

УТВЕРЖДАЮ

ВРИО директора ФГБНУ «НИИГБ»,
доктор медицинских наук,

_____ Ю.Н. Юсеф

«20» октября 2020 г.

Отзыв

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Гетадаряна Востана Рафаеловича на тему «Усовершенствованная методика трансплантации боуменового слоя в лечении прогрессирующего кератоконуса», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Гетадаряна В.Р. посвящена важной и малоисследованной на сегодняшний день теме – органосохранному лечению при далеко зашедшем кератоконусе – изучению усовершенствованной методики трансплантации боуменового слоя в лечении прогрессирующего кератоконуса. Использование современных склеральных контактных линз позволяет добиться высокой остроты зрения у пациентов с далеко зашедшим кератоконусом. За счет хорошей переносимости, минимальных осложнений и отсутствия травматизации роговицы контактная коррекция в ряде случаев обеспечивает преимущества перед имплантацией интрастромальных сегментов и кератопластикой. В

2014 г. van Dijk K. с соавт. предложили методику трансплантации боуменого слоя, с целью купирования прогресса кератоконуса. Таким образом пациенты с развитым и далеко зашедшим прогрессирующим кератоконусом с кератопахиметрическими показателями роговицы, неблагоприятными для кросслинкинга и имплантации интрастромальных сегментов, но с высокой остротой зрения в контактных линзах, после трансплантации боуменого слоя могут избежать пересадки роговицы и продолжать корректировать зрение современными контактными линзами. Обоснованием теоретической базы для трансплантации боуменого слоя при первичном кератоконусе является выявляемая патология у данной группы пациентов. При эктазиях роговицы одним из специфических и патоморфологически подтвержденных изменений являются разрыв и фрагментация боуменого слоя. Достоверно известно, что при кератоконусе боуменый слой имеет неравномерную толщину и значительно тоньше, чем на глазах без кератоконуса. Эти изменения выявляются при минимальном поражении стромы и, возможно, являются ранними проявлениями кератоконуса.

Методика трансплантации боуменого слоя обладает существенными преимуществами и большим потенциалом для ее совершенствования и оптимизации. В то же время технология формирования трансплантата боуменого слоя трудоемка и нестандартизирована.

В связи с вышеизложенным данная диссертационная работа является весьма актуальной и значимой как в научном, так и практическом отношении.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа обладает научной новизной и имеет явную практическую направленность. Впервые на основании сканирующей электронной микроскопии и дифференциального сканирующего калориметра

показан факт кросслинкинга в изолированном боуменовом слое. Впервые разработаны стандартизированные методики формирования изолированного боуменоваго слоя, позволяющие минимизировать выбраковку донорской ткани. Установлено отсутствие зависимости эффективности лечения методикой интрастромальной трансплантации боуменоваго слоя от глубины формирования интрастромального кармана.

Впервые в качестве альтернативы боуменовому слою в формате пилотного исследования осуществлена интрастромальная трансплантация десцеметовой мембраны и оценена ее эффективность. Полученные результаты могут быть перспективны для дальнейших исследований в этом направлении. В работе проведен подробный сравнительный анализ данных литературы и собственных результатов трансплантации боуменоваго слоя.

Диссертационная работа Гетадаряна Востана Рафаеловича представляет собой клиническое исследование, выполненное на высоком научном и методическом уровне. Четко сформулированы цели и задачи. Методы оперативного лечения и методы обследования больных тщательно отработаны.

Достоверность выводов и положений, выносимых на защиту

Обеспечена системным анализом проблемы исследования, поэтапным сбором материала по теме диссертации, достаточным и репрезентативным объемом проанализированных данных, выборкой исследований и количества обследованных пациентов с использованием адекватных современных методов исследования, включая высокоинформативные технологии, корректным использованием методов статистического анализа данных. Все научные положения и выводы достоверны и обоснованы, основываются на достаточном объеме клинического материала 51 человек (51 глаз) с прогрессирующим кератоконусом IV стадии по классификации Amsler-Krumeich, в возрасте от 14 до 38 лет. Основные положения диссертационной

работы строятся на детальном анализе материала исследования. Выводы диссертации закономерно вытекают из результатов проделанной работы.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Отсутствие отрицательной динамики в кератопахиметрических величинах после трансплантации боуменового слоя доказывает отсутствие прогрессии кератоконуса, что можно объяснить только проведенной операцией. В итоге за весь период наблюдения после трансплантации боуменового слоя с его предварительным кросслинкингом ни в одном случае признаков прогрессирования кератоконуса не выявлено. На парных глазах пациентов группы 2 за период наблюдения в 13,3 % случаев выявлено прогрессирование кератоконуса, которое потребовало хирургического вмешательства.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в практике

Изложенные в диссертации заключения и выводы являются актуальными для офтальмохирургов, занимающихся проблемой лечения кератоконуса. Ценность исследования заключается в том, что результаты исследований диссертационной работы Гетадаряна Востана Рафаеловича внедрены в клиническую практику отдела травматологии и реконструктивной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Материалы диссертации включены в программы лекций на курсах повышения квалификации специалистов и сертификационных циклов последипломного образования для врачей-офтальмологов, проводимых на базе ФГБУ

«Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оформление диссертационной работы, оценка содержания и замечания

Диссертационная работа изложена на 155 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы и 5 глав, в которых представлены материал и методы исследования, результаты собственных исследований и их обсуждение, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 310 литературных источников, 47 из которых представлены работами отечественных авторов и 263 – иностранных. Работа хорошо иллюстрирована 35 рисунками и 18 таблицами. В целом, несмотря на ряд опечаток и неудачных выражений, материал изложен ясно и последовательно. Представленные выводы соответствуют поставленным задачам и имеют четкую направленность для внедрения в клиническую практику. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации. По материалам диссертации опубликовано 12 печатных работ, из них – 3 в журналах, рекомендованных ВАК, и 5 в зарубежной печати. Получено 2 патента РФ на изобретение (патент № 2645931 — способ лечения кератэктазий, патент № 2647197 — способ получения донорского трансплантата боуменовой мембраны). Подана заявка на изобретение № 2020118353 от 25.05.2020. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Гетадаряна В.Р. на тему: «Усовершенствованная методика трансплантации боуменового слоя в лечении прогрессирующего кератоконуса» является самостоятельной,

научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи повышения эффективности хирургического лечения больных с далеко зашедшим кератоконусом, имеющей существенное значение для офтальмологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 года №842 (с изменениями от 21.04.2016 года №335), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности: 14.01.07 – глазные болезни.

Отзыв на диссертацию Гетадаряна В.Р. обсужден и принят на заседании проблемной комиссии ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней».

Протокол №36 от «19» октября 2020 г.

Заведующий отделом реконструктивной
хирургии переднего отрезка глаза
ФГБНУ «НИИГБ»,
доктор медицинских наук,

С.В. Труфанов

Заверяю отзыв: Ученый секретарь ФГБНУ «НИИГБ»,
доктор медицинских наук,

М.Н. Иванов

Юридический и почтовый адрес: 119021, г. Москва, ул. Россолимо, 11 корпус
А и Б Тел.: +7 (499) 110-45-45. E-mail: info@eyeacademy.ru

Сайт в интернете: <http://www.niigb.ru>