

Отзыв официального оппонента

заведующего кафедрой офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Баранова Валерия Ивановича на диссертацию Полапиной Анастасии Анатольевны на тему «Исследование глазного псевдоэксфолиативного синдрома при возрастной катаракте у жителей южных регионов России», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

Актуальность избранной темы.

По данным ВОЗ, в настоящее время в мире насчитывается 45 миллионов слепых и 135 миллионов человек с серьезными нарушениями зрения. Средняя продолжительность жизни в нашей стране в 2017 году составила 72,5 года, почти 14 млн. человек в России достигли возраста 70 лет и старше, что требует формирования новой профессиональной системы для пожилых лиц для обеспечения активного долголетия.

Возрастная катаракта является наиболее частой причиной излечимой слепоты в мире, ее удельный вес, по данным ВОЗ, составляет 47% от общего числа глазной заболеваемости. Катаракта повсеместно доминирует среди причин обратимой слепоты и инвалидности по зрению, и в силу своей большой распространенности рассматривается как важнейшая мировая медико-социальная проблема. Число больных возрастной катарактой составляет около 16 млн. и ежегодно увеличивается примерно на 2 млн. человек. Таким образом, проблема возрастной катаракты является одной из самых социально значимых и актуальных в современной офтальмологии, поэтому выбранная А.А. Полапиной тема исследований, несомненно, является актуальной.

Кроме того, соискатель изучала возрастную катаракту в сочетании с псевдоэксфолиативным синдромом (ПЭС), проблема которого также далека

от разрешения. Не полностью известен его этиопатогенез, мало изучены причины разной частоты в разных регионах мира. Псевдоэксфолиативный синдром отличается своей географической «привязанностью» к северным странам – часто встречается в Исландии, Финляндии, Норвегии, Дании, Швеции, Ирландии, и не характерен для южных стран.

Что частота ПЭС, а также частота его сочетания с возрастной катарактой в России изучены явно недостаточно. Имеются единичные работы о частоте ПЭС только в средней полосе России.

Достаточно подробно изучено сочетание ПЭС с первичной открытоугольной глаукомой сопровождающееся гораздо более быстрым распадом зрительных функций, малоэффективным традиционным лечением, в связи с неблагоприятным влиянием ПЭС на зрительный нерв и сетчатку. В отличие от этого, сочетание ПЭС с возрастной катаракты, несмотря на свою частоту (по данным разных авторов, от 24 до 70%), практически не изучалось. Таким образом, все вышеперечисленное делает актуальным исследования А.А. Полапиной.

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

Обоснованность научных положений, сделанных выводов и рекомендаций по материалам диссертационного исследования А.А. Полапиной базируется на большом объеме исследований, использовании традиционных и новых, прогрессивных методов обследований и адекватной статистической обработке полученных данных. Число пациентов, обследованных соискателем, составляет 393 пациента (634 глаза). В зависимости от поставленной цели и определенных задач автор выполнила 4 серии клинических исследований. В первой серии обследованы 139 пациентов с возрастной катарактой (263 глаза) - жителей Краснодарского и Ставропольского краев, республик Северного Кавказа, Республик Адыгея, Абхазия и Крым. На основании полученных в первой серии данных был составлен условный клинический «портрет» возрастной катаракты у жителей южных регионов России. Во второй се-

рии были обследованы 179 пациентов (277 глаз), составившие 2 клинические группы – лиц с возрастной катарактой и ПЭС и лиц с катарактой без ПЭС, полученные данные позволили изучить частоту и характер дистрофических изменений переднего сегмента глаз при ПЭС, на основании чего был представлен клинический «портрет» пациента с возрастной катарактой в сочетании с ПЭС. В третьей серии исследований с помощью спектральной оптической когерентной томографии в сравнении были исследованы морфометрические параметры диска зрительного нерва и перипапиллярной части сетчатки у 75 пациентов (94 глаза), из них: пациентов с возрастной катарактой на фоне ПЭС было 40 человек (53 глаза) и с катарактой без ПЭС 35 человек (41 глаз). В четвертой серии сравнительному корреляционному анализу подверглись данные, полученные в ходе второй серии исследований.

Соискателем грамотно применены современные информативные и адекватные задачам методы исследования. Методы комплексного обследования пациентов являются передовыми, используемая при этом аппаратура позволяет получать новые научные данные. Так, в 3 серии с помощью спектральной оптической когерентной томографии автор провела сравнительное изучение морфометрических параметров диска зрительного нерва и перипапиллярной части сетчатки у больных с возрастной катарактой и при ее сочетании с ПЭС. Это исследование является пионерским, а результаты очень интересны, так как оказалось, что присутствие ПЭС у пациентов с возрастной катарактой не оказывает патологического воздействия ни на зрительный нерв, ни на толщину сетчатки. Этот раздел диссертационного исследования требует своего продолжения.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Статистически подтвержденная достоверность полученных результатов позволила сформулировать выводы и практические рекомендации, которые логично следуют результатам работы, подвергнутым подробному обсуждению. Степень новизны результатов исследования оценивается как достаточно высокая.

Научная новизна полученных результатов.

Исследование обладает несомненной научной новизной, так как территории Южного и Северо-Кавказского федеральных округов, Республики Крым и Абхазии, откуда были обследованные пациенты, относятся к поясу с максимальной инсоляцией и жарким климатом, что рассматривается автором, как факторы-триггеры возрастной катаракты и ПЭС. На основании полученных данных соискатель делает вывод, что жители южных территорий страны более подвержены развитию катаракты и ПЭС, чем жители средней полосы, северных регионов России, Сибири, у которых риск помутнения хрусталика и развития ПЭС меньше, чем жители юга, Хабаровского края и Амурской области с такой же инсоляцией, как в южных территориях страны, Соискатель делает вывод, что природные факторы-триггеры (высокая степень инсоляции и жаркий климат) способствуют достаточно высокой частоте ПЭС при возрастной катаракте (26,3%).

Практическая значимость работы.

По результатам исследования составлены «портреты» возрастной катаракты в зависимости от наличия глазного ПЭС наиболее характерные для жителей южных территорий России.

Выявлена частота ПЭС у пациентов с возрастной катарактой в южных территориях России, не соответствующая традиционным представлениям о большей частоте распространения ПЭС в северных регионах и странах мира. С помощью СОКТ диссертантом было доказано, что отсутствуют морфометрические изменения структур глазного дна у пациентов с возрастной катарактой и ПЭС.

Полнота изложения основных результатов диссертации

в научной печати

По материалам диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобр-

науки России. Основные результаты доложены и обсуждены на научно-практических конференциях.

Результаты диссертационного исследования включены в учебный процесс кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ и циклов профессиональной подготовки в КФ ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения РФ.

Оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы», результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы включает 210 источников, в том числе 101 отечественных и 109 иностранных. Материалы диссертации изложены на 115 страницах машинописного текста и включают 24 диаграммы и 6 таблиц.

Цель, поставленная соискателем, достигнута, задачи в целом решены. Работа выполнена на достаточном материале. Результаты исследований изложены четко. Достоверность выводов, выносимых на защиту, не вызывает сомнений. Результаты обработаны с помощью современных методов математической статистики. Выводы аргументированы, вытекают из содержания работы, дают ответы на поставленные задачи.

Аннотация полностью отражает основные положения диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по актуальности выбранной темы, поставленным задачам и путям их решения, научно-методическим подходам и достоверности полученных результатов при оппонировании диссертации не возникло, но хотелось бы получить ответы на следующие вопросы.

1. В «Материалах и методах» я не нашел описание критериев постановки диагноза «псевдоэксфолиативный синдром». Не понятно, использовался ли для постановки диагноза ПЭС медикаментозный мидриаз, учитывались ли другие косвенные признаки заболевания. При этом в практических рекомендациях упоминается, что «Для выявления ранних проявлений псевдоэксфолиативного синдрома всегда необходимо проводить осмотр переднего сегмента глазного яблока и хрусталика с расширенным зрачком». Между тем этого нет в тексте диссертации, при том, что это является общепризнанным фактом».

2. Отсутствие морфологических изменений сетчатки и зрительного нерва при ПЭС отмечалось ранее и другими авторами (но они были противоречивые). Нет ничего удивительного в том, что состояние СНВС и ДЗН при ПЭС не отличаются от группы контроля, в противном случае это сопровождалось бы функциональными нарушениями и речь уже бы шла о развитии оптиконейропатии.

3. Вывод о том, что «Частота глазного псевдоэксфолиативного синдрома при возрастной катаракте у жителей южных территорий России составила 26,3%, что выше, чем в других регионах нашей страны», спорен. Так, в моем совместном исследовании с Брежневым А.Ю. (2012 г.) частота ПЭС в общей популяции составила 15,1%, а среди пациентов с возрастной катарактой эта цифра приближается к 40%.

4. Вывод о «повышении частоты глазного псевдоэксфолиативного синдрома у пациентов с возрастной катарактой по мере увеличения возраста обследованных» очевиден и, с моей точки зрения, не несет научной новизны.

Имеющиеся замечания не влияют на общую положительную оценку работы и не снижают ее научную значимость.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней.

Таким образом, по своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертационная работа Полапиной Анастасии Анатольевны «Исследование глазного псевдоэксфолиативного синдрома при возрастной катаракте у жителей южных регионов России» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Комаровских Елены Николаевны, содержащей новое решение актуальной научной задачи – расширении научных представлений о псевдоэксфолиативном синдроме при возрастной катаракте у жителей южных территорий России, имеющей существенное значение для офтальмологии, и соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук,
профессор



Баранов Валерий Иванович

Россия, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3

Тел.: (4712) 58 81 32, e-mail: kurskmed@mail.ru, <http://www.kurskmed.com>

Подпись заведующего кафедрой офтальмологии, д.м.н., профессора В.И. Баранова заверяю,

ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России,

д.б. н., доцент



О.А.Медведева

20.02.19