ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

кандидата медицинских наук, доцента, заведующего отделением микрохирургическим (глаза) №5 СПБ ГБУЗ «Городская многопрофильная больница №2», доцента кафедры офтальмологии с клиникой имени профессора Ю.С. Астахова ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова Министерства здравоохранения Российской Федерации Потемкина Виталия Витальевича на диссертационную работу Трефиловой Марины Сергеевны на тему «Разработка алгоритма выбора метода хирургического лечения блефароптоза (клинико-морфологическое исследование)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология в диссертационный совет 21.1.024.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Актуальность диссертационного исследования. В настоящее время птоз верхнего века был, остается одним из распространенным заболеванием вспомогательного аппарата как среди детского, так и среди взрослого населения. Опущение верхнего века исправляется только оперативным путем.

На данный момент существуют разнообразные методы оперативного лечения блефароптоза, включая в основном: пластику или резекцию апоневроза мышцы поднимающей верхнее веко, обратную его дубликатуру, операции на тарзальной пластинке, верхней тарзальной мышц и операции подвешивающего типа. Диссертационная работа Трефиловой М.С. посвящена разработке алгоритма выбора метода хирургического лечения блефароптоза на основе динамометрического и морфологического исследования. Стандартные линейные методы определения биометрических параметров подвижности верхнего века и степени птоза, проводимые предоперационно, к сожалению, не всегда дают хорошие результаты. Не существует надежных критериев, позволяющих с высокой вероятностью прогнозировать результат оперативного лечения и планировать объем вмешательства. Для изучения причин высокой частоты гипокоррекции и

осложнений, автором был предложена динамометрия леватора верхнего века (оценка силы сокращения и утомляемости с расчетом динамометрического индекса) с последующей оценкой морфологической структуры. Использование силовых характеристик мышцы, поднимающей верхнего века, позволило автору разработать алгоритм выбора метода хирургического лечения блефароптоза. Использование результатов морфологического исследования и выявление закономерности с динамометрическими данными, позволило сократить процент гипокоррекций и осложнений. Особый интерес в диссертационной работе Трефиловой М.С. представляет комплексный анализ данных традиционных линейных методов исследования и динамометрических параметров, с выделением референтных значений силы сокращения и утомляемости, расчет динамометрического индекса с конкретными критериями. Представленная модифицированная методика – леваторопластика с формированием дубликатуры леваторы позволяет сократить сроки восстановления, получить хорошие результаты. С учетом вышеописанного актуальность исследования Трефиловой М.С. на тему «Разработка алгоритма выбора метода хирургического лечения блефароптоза (клинико-морфологическое исследование)» не вызывает сомнений.

Диссертационная работа Трефиловой М.С. выполнена на высоком научном уровне и является самостоятельным, многофакторным исследованием, посвященное динамометрическому анализу и изучение его взаимосвязи с морфологическим строением леватора верхнего века у пациентов с различной степенью блефароптоза. Научные положения, выводы и заключения, представленные в работе автора, характеризуются высокой степенью обоснованности и достоверности. Трефилова М.С. четко обосновала выбор дополнительного метода исследования, предоставив четкие аргументы, опираясь на обширный анализ как отечественной, так и зарубежной литературы. Результаты исследования подтверждены статистической обработкой данных, что свидетельствует о их достоверности. В ходе исследования автор выявил закономерности изменения силы сокращения и утомляемости у добровольцев без блефароптоза и при разных видах птоза верхнего века. Все положения и выводы в работе подкреплены большим количеством клинического

материала (в исследование включено 303 человека), что подтверждает их обоснованность и достоверность.

По теме диссертационной работы опубликовано 16 научных работ (из них 5 в журналах, рецензируемых ВАК РФ). Кроме того, автором получено 2 патента РФ на изобретение «Способ хирургического лечения птоза верхнего века средней и тяжелой степени» RU 2772534 C1 от 23.05.2022 и «Способ выбора метода хирургического лечения при птозе верхнего века средней и тяжелой степени» RU 2787516 C1 от 09.01.2023. Результаты диссертационной работы Трефиловой М.С. были представлены на научных конференциях различного уровня и опубликованы в ряде научных журналов, что свидетельствует о признании исследования в научном сообществе.

Общая оценка содержания работы

Диссертационная работа изложена на 165 страницах компьютерного текста и состоит из 5 глав: введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 199 источников (70 на русском языке и 129 на иностранных языках). Работа иллюстрирована 29 рисунками и 26 таблицами.

В главе «Введение» автор обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель и задачи исследования, представляет данные, демонстрирующие научную новизну и практическую значимость исследования, а также излагает положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» Трефилова М.С. подробно рассматривает и систематизирует предыдущие исследования по вопросам диагностики и проблеме выбора метода оперативного лечения птоза верхнего века. Обзор написан хорошим литературным языком и даёт представление о хорошей ориентации автора в изучаемых вопросах.

Во второй главе подробно описаны методы исследования, в том числе описана новая разработанная автором методика динамометрического исследования с использованием авторского набора грузиков. Подробно описаны тактики

хирургического лечения и описана разработанная модифицированная леваторопластика с формированием дубликатуры леватора.

В третьей, четвертой и пятой главах наглядно представлены результаты проведенного автором исследования. В третьей главе автор подробно описывает традиционные линейные и динамометрические исследования у добровольцев без блефароптоза и пациентов с блефароптозом: представлено описание изменения силы сокращения и утомляемости в группах исследования.

В четвертой главе предложен алгоритм выбора тактики оперативного лечения блефароптоза в зависимости от динамометрических показателей леватора верхнего века. Проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения основанного на традиционных линейных методах исследования и расчета динамометрического индекса, а так же результаты модифицированной леваторопластики с формированием дубликатуры леватора.

Пятая глава посвящена автором исследованию морфологических особенностей леватора верхнего века в зависимости от вида птоза верхнего века, приведена взаимосвязь силы сокращения и утомляемости при различных структурных изменениях.

В заключении обобщены результаты и обсуждение исследования, сделаны выводы, соответствующие целям исследования и полученным результатам, а также представлены практические рекомендации.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводови рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа хорошо структурирована и логически последовательна.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обусловлена правильным методологическим подходом к исследованию, большим объемом клинического материала. В диссертационной работе, проведено комплексное клинико-инструментальное офтальмологическое обследование 303 человек (425 глаз): добровольцы без блефароптоза и пациенты с блефароптозом различной степени тяжести.

При оценке результатов работы, следует отметить, что автором на высоком уровне описаны результаты динамометрических исследований блефароптоза различной степени тяжести. Выделены референтные значения силы сокращения и утомляемости леватора верхнего века, исследованы микроморфологические изменения, что говорит о всестороннем подходе к оценке леватора верхнего века, как к основному структурному элементу, отвечающему за поднятие верхнего века.

Научная новизна, представленная в диссертационной работе, четко аргументирована и подкреплена данными статистического анализа, проведенного в соответствие с современными представлениями. Таким образом, обоснованность научных положений не вызывает сомнений.

По теме диссертационной работы опубликовано 16 научных работ, из них 5 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получены 2 патента РФ на изобретения.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы

Научная новизна заключается в проведении сравнительного анализа между традиционными линейными методами исследования и динамометрическими на большом количестве материала. Кроме того, разработан и предложен авторский набор грузиков для неинвазивного динамометрического исследования. Согласно полученным измерениям впервые получены референтные значения силы сокращения и утомляемости леватора верхнего века. Таким образом, автор расширил спектр исследований при птозе верхнего века.

Впервые автором предложен алгоритм выбора тактики хирургического лечения блефароптоза на основе динамометрического индекса, который показал свою эффективность, тем самым указал ведущее значение данного показателя.

Автор представил модифицированную методику леваторапластики с формированием дубликатуры с обоснованием ее преимуществ.

Впервые выявлена взаимосвязь морфологических изменений мышцы, поднимающей верхнее веко и показателей силы сокращения и утомляемости при различных видах птоза верхнего века.

Теоретическая значимость работы состоит в обогащении научных представлений о структуре и силовых характеристик леватора верхнего века при блефароптозе.

Практическая значимость работы: разработаны рекомендации по выбору оптимального метода хирургического лечения блефароптоза. Результаты исследования могут быть использованы в клинической практике офтальмохирургов для повышения эффективности лечения птоза верхнего века, а также включены в программу лекций для клинических ординаторов, аспирантов, на курсах повышения квалификации специалистов, сертификационных циклах последипломного образования для врачей-офтальмологов.

Результаты данного исследования вносят значительный вклад в развитие офтальмологии, расширяя знания о силовых и морфологических особенностях мышцы, поднимающей верхнее веко.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Материалы в автореферате полностью соответствует материалу в диссертации. Замечаниї к содержанию и оформлению диссертационної работы и автореферата нет. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и заслуживает положительной оценки.

Вопросы автору:

1. Были ли повторные оперативные вмешательства после применения данного алгоритма? Какой срок наблюдения?
2. Какую методику оперативного лечения вы применяли при пограничных значениях динамометрического индекса?

Заключение. Диссертационная работа Трефиловой Марины Сергеевны на тему «Разработка алгоритма выбора метода хирургического лечения блефароптоза (клинико-морфологическое исследование)», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология, является самостоятельной, научно-квалификационной работой, в которой на основе проведенных автором исследований, представлено решение

актуальной научной задачи по выбору метода хирургического лечения блефароптоза.

Диссертационная работа Трефиловой М.С. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, по полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, (Постановление Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

20.03.2024

Заведующий отделением микрохирургическим (глаза)
№5 СПб ГБУЗ "Городская многопрофильная больница №2",
доцент кафедры офтальмологии с клиникой
имени профессора Ю.С. Астахова
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России,
кандидат медицинских наук В.В. Потемкин

Подпись к.м.н. Потемкин В.В. «заверяю»:

Ученый секретарь совета
Профессор, д.м.н.,
заведующий кафедрой акушерства,
гинекологии и неонатологии,
заведующий кафедрой акушерства,
гинекологии и репродуктологии В.Ф. Беженарь

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Адрес: 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8. Тел.: +7 (812) 338-71-53.
e-mail: klinika@spb-gmu.ru Веб-сайт: www.1spbgmu.ru