

ОТЗЫВ

официального оппонента - заведующего кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России доктора медицинских наук профессора Бржеского Владимира Всеволодовича на диссертационную работу Ибейда Бахааеддина Н.А. на тему: «Разработка современных подходов к диагностике и лечению постuveальной глаукомы у детей и подростков», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

1. Актуальность темы диссертации.

На протяжении многих лет постuveальная глаукома остается одним из наиболее частых и серьезных осложнений эндогенных увеитов и нередко приводит к значительному снижению зрительных функций и инвалидизации ребенка.

В генезе постuveальной глаукомы главенствует комбинация различных патогенетических механизмов повышения офтальмотонуса, которые во многом остаются не изученными. Сложности диагностики и мониторинга постuveальной глаукомы обусловлены колебаниями внутриглазного давления в период активности и ремиссии увеита, а также трудностями в определении вклада воспалительного процесса и других постuveальных осложнений в развитие структурных изменений сетчатки и зрительного нерва и нарушение зрительных функций. Важным является поиск ранних доклинических признаков нарушений гидродинамики глаза, в том числе после фистулизирующих оперативных вмешательств.

Эффективность современной комбинированной гипотензивной терапии постuveальной глаукомы в детском возрасте практически не изучена, а имеющиеся данные не убедительны. Кроме того, применение гипотензивных препаратов, особенно у детей младшего возраста, сопряжено с риском

серьезных нежелательных явлений, что требует дополнительных исследований.

Постувеальная глаукома относится к наиболее рефрактерным формам глаукомы, что обусловлено интенсивными процессами пролиферации на фоне воспалительного процесса. Исследования, посвященные хирургическому лечению постувеальной глаукомы у детей относительно немногочисленны. Отсутствие алгоритма хирургического лечения таких детей затрудняет выбор оптимального вмешательства для конкретного ребенка, обеспечивающего стойкую компенсацию офтальмотонуса и сохранение зрительных функций.

Изложенные выше обстоятельства определяют актуальность диссертационной работы, посвященной повышению эффективности диагностики и лечения постувеальной глаукомы у детей.

Цель работы соответствует выбранной теме, а поставленные задачи адекватны и обеспечивают ее реализацию. Актуальность запланированных исследований убедительно доказана во введении диссертации.

2. Достоверность и новизна основных выводов и результатов диссертации.

Все научные положения диссертации четко сформулированы, аргументированы, соответствуют цели и задачам работы. Они базируются на результатах обследования достаточного по объему клинического материала (104 ребенка, 178 глаз) с использованием современных лечебно-диагностических и статистических методов.

Научная новизна работы заключается в том, что автором впервые на большом клиническом материале проведено детальное изучение особенностей течения, клиники, диагностики и подверженности лечению детей с постувеальной глаукомой. Определены этиологическая структура, сроки манифестации и ведущие клинико-патогенетические формы данного осложнения хронического увеита.

Проведен анализ эффективности и безопасности современных гипотензивных препаратов в лечении постувеальной глаукомы у детей, определены факторы эффективности медикаментозной терапии и показания к ее назначению таким пациентам.

Впервые на обширном клиническом материале проведен анализ результативности антиглаукоматозных операций у детей с постувеальной глаукомой, определены факторы эффективности хирургического лечения.

Разработан «Способ ИАГ-лазерной рефистулизации при блокаде внутренней фистулы после синустрабекулэктомии у детей с постувеальной глаукомой» (защищен патентом №2633342 от 11.10.2017), позволяющий восстановить отток водянистой влаги через послеоперационную фистулу. Метод позволяет избежать вторичного рубцевания в зоне фильтрационной подушки и повысить эффективность гипотензивного лечения вторичной глаукомы.

Автором проведено изучение фильтрационной зоны после синустрабекулэктомии и определены эхометрические параметры фильтрационной подушки, ассоциирующиеся с нормализацией офтальмотонуса, а также с риском его повышения.

Разработан алгоритм диагностики, медикаментозного и хирургического лечения и мониторинга постувеальной глаукомы у детей, позволяющий достичь стойкой компенсации офтальмотонуса и стабилизации зрительных функций.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, их достоверность и новизна.

Материал диссертации соответствует цели и задачам работы. Все научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, четко аргументированы, обоснованы, достоверны и основываются на достаточном объеме материала.

Наряду с рутинными методиками, использованы современные методы диагностики, включая ультразвуковую биомикроскопию, оптическую

когерентную томографию, компьютерную периметрию, а также современные методы медикаментозного и хирургического лечения глаукомы.

Основные положения диссертационной работы базируются на детальном анализе материала собственного исследования. Выводы диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют несомненное научное и практическое значение. Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов не вызывают сомнений. Проведенный статистический анализ с помощью корректных методов статистической обработки данных подтверждает достоверность научных положений и выводов.

Результаты диссертационных исследований отражены в 7 печатных работах, 3 из которых представлены в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, получен патент РФ на изобретение. Результаты работы хорошо известны офтальмологической общественности: они неоднократно обсуждались на научно-практических конференциях офтальмологов.

4. Практическая и научная ценность работы.

Диссертационная работа Ибейда Бахааеддина Н.А. имеет несомненное практическое значение. Определены факторы риска развития постuveальной глаукомы, выделены ее наиболее распространенные патогенетические формы. Автором также усовершенствована диагностика постuveальной глаукомы и исследованы возможности прогностической оценки фильтрационной зоны после синусотрабекулэктомии. Разработана тактика гипотензивной терапии и хирургического лечения постuveальной глаукомы у детей и определены факторы их эффективности. Представлен новый эффективный способ ИАГ-лазерной рефистулизации при блокаде внутренней фистулы после синусотрабекулэктомии, позволяющий проводить это вмешательство в ранний послеоперационный период.

Разработанный алгоритм диагностики, мониторинга, медикаментозного и хирургического лечения постuveальной глаукомы у детей позволяет

сохранить или повысить зрительные функции у 81% детей, что свидетельствует о его эффективности.

5. Структура и объем диссертации.

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, грамотным литературным языком, изложена на 137 страницах компьютерного текста. Диссертация состоит из введения и 4 глав: обзора литературы, главы материала и методов исследования, двух глав, посвященных результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 280 источников (39 отечественных и 241 зарубежных). Работа хорошо иллюстрирована: содержит 40 таблиц и 27 рисунков.

Во **введении** автор обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель и задачи исследования, излагает данные, свидетельствующие о научной новизне и практической значимости работы, приводит положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы детально изложены современные данные о частоте, факторах риска, патогенетических механизмах, современных методах диагностики, подходах к медикаментозной терапии и хирургическому лечению с акцентом на спорные и нерешенные вопросы. Он достаточно подробный, глубокий по содержанию, отражает современное состояние проблемы в целом, свидетельствует о профессиональной эрудиции автора и отражает его умение провести анализ научных данных. Резюмируя обзор, автор подчеркивает актуальность темы и обосновывает необходимость выполнения предстоящего исследования и научно-практический интерес к нему.

Вторая глава диссертации (материалы и методы исследования) содержит подробную характеристику клинического материала и методов обследования пациентов, способов хирургического и лазерного лечения. Необходимо отметить большой клинический материал и длительность

динамического наблюдения детей. Автором подробно описаны использованные им современные методы статистической обработки полученных данных.

Третья глава посвящена описанию результатов собственных исследований эпидемиологических и клинико-патогенетических особенностей постuveальной глаукомы, а также результатам ее диагностики. Установлено, что постuveальная глаукома в большинстве случаев возникает на фоне хронического воспалительного процесса, при передних увеитах, наиболее часто ассоциированных с ювенильным идиопатическим артритом. Автором выявлено также, что из параметров ОКТ при некомпенсации офтальмотонуса в первую очередь изменяются глубина и ширина экскавации диска зрительного нерва, что позволяет улучшить диагностику постuveальной глаукомы.

В четвертой главе изложены результаты медикаментозного и хирургического лечения детей с постuveальной глаукомой. Автором проведено подробное изучение эффективности и безопасности комбинированной гипотензивной терапии современными антиглаукомными препаратами, включая ингибиторы карбоангидразы, бета-адреноблокаторы, альфа-адреномиметики, аналоги простагландинов. Обнаруженная большая эффективность лечения у пациентов с ремиссией воспаления свидетельствует о ключевой роли достижения ремиссии увеита не только для профилактики, но и для лечения постuveальной глаукомы. Длительность компенсации внутриглазного давления более 1 года отмечена автором почти в половине случаев. Этот факт, а также низкая частота нежелательных явлений (12,5%) свидетельствуют о целесообразности назначения гипотензивной терапии детям с некомпенсированной открытоугольной и смешанной формой постuveальной глаукомы.

Автором детально проанализированы течение операции, раннего и отдаленного послеоперационного периода после более, чем 200 антиглаукоматозных вмешательств, в том числе 180 – различных

модификаций синусотрабекулэктомии (с применением антиметаболитов). Установлена относительно высокая абсолютная и относительная эффективность данного метода не только в ближайшие, но и в отдаленные сроки после вмешательства.

Факторами более низкой эффективности синусотрабекулэктомии, по данным автора, являются повторная антиглаукоматозная операция, передний увеит или панувеит, артификация или афакция, обострение воспалительного процесса в послеоперационном периоде. Подробно рассмотрена разработанная автором методика ранней ИАГ-лазерной рефистулизации при блокаде внутренней фистулы и определены показания к такому вмешательству, что позволило улучшить результаты синусотрабекулэктомии. Обобщая полученные результаты, автор пришел к выводу, что модифицированная синусотрабекулэктомия (с применением антиметаболитов) эффективна, безопасна и по его мнению, является операцией первого выбора при открытоугольной и смешанной формах постувеальной глаукомы у детей, что нашло отражение в разработанном автором алгоритме диагностики, лечения и мониторинга таких детей.

В **заключении** автором в реферативном стиле приведены основные результаты выполненных исследований, обсуждены данные, полученные в ходе исследования.

Выводы диссертации полностью обоснованы фактическим материалом исследований и логически вытекают из содержания диссертации.

Практические рекомендации сформулированы лаконично, согласуются с выводами и материалами диссертационного исследования.

6. Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации. Автореферат изложен на 24 страницах, содержит 1 таблицу и 8 рисунков.

7. Вопросы и замечания.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Тест работы практически лишен опечаток. Замеченные в тексте отдельные стилистические погрешности не снижают положительной, в целом, оценки работы.

В ходе рецензирования диссертации возникли следующие **вопросы**:

1. Какие критерии были использованы для отнесения глаукомы к категории постувеальной, в случаях ее развития на глазах с афакией и артрафакией?
2. Чем обусловлено преимущество местных ингибиторов карбоангидразы в лечении детей с постувеальной глаукомой, с учетом механизмов нарушения у них гидродинамики глаза?
3. Каково Ваше отношение к использованию у детей с постувеальной глаукомой клапанных дренажей и циклофотокоагуляции в микроимпульсном режиме?
4. Какие методы профилактики постувеальной глаукомы Вы могли бы рекомендовать практикующим врачам?

Вместе с тем, указанные вопросы носят преимущественно дискуссионный характер и не снижают научной и практической значимости рецензируемой работы. Диссертация логично построена, ее структура и содержание соответствуют цели и задачам исследования. Написана хорошим литературным языком. Работа имеет научно-практическую ценность для врачей-офтальмологов.

8. Заключение.

Диссертационная работа Ибейда Бахааеддина Н.А. «Разработка современных подходов к диагностике и лечению постувеальной глаукомы у детей и подростков», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной

задачи – повышения эффективности лечения детей с постувеальной глаукомой.

Диссертация выполнена на современном методологическом уровне, имеет несомненную научную и практическую значимость.

Таким образом, диссертационная работа Ибейда Бахааеддина Н.А. по актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему исследований, достоверности и значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Ибейд Бахааеддин Н.А., заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – «глазные болезни».

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой офтальмологии
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
государственный педиатрический медицинский
университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
Бржеский В.В.

«20» февраля 2020г.

Диссертация доктора медицинских наук
по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Бржеский Владимир Всеволодович
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
194100, г. Санкт-Петербург, Литовская ул., 2
Телефон: +7(812)2950646
e-mail:spb@gpma.ru