

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Киселевой Татьяны Николаевны на кандидатскую диссертацию Овсянко Алексея Александровича по теме: «Сканирующая лазерная офтальмоскопия в диагностике контузионных изменений глаза» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Актуальность темы диссертации

Травматические повреждения глаз продолжают занимать лидирующие позиции среди основных причин слепоты и слабовидения, составляя четвертую часть в структуре первичной инвалидности по зрению, из них 53% случаев приходится на долю контузионных повреждений глаза.

На сегодняшний день изучен механизм контузионного поражения и патогенез деструктивных, воспалительных и репаративных процессов при этой патологии. Широко используемые в диагностике поражений структур глаза и орбиты инструментальные методы исследования позволяют определить локализацию и степень тяжести постконтузионных изменений. Однако в ряде случаев даже незначительные изменения на глазном дне могут повлечь за собой серьезное снижение зрительных функций. Поэтому ранняя диагностика посттравматических повреждений сетчатки и зрительного нерва и адекватно подобранная терапия позволяют в большинстве случаев добиться сохранения или улучшения зрения. Использование и совершенствование современных высокотехнологичных методов исследования позволяют получить наиболее точные диагностические данные для подбора оптимальной схемы лечения для каждого отдельного случая.

Известно, что для диагностики патологии глазного дна, включая диабетическую ангиоретинопатию, возрастную макулярную дегенерацию, глаукомную оптическую нейропатию применяется конфокальная сканирующая лазерная офтальмоскопия, которая за прошедшее десятилетие прочно заняла свое место среди новейших технологий объективной визуализации структур глаза. Роль этого метода в оценке ранних посттравматических изменений

сетчатки и зрительного нерва специальному изучению не подвергалась, отсутствуют сведения о возможных перспективах применения сканирующей лазерной офтальмоскопии в офтальмотравматологии.

В связи с этим диссертационную работу А.А.Овсянко, посвященную усовершенствованию комплекса диагностических критериев поражения сетчатки с помощью конфокальной сканирующей лазерной офтальмоскопии при закрытой травме глаза, следует считать актуальной, имеющей как научное, так и практическое значение.

Диссертантом поставлена конкретная цель исследования, сформулированы задачи, способствующие решению данной проблемы с применением современных и адекватных методов исследования.

Достоверность и новизна основных выводов и результатов диссертации

Диссертационная работа Овсянко А.А. выполнена на высоком современном научно-методическом уровне. Научные положения, выводы и рекомендации имеют тщательное обоснование. Полученные результаты основаны на анализе достаточного объема клинического материала с применением современных методов исследования. Всего обследовано 85 человек (170 глаз), из них 50 пациентов с контузиями глаз (основная группа) и 35 добровольцев без офтальмопатологии (группа контроля). Проведенный статистический анализ позволяет судить о достоверности полученных результатов.

Научная новизна исследований не вызывает сомнений, поскольку впервые был предложен алгоритм проведения исследования глазного дна с использованием конфокальной сканирующей лазерной офтальмоскопии для определения ранних структурных изменений сетчатки при контузионном повреждении глаза. Определены особенности визуализации глазного дна с применением данного метода у здоровых лиц и у пациентов с травмой глаза.

Автором впервые выявлены микроструктурные изменения сетчатки, которые позволяют уточнить степень тяжести закрытой травмы глаза и оценить риск снижения зрительных функций в раннем посттравматическом

периоде. Предложена классификация тяжести контузионной ретинопатии, основой которой является оценка площади «патологической зернистости», выявляемой по данным конфокальной сканирующей лазерной офтальмоскопии. Кроме того, представлены дифференциально-диагностические критерии поражения глазного дна при контузии глаза, которые позволяют анализировать динамику посттравматических изменений и эффективность терапии. Проведение комплексного инструментального обследования здоровых лиц и пациентов с контузионным повреждением глаз позволили автору определить возможности метода конфокальной сканирующей лазерной офтальмоскопии в сравнении с другими методиками визуализации глазного дна. Установлено, что данные сканирующей лазерной офтальмоскопии в сочетании с оптической когерентной томографией являются наиболее информативными в оценке характера и объема постконтузионных изменений заднего отдела глаза.

Анализ клинического материала и статистическая обработка результатов исследования выполнены корректно с применением современных методов сбора и обработки научных данных, что не может ставить под сомнение достоверность полученных результатов и выводов. Полученные автором данные сопоставимы с известными работами по данной проблеме как российских, так и зарубежных авторов.

Значимость полученных результатов для практики

В результате проведенного диссертационного исследования получен комплекс данных, обосновывающих необходимость проведения конфокальной сканирующей лазерной офтальмоскопии для ранней диагностики посттравматических изменений глазного дна у пациентов с закрытой травмой глаз. Получена возможность определения «патологической зернистости» при контузионной ретинопатии, что позволяет диагностировать это патологическое состояние даже при отсутствии клинических проявлений. Автором разработана классификация контузионной ретинопатии в зависимости от площади поражения сетчатки, определяемой с помощью конфокальной сканирующей лазерной офтальмоскопии. Внедрение автором в практику комплекса клинико-

инструментальных методов исследования, включающего использование сканирующего лазерного офтальмоскопа позволит улучшить диагностику травматического повреждения сетчатки и зрительного нерва, а также осуществлять мониторинг эффективности проводимой терапии. Полученные данные имеют значение для выявления дополнительных факторов риска прогрессирования патологии глазного дна при закрытой травме глаза.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертационная работа написана в традиционной форме, изложена на 116 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, глав «Материал и методы исследования» и «Результаты собственных исследований», заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 4 диаграммами, 6 таблицами и 38 рисунками. Список литературы содержит 156 источников, из них 84 – отечественных и 72 – иностранных.

Во введении диссертант формулирует цель и задачи исследования. Представленная цель работы адекватна теме диссертации, задачи обеспечивают ее реализацию. Автор представляет сведения о научно-практической значимости работы.

В обзоре литературы проведен анализ данных современной отечественной и зарубежной литературы об эпидемиологии травм глаза и структуре глазного травматизма. Достаточно подробно освещены классификация, клинические особенности и методы диагностики травм органа зрения. Представлены сведения о роли метода конфокальной сканирующей лазерной офтальмоскопии в клинической офтальмологической практике.

Глава «Материал и методы» включает подробное описание клинического материала. Помимо стандартных офтальмологических методов детально представлены высокотехнологичные исследования, включающие оптическую когерентную томографию сетчатки и сканирующую лазерную офтальмоскопию.

Третья глава содержит результаты проведенных клинико-инструментальных исследований, полученных на основе анализа достаточного клинического материала – 50 пациентов с закрытой травмой глаза. Диссертантом определены характеристики травматических изменений переднего и заднего отрезка глаза, а также разработана классификация контузионной ретинопатии. Полученные данные четко изложены, соответствуют цели исследования, отражают поставленные задачи. Наряду с этим, автором приводятся клинические примеры, иллюстрирующие основные результаты исследования и демонстрирующие выявленные закономерности на практике.

В главе «Заключение» автор подводит итог результатам выполненной работы, а также сравнивает возможности применения различных инструментальных методик в диагностике контузионных изменений. Подобный подход демонстрирует способность автора к анализу и высокую логику изложения материала.

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

Поставленные автором задачи для достижения цели полностью адекватны и отвечают современным научным требованиям. Объем проведенных клинических и инструментальных исследований достаточно большой и обеспечивает выполнение поставленных задач. Полученные результаты исследований тщательно проанализированы и соотносимы с данными других авторов. Проведение современного офтальмологического диагностического комплекса, включающего сканирующую лазерную офтальмоскопию и оптическую когерентную томографию позволили автору представить характеристики постконтузионного поражения сетчатки и определить объективные критерии для ранней диагностики и мониторинга ретинальных изменений при закрытой травме глаза

Выводы диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, соответствуют цели и задачам исследования.

Работа в целом содержит в себе информацию, носящую практический характер и обладающую научной новизной.

Основные положения диссертации отражены в 6 научных работах, из них 3 – в рецензируемых журналах и изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Получен патент РФ на изобретение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. Однако в качестве дискуссии по данной работе возникли следующие вопросы:

1. У какого числа пациентов Вы наблюдали постконтузионный гипотонический синдром и связываете ли Вы симптомы поражения зрительного нерва и сетчатки с его проявлениями? Какова была выраженность постконтузионного гипотонического синдрома и коррелировала ли она с тяжестью ретинального поражения?
2. Проводилась ли Вами ультразвуковая биомикроскопия переднего отрезка глаза для выявления постконтузионных изменений, и в частности скрытой формы циклодиализа, которая имеет интермиттирующий характер клинического течения, часто сочетается с подвывихом хрусталика и представляет значительные трудности для диагностики стандартными методами.

Заключение

Диссертационная работа Овсянко Алексея Александровича на тему: «Сканирующая лазерная офтальмоскопия в диагностике контузионных изменений глаза» является завершенной научно-квалификационной работой,

выполненный на высоком методическом уровне, в которой содержатся новые решения актуальной научно-практической задачи, имеющий существенное значение для офтальмологии - повышение точности диагностики контузионных изменений глаза. По своей актуальности и научной значимости работа Овсянко А.А. полностью отвечает требованиям, предъявляемых к кандидатским диссертациям (п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013г. в редакции постановления Правительства РФ №1168 от 1 октября 2018г), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор
начальник отдела ультразвуковых исследований
ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца»
Министерства здравоохранения РФ _____ *Кирилл* Киселева Т.Н.

Диссертация доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

105062, г. Москва, ул.Садовая-Черногрозская 14/19, тел. +7 (495) 624 31 34,
Электронная почта: tkiseleva05@gmail.ru

Отзыв профессора Киселевой Т.Н. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца»

Министерства здравоохранения РФ

кандидат медицинских наук



_____ *Орлова* Орлова Е.Н.

« 24 » сентября 2020 года