и сопутствующую ей офтальмопатологию в Республике Башкортостан. Также автором предложены способы усовершенствования отдельных этапов факоемульсификации катаракты, разработан и внедрен новый вариант антиглаукомной операции, предложена новая технология хирургического лечения макулярного разрыва большого диаметра, разработан способ двухэтапной коррекции аметропии у пациентов с катарактой при кератоконусе. Также установлено, что при имплантации мультифокальных интраокулярных линз (ИОЛ) у пациентов с астигматизмом малых степеней (0,5-0,75 дптр.) необходимо отдавать предпочтение мультифокально-торическим ИОЛ.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

В результате использования современных методов исследований, включающих анализ статистических данных, обобщение результатов выполненной работы позволяют считать научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации Оренбуркиной О.И., обоснованными и достоверными. Общий план исследования и последовательность изложения материала тщательно продуманы. Методологические и методические подходы, использованные автором, соответствуют решению поставленных задач. Диссертантом сформулированы шесть научных положений, отражающих содержание диссертации и автореферата. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, имеют научное и практическое значение.

#### **Ценность для науки и практики результатов работы.**

В результате проведенного исследования получены новые данные, которые определяют ее как научную, так и практическую значимость. Автором впервые на основе анализа результатов крупного пилотного клинико-популяционного

исследования лиц старше 40 лет, изучена распространенность катаракты, частота встречаемости ее форм и сопутствующая ей офтальмопатология у жителей Республики Башкортостан. Также впервые Оренбуркиной О.И. усовершенствованы этапы факоэмульсификации, включающие внедрение новой техники разлома ядра хрусталика, методики выполнения переднего капсулорексиса, способа лечения первичного фиброза задней капсулы, оптимизации разметки оси торической ИОЛ, которые позволяют выполнить операцию с минимальной энергетической нагрузкой на ткани глаза, сократить риск возможных интра- и послеоперационных осложнений, а также способствуют получению высоких послеоперационных функциональных результатов.

Разработанная автором модифицированная антиглаукомная операция, которая показана пациентам с ранее неоперированной первичной открытоугольной глаукомой I-III стадий, как с умеренно повышенным, так и высоким внутриглазным давлением, позволяет добиться высоких гипотензивных результатов, снизить число ранних и поздних послеоперационных осложнений и сохранить достаточно высокую остроту зрения в отдаленном периоде. Предложена новая технология хирургического лечения макулярного разрыва большого диаметра с применением аутокапсулы хрусталика, обуславливающая более высокую анатомическую и функциональную эффективность, чем классическая методика хирургического лечения с применением витрэктомии, пилинга внутренней пограничной мембраны и сближения краёв разрыва. Оренбуркиной О.И. доказано, что предложенный двухэтапный способ лечения аметропии у пациентов с катарактой и кератоконусом способствует значительному улучшению остроты зрения, коррекции сферического и цилиндрического компонентов объективной рефракции, обеспечивая предсказуемые и стабильные результаты.

**Заключение.** Диссертационная работа Оренбуркиной Ольги Ивановны «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой сформулированы и клинически

обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной проблемы, направленной на разработку системы реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей офтальмопатологией для уменьшения осложнений и повышения функциональных результатов операций. Результаты исследований и новые разработки автора могут быть рекомендованы для практического применения в других медицинских учреждениях, занимающихся лечением пациентов офтальмологического профиля. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019 г., а ее автор, Оренбуркина О.И., заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5-офтальмология.

Заведующая отделением офтальмологии,  
Федерального государственного бюджетного учреждения науки  
«Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой»  
Российской академии наук,  
доктор медицинских наук  
(14.01.07-глазные болезни)

Газизова Ильмира Рифовна

197376, Санкт-Петербург,  
ул. Академика Павлова, 9  
Тел.: 8 (812) 670-76-75  
E mail: [office@ihb.spb.ru](mailto:office@ihb.spb.ru)



Подпись *Газизовой И.Р.* удостоверяю  
Начальник отдела кадров  
ИМЧ РАН. *Баркалова* О.Н. Баркалова  
24.01.23

Подпись Газизовой И.Р. заверяю  
Начальник отдела кадров ФГБУН ИМЧ РАН

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Оренбуркиной Ольги Ивановны «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5-офтальмология (медицинские науки).

**Актуальность темы выполненной работы.** Диссертационная работа Оренбуркиной О.И. посвящена важной теме современной офтальмологии – разработке подходов к реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией. Изучение комплекса проблем, связанных с эпидемиологическими характеристиками катаракты и сопутствующей офтальмопатологии, в настоящее время является актуальным для многих субъектов Российской Федерации. Совершенствование же хирургических подходов к выбору оптимальной методики операции при сочетании катаракты и сопутствующих заболеваний органа зрения, таких как открытоугольная глаукома, макулярный разрыв, кератоконус, остается до конца не решенной задачей.

**Достоверность и новизна результатов.** Степень достоверности выполненных клинических исследований определяется результатами лабораторных и современных морфометрических методов визуализации тканей и подтверждена в процессе статистической обработки материала.

Впервые на основе анализа результатов крупного пилотного клинико-популяционного исследования лиц старше 40 лет изучена распространенность катаракты, частота встречаемости ее форм и сопутствующей офтальмопатологии в Республике Башкортостан.

Предложены способы усовершенствования отдельных этапов факоэмульсификации катаракты, касающиеся техники разлома ядра хрусталика, профилактики развития капсульного блока, лечения первичного фиброза задней капсулы хрусталика, маркировки ИОЛ с торическим компонентом при узком зрачке (подтверждены тремя патентами РФ на



изобретения и одним патентом РФ на полезную модель). Также диссертантом разработаны и предложены: новый вариант антиглаукомной операции для одномоментной хирургии ПОУГ и катаракты, новая технология хирургического лечения макулярного разрыва большого диаметра с применением собственной капсулы хрусталика, эффективный способ двухэтапной коррекции аметропии у пациентов с катарактой при кератоконусе (получены три патента РФ на изобретения).

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** Научные положения и выводы сформулированы на основании проведенных автором исследований и их сопоставления с данными научной литературы. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы результатами исследований, их сопоставлением с данными других авторов и полученными выводами.

**Ценность для науки и практики результатов работы.**

Диссертационное исследование Оренбуркиной О.И. имеет большое значение для клинической практики и работ в области организации здравоохранения. Сведения о территориальных особенностях распространенности катаракты и частоте сопутствующей офтальмопатологии среди населения Республики Башкортостан дадут возможность целенаправленно запланировать и проводить более эффективные мероприятия по ее профилактике, диагностике и своевременному лечению. Это позволит уменьшить число пациентов с осложненным течением заболевания и улучшить визуальные результаты операций. Автором разработаны и усовершенствованы отдельные этапы хирургии катаракты, предложены методы комбинированного хирургического лечения катаракты в сочетании с патологией переднего и заднего отдела глаза (глаукомой, макулярным разрывом, кератоконусом), способствующие повышению функциональных результатов в раннем и позднем послеоперационном периоде у пациентов с указанной патологией.

**Заключение.** Диссертационное исследование Оренбуркиной Ольги Ивановны «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержатся новые решения проблемы катаракты и связанной с ней сопутствующей патологией переднего и заднего отделов глаза, имеющей важное значение для офтальмологии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019 г., а ее автор, Оренбуркина О.И., заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5-офтальмология.

Доцент кафедры офтальмологии  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Уральский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук,  
доцент (14.01.07 - глазные болезни)

Андрей Григорьевич Гринев

620028, г. Екатеринбург,  
ул. Репина, 3  
(343) 214 86 71,  
E-mail: [usma@usma.ru](mailto:usma@usma.ru)

*01.02.2023 г.*

Подпись Гринева А.Г. заверяю,  
начальник управления кадровой политики  
и правового обеспечения  
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России



Н.А. Поляк