

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Шелудченко Вячеслава Михайловича на диссертационную работу Булавы Евгения Валерьевича «Мониторинг диабетической ретинопатии у больных с трансплантацией почки и поджелудочной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология (Медицинские науки)

Актуальность избранной темы диссертации

Офтальмологический мониторинг пациентов с тяжелыми формами сахарного диабета в сочетании с другими тяжелыми осложнениями может не быть жизненно необходимым, но в современном высокотехнологичном исполнении позволяет оценивать и прогнозировать положительные сдвиги и их характер при применении тех или иных методов радикального лечения.

Сахарный диабет (СД) является одним из самых распространенных и быстрорастущих заболеваний во всем мире. По прогнозу Международной Диабетической Федерации к 2045 году СД будут страдать 693 млн человек, что на 50% больше, чем в 2017 году. С ростом заболеваемости СД, наблюдается увеличение частоты диабетических макро– и микрососудистых осложнений, таких как ретинопатия, нефропатия, нейропатия и ангиопатия, которые приводят к ухудшению качества жизни пациентов и трехкратному увеличению риска смерти по сравнению с лицами без диабета, а также являются огромным финансовым бременем в здравоохранении стран.

В лечении пациентов, страдающих плохо контролируемым СД 1 типа, осложненного терминальной стадией диабетической нефропатии, предпочтение отдается хирургическому способу восстановления физиологического уровня гликемии и азотемии в виде сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы (СТПиПЖ). Однако строгие требования к донору панкреатодуоденального трансплантата, правовые и

этические аспекты донорства органов резко сказываются на количестве проведенных СТПиПЖ во всем мире, которое уступает количеству операций по пересадке других органов. Именно поэтому исследования, посвященные изучению течения диабетической ретинопатии на фоне пересадки поджелудочной железы и почки немногочисленны и во многом противоречивы.

Автор взял на себя смелость изучить данный вопрос со всеми его сложностями и изменчивостью, что, несомненно, подтверждает актуальность проведенной научной работы.

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

В диссертации использованы современные методы научного исследования, соответствующие поставленным задачам. Материал представлен в обоснованной и продуманной форме, отражая суть проблемы. Исследование базируется на анализе обширного объема клинических данных, включающего информацию о 212 глазах 106 пациентов. Графические материалы и таблицы, представленные в диссертации, четко и наглядно отображают результаты исследования. Проведенный анализ данных основан на выбранной методологии и включает достаточное количество наблюдений, что гарантирует достоверность результатов. Положения, выносимые на защиту, логичны и тесно связаны с содержанием диссертации. Выводы и рекомендации, сформулированные в работе, естественным образом вытекают из основных научных положений, при этом они имеют как теоретическую, так и практическую значимость. По теме диссертации написано 9 научных работ, из которых 3 – опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, 4 – в изданиях, включенных в международные базы данных и систему цитирования SCOPUS. Таким образом, научные положения, представленные в диссертации, обладают высокой степенью обоснованности и научной ценностью.

Научная новизна исследования и практическая значимость

В диссертационном исследовании продемонстрирована ценность оптической когерентной томографии ангиографии в выявлении степени выраженности изменений микроциркуляции сетчатки и хориоидеи у больных терминальной стадией хронической почечной недостаточности, которым противопоказано проведение контрастных методов диагностики глазного кровотока. Изучена концентрация VEGF-A в слезных образцах больных СД 1 типа после восстановления физиологической эугликемии на фоне оперативного лечения в виде трансплантации поджелудочной железы. Выполнен сравнительный анализ результатов офтальмологических и лабораторных показателей больных до и после СТПиПЖ. Полученные результаты значительно расширяют представление о течении микрососудистых осложнений СД 1 типа после трансплантации панкреатодуоденального комплекса, что позволило автору разработать адаптированный для клинической практики алгоритм офтальмологической диагностики и ведения пациентов до и после хирургического лечения фонового заболевания. В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Булавы Евгения Валерьевича представляется актуальной и современной, имеющей не только теоретическое, но и практическое значение.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация Булавы Евгения Валерьевича отражена на 141 странице печатного текста и включает в себя следующие разделы: введение, обзор литературы, главу материалов и методов исследования, главу собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы, который содержит 208 источников, в том числе 35 отечественных и 173 зарубежных.

Во введении автор обосновывает актуальность своего исследования и четко формулирует его цель, задачи, основные положения, научную новизну, теоретическую и практическую значимость результатов.

В главе «Обзор литературы» автор показывает недостаточную изученность проблемы, о чем свидетельствует ограниченное количество литературных источников, посвященных данной теме, и освящает принципы современной инструментальной и лабораторной диагностики диабетических изменений глазного дна.

Раздел «Материалы и методы исследования» содержит подробное описание клинического материала, включая количество пациентов и критерии их включения и исключения. Автор развернуто отражает способы оценки локального офтальмологического статуса при помощи современных визуализирующих инструментальных и лабораторных методов диагностики.

В третьей главе последовательно описаны результаты собственных исследований. Глава построена в соответствие с исследуемыми задачами. На первом этапе проведена оценка офтальмологического статуса больных СД 1 типа и терминальной диабетической нефропатией. Доказана информативность оптической когерентной томографии ангиографии в диагностике морфологических и микроциркуляторных диабетических изменений сетчатой и собственной сосудистой оболочек у больных с нарушением выделительной функции почек. В последующем изложении результатов исследования автор отмечает частичное улучшение офтальмологических показателей на фоне заместительной почечной терапии, которые наиболее заметны в случаях присутствия признаков диабетического макулярного отека, при этом между выраженностью офтальмологических изменений и динамикой системных показателей больных (креатинин, мочевины, уровень систолического артериального давления) были зафиксированы значимые корреляционные зависимости, что позволяет предположить наличие роли нарушения выделительной функции почек в развитии макулярного отека сетчатки. Далее описываются результаты сравнительного анализа офтальмологических параметров пациентов до трансплантации поджелудочной железы и почки, получающих инсулинотерапию и гемодиализ, с данными пациентов после пересадки органов. Наличие функционирующего поджелудочного

трансплантата сопровождается наилучшим значением зрительных функций и показателей микроциркуляции макулярной области. В завершение автор описывает результаты определения концентрации слезного VEGF-A, высокие уровни которого определяются при офтальмоскопических признаках активного пролиферативного процесса и диабетического макулярного отека. Низкая распространенность макулярного отека и активной фазы пролиферативной диабетической ретинопатии среди реципиентов панкреатодуоденального комплекса, в отличие от больных, получающих экзогенный инсулин, подтверждена наименьшей концентрацией глазного уровня VEGF-A.

В «Заключении» автор суммирует полученные результаты собственного исследования на основании чего предлагает офтальмологическую схему диагностики и введения больных СД I типа и терминальной стадией диабетической нефропатии до и после трансплантации поджелудочной железы и почки.

Выводы, сделанные на основе выполненных исследовательских задач, полностью согласуются. Оформление диссертации соответствует современным требованиям и стандартам.

Замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы не имеется.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью передает основные положения и результаты, изложенные в диссертационной работе.

Замечания по диссертации и автореферату

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В ходе дискуссии по данной работе возникли следующие вопросы:

1. Есть ли, по вашему мнению, определенные ОКТ-маркеры, характеризующие переход СД в комбинацию с почечной недостаточностью?

Заключение

Таким образом, диссертация Булавы Евгения Валерьевича на тему «Мониторинг диабетической ретинопатии у больных с трансплантацией почки и поджелудочной железы» является самостоятельно квалификационной работой, которая решает актуальную задачу в офтальмологии: улучшение офтальмологического мониторинга при тяжелом сахарном диабете в сочетании с почечной недостаточностью и применении радикального хирургического лечения. Работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Булава Е.В. достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Официальный оппонент:

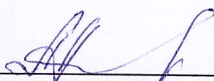
Заведующий отделом офтальморезабилитации
Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-
исследовательский институт глазных
болезней имени М.М. Краснова», доктор
медицинских наук, профессор

В.М. Шелудченко

« 25 » октября 20 23 г.

Отзыв доктора медицинских наук, профессора Шелудченко В.М.
«ЗАВЕРЯЮ»»

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М.М. Краснова», кандидат медицинских наук


_____ А.А. Антонов



Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М.М. Краснова».

Адрес: 119021, Москва, ул. Россолимо, 11 А, Б.

Телефон: +7 (499) 110-45-45.

E-mail: info@eyeacademy.ru.

Сайт: <https://niigb.ru>.