

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, начальника отдела пластической хирургии и глазного протезирования, профессора кафедры непрерывного медицинского образования Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации Филатовой Ирины Анатольевны на диссертационную работу Майдановой Анастасии Александровны, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология, 3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы диссертации

Эндоскопическая эндоназальная дакриоцисториностомия является наиболее часто проводимым хирургическим вмешательством в случаях нарушения проходимости вертикального отдела слезоотводящих путей (ВО СОП). Вместе с тем, несмотря на широкую распространенность операции, имеются расхождения в проведении отдельных ее этапов. В частности, интересным представляется изучение вопроса о том, является ли высота остеотомы и характеристики дакриостомы (ДС) на различных этапах послеоперационного периода предикторами нарушения функции слезоотведения, и насколько установленный лакримальный имплантат (ЛИ) позволяет влиять на окончательный результат. Спорным остается вопрос о факторах, влияющих на окончательные анатомические и функциональные результаты лечения. Также обращает на себя внимание отсутствие стандартизированного подхода к ведению пациентов в послеоперационном периоде.

Тема диссертационного исследования Майдановой А.А., целью которого является анализ эффективности хирургического лечения, направленного на восстановление проходимости вертикального отдела слезоотводящих путей, и оптимизация подхода к выбору интраоперационной тактики и ведению

пациентов в послеоперационном периоде, является актуальной как в научном, так и в практическом плане.

Диссертантом сформулированы цели и задачи, проведен анализ медицинской документации и послеоперационное наблюдение 132 пациентов (137 случаев), а также сбор и анализ материала, хирургическое лечение с последующим послеоперационным наблюдением и сбором катамнеза 46 пациентов (53 случая) с нарушениями проходимости СОП. Проведена обработка материала, его статистический анализ, сравнение полученных результатов с имеющимися в литературе данными. Автором разработана и апробирована оригинальная оценочная шкала, получено 2 патента на полезные модели.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Степень достоверности диссертационной работы Майдановой А.А. определяется достаточным количеством клинических наблюдений и выполненных оперативных вмешательств (190 случаев, 178 пациентов), стандартизированными условиями для выполнения поставленных задач, а также подробным анализом данных литературных источников. Анализ анатомических и функциональных результатов лечения, их статистическая обработка проведены с помощью современных методов сбора и обработки данных. Доказательная база полученных выводов и практических рекомендаций наглядно подкреплена фактическими данными, которые представлены в виде 15 таблиц и 18 рисунков. Таким образом, системный подход, который был применен для решения поставленных задач, подтверждает обоснованность полученных результатов.

В результате проведенного исследования получен комплекс данных, имеющих важное научное и практическое значение. Впервые в РФ на репрезентативном материале проведена оценка эффективности различных видов и модификаций методик эндоназальных эндоскопических хирургических вмешательств, направленных на восстановление проходимости ВО СОП.

Установлено, что реканализация со стентированием СОП в равной степени эффективна как при стенозе, так и при облитерации ВО СОП. Выявлено, что формирование верхнего края остеотомы на 3-5 мм выше области устья слезных канальцев при проведении ЭЭ ДЦР повышает анатомическую и функциональную результативность лечения по сравнению с методикой формирования верхнего края остеотомы на уровне устья слезных канальцев. Впервые в РФ предложена шкала оценки состояния ДС, которая позволяет объективно оценить анатомический и функциональный результат проведенного лечения, определить прогноз и стандартизировать подход к послеоперационному ведению пациентов. Впервые предложены модификация зонда-проводника (патент на полезную модель RU 231866 U1 от 09.12.2024 г.) и оригинальный фиксатор ЛИ (патент на полезную модель RU 213604 U1 от 23.03.2022 г.), позволяющие уменьшить вероятность развития интра- и послеоперационных осложнений в ходе проведения эндоназальных эндоскопических хирургических вмешательств, направленных на восстановление проходимости СОП.

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

Положения и выводы, сделанные диссертантом, вытекают из поставленных задач и полученных результатов исследований. Автором была проанализирована медицинская документация пациентов с нарушением проходимости вертикального отдела слезоотводящих путей, получавших хирургическое лечение и последующее наблюдение в послеоперационном периоде, а также проведено хирургическое лечение и последующее наблюдение 46 пациентов (53 случая) с облитерацией структур вертикального отдела слезоотводящих путей, в ходе второй части работы - проспективного рандомизированного контролируемого исследования. Предложенные оригинальный фиксатор лакримального имплантата и модификация зонда-

проводника позволяют уменьшить вероятность развития интра- и послеоперационных осложнений. Продемонстрировано, что объективная оценка состояния дакриостомы по ряду критериев позволяет стандартизировать подход к послеоперационному ведению пациентов, а также прогнозировать необходимость повторного хирургического вмешательства с целью улучшения проходимости слезоотводящих путей. Сформулированные автором практические рекомендации позволяют улучшить анатомические и функциональные результаты лечения и обоснованы полученными результатами.

Ценность для науки и практики результатов работы

Практическая значимость работы состоит в доказательстве сопоставимо высокой эффективности реканализации при облитерации и дакриостенозе, а также более высокой эффективности ДЦР с формированием верхнего края остеотомы на 3-5 мм выше уровня устья слезных канальцев при облитерации СОП на репрезентативном материале. Разработанные в ходе исследования оригинальные модели фиксатора назальных концов ЛИ, а также зонда-проводника биканаликулярного ЛИ позволяют снизить вероятность интра- и послеоперационных осложнений. Предложена и внедрена в клиническую практику шкала оценки состояния ДС, позволяющая объективно оценить анатомические и функциональные параметры ДС на разных этапах послеоперационного периода вне зависимости от наличия ЛИ, что позволяет стандартизировать подход к ведению пациента.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 5 статей в периодических изданиях международных баз цитирования SCOPUS; 4 статьи, входящие в периодические издания из Перечня ВАК. Получено 2 патента

на полезные модели. Основные результаты научного исследования апробированы российских и международных научно-практических конференциях различного уровня.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа изложена на 120 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из оглавления, списка сокращений, введения, обзора литературы, результатов собственных исследований, обсуждения и заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, литературы. Список литературы включает 149 источников, из них 28 отечественных источников и 121 зарубежный. Работа иллюстрирована 18 рисунками и 15 таблицами, имеет 3 приложения.

В разделе «Введение» автором раскрыто обоснование актуальности выбранной темы; указаны цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы, а также основные положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» проведен детальный критический анализ актуальных публикаций по теме диссертационной работы. Проанализированы публикации как зарубежных, и отечественных литературных источников, по вопросам техники проведения хирургических вмешательств, направленных на восстановление проходимости структур ВО СОП, а также публикации, касающиеся подходов к ведению пациентов в послеоперационном периоде. Обзор написан грамотным литературным языком и свидетельствует об ориентированности автора в изучаемой проблеме.

В разделе «Материал и методы» автор приводит общую характеристику обследованных пациентов, описание стандартных клинических методов исследования и специальных предложенных им в рамках настоящего исследования модификаций методик, а также дает подробную характеристику

исследуемого материала. Приведено описание примененных методов статистического анализа.

В главе «Результаты собственных исследований» проведена оценка эффективности различных видов и модификаций методик эндоназальных эндоскопических хирургических вмешательств, направленных на восстановление проходимости ВО СОП. Установлено, что реканализация со стентированием СОП в равной степени эффективна как при стенозе, так и при облитерации ВО СОП. Выявлено, что формирование верхнего края остеотомы на 3-5 мм выше области устья слезных канальцев при проведении ЭЭ ДЦР повышает анатомическую и функциональную результативность лечения по сравнению с методикой формирования верхнего края остеотомы на уровне УСК.

По результатам выполненной работы предложена шкала оценки состояния ДС, которая позволяет объективно оценить анатомический и функциональный результат проведенного лечения, определить прогноз и стандартизировать подход к послеоперационному ведению пациентов. Завершает работу глава «Заключение», в которой автор обобщенно и емко представляет основные результаты диссертационного исследования. Сформулированы выводы и практические рекомендации.

Все разделы структурированы. Изложение материала последовательное и логичное, результаты наглядно представлены в виде таблиц и рисунков.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации и отражает ее содержание, включает все основные ее положения и выводы. Оформлен в соответствии с требованиями п.25 положения о присуждении ученых степеней.

Замечания по работе

Для решения столь важных задач, как анализ эффективности хирургического лечения, направленного на восстановление проходимости вертикального отдела слезоотводящих путей, и оптимизация подхода к выбору интраоперационной тактики и ведению пациентов в послеоперационном периоде, диссертация изложена достаточно лаконично, количество иллюстраций гармонично дополняет текст. Замечаний по диссертации нет, что лишь подтверждает положительную оценку работы.

Однако в качестве дискуссии хотелось бы поставить следующие вопросы.

1. Проводили ли Вы инстилляцию лекарственных препаратов в конъюнктивальную полость в послеоперационном периоде? Какие именно препараты и в какие сроки Вы назначали?
2. Проводили ли Вы фиксацию назальных концов биканаликулярного лакримального имплантата предложенным Вами фиксирующим устройством у пациентов после дакриоцисториностомии?

Заключение

Диссертационное исследование Майдановой Анастасии Александровны «Оптимизация интра- и послеоперационных методов ведения пациентов при эндоназальных эндоскопических операциях на слезоотводящих путях» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи - оценка эффективности хирургического лечения, направленного на восстановление проходимости вертикального отдела слезоотводящих путей, и оптимизации подхода к выбору интраоперационной тактики и ведению пациентов в послеоперационном периоде, имеющих важное значение для практической оториноларингологии и 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 имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Майданова Анастасия Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология, 3.1.5. Офтальмология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, (3.1.5. Офтальмология), профессор

Начальник отдела пластической хирургии

и глазного протезирования,

профессор кафедры непрерывного

медицинского образования,

ФГБУ "НМИЦ ГБ им. Гельмгольца" Минздрава РФ

14.03.2026г.

И.А. Филатова

«ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь

ФГБУ "НМИЦ ГБ им. Гельмгольца" Минздрава РФ,

доктор медицинских наук



О.В. Проскурина

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца" Министерства здравоохранения Российской Федерации
105062, Москва, ул.Садовая-Черногрязская 14/19
+7 (495) 625-87-73, +7 (495) 607-53-51
Email: kanc@igb.ru