

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский
центр глазных болезней имени
Гельмгольца» Министерства
здравоохранения РФ

академика РАН, доктор
медицинских наук, профессор



В.В. Нероев

29 сентября 2021 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения РФ на диссертационную работу Глазко Надежды Геннадьевны на тему «Оптическая когерентная томография-ангиография как метод мониторинга эффективности лечения пациентов с глаукомной оптической нейропатией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. - Офтальмология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Глаукома – большая группа хронических заболеваний глаза различного генеза, характеризующихся повышением внутриглазного давления за пределы толерантного уровня, развитием глаукомной оптической нейропатии и снижением зрительных функций с возникновением типичных дефектов поля зрения. Несмотря на появление новых подходов к диагностике и лечению, разработку методов хирургического лечения, гипотензивных препаратов, статистика слепоты и слабовидения вследствие глаукомы не имеет тенденции к снижению показателей. По версии Европейского глаукомного общества, глаукома — это «хроническая прогрессирующая

оптическая нейропатия, которая объединяет группу заболеваний с характерными морфологическими изменениями головки зрительного нерва (экскавация) и слоя нервных волокон сетчатки при отсутствии другой офтальмопатологии» (Blanco A.A., Vagnasco L., Vagnis A. 2014). При этом патологический процесс выходит за пределы глазного яблока, дистрофические нарушения, в основе которых лежит митохондриальная дисфункция, затрагивают весь зрительный путь от сетчатки до коркового отдела зрительного анализатора.

Не подлежит сомнению факт, что в патогенезе глаукомной оптической нейропатии одну из ведущих ролей играет сосудистый компонент. Появление оптической когерентной томографии с функцией ангиографии (ОКТ-А) позволило на качественно новом уровне исследовать состояние сосудистого русла сетчатки и зрительного нерва. При проведении исследований пациентов с глаукомой на разных стадиях на сегодняшний день обязательной является оценка состояния микрососудистого русла при помощи ОКТ-А для выявления корреляции между изменениями в слое нервных волокон, слое ганглиозных клеток сетчатки и изменениями плотности и перфузии ретинальных капилляров (Jia Y. 2014, Mammo Z. 2016). Описано снижение кровотока, уменьшение диаметра капилляров и сосудистой плотности в глазах с глаукомой по сравнению со здоровыми, при этом отмечается, что данные изменения также проявляются в глазах с подозрением на глаукому и на препериметрической стадии глаукомы (Yarmohammadi A. 2016, Rao H.L. 2016, Aghsaei Fard M. 2020, Pellegrini M. 2020, Kim J.S. 2020).

Современные стратегии ведения пациентов с глаукомной оптической нейропатией принимают во внимание тот факт, что изолированное снижение ВГД зачастую не позволяет достичь стабилизации зрительных функций. Поэтому все большую роль в лечебном процессе играют методики, целью которых является нейроретинопротекция, а именно максимальное снижение

скорости дистрофии аксонов нейронов сетчатки и стабилизация состояния нейроглии.

Таким образом, проведение ОКТ-А пациентам с глаукомной оптической нейропатией для оценки влияния нейроретинопротекторной терапии на состояние микроциркуляторного русла центральной зоны сетчатки является перспективным направлением для мониторинга пациентов.

Связь диссертационной работы с планом научных исследований

Диссертация Глазко Н.Г. на тему: «Оптическая когерентная томография-ангиография как метод мониторинга эффективности лечения пациентов с глаукомной оптической нейропатией» выполнена на кафедре офтальмологии имени академика А.П. Нестерова лечебного факультета в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Тема отвечает потребностям медицинской практики и соответствует направлению научных исследований. Работа соответствует специальности 3.1.5. - Офтальмология (медицинские науки).

Научная новизна исследования и практическая значимость

Научная новизна исследования не вызывает сомнений, впервые установлена взаимосвязь между улучшением светочувствительности сетчатки и состоянием микроциркуляторного русла макулярной области на фоне проведения нейроретинопротекторной терапии методом трофической модифицированной лазерной коагуляции в сочетании с курсом ежедневного парабульбарного введения комплекса водорастворимых полипептидных фракций. Впервые проведена сравнительная оценка динамики параметров (площадь, периметр и индекс циркулярности) микроциркуляторного русла центральной зоны сетчатки у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой в развитой и далекозашедшей стадиях в ответ на проведение различных курсов нейроретинопротекторной терапии. На основе проведенного анализа выявлена и обоснована диагностическая ценность

площади фовеолярной аваскулярной зоны как объективного критерия оценки эффективности нейроретинопротекторной терапии. Разработан и предложен к использованию в клинической практике алгоритм мониторинга пациентов с первичной открытоугольной глаукомой в развитой и далекозашедшей стадиях при проведении периодических курсов нейроретинопротекторной терапии.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Определено стойкое улучшение микроциркуляции макулярной области сетчатки у пациентов с развитой и далекозашедшей стадиями глаукомы при проведении нейроретинопротекторной терапии методом трофической модифицированной лазеркоагуляции с курсом парабульбарного введения комплекса водорастворимых полипептидных фракций.

Предложен алгоритм мониторинга течения глаукомной оптической нейропатии при проведении нейроретинопротекторной терапии методом оптической когерентной томографии-ангиографии по показателям фовеолярной аваскулярной зоны: площади, периметра, индекса циркулярности. Использование параметров фовеолярной аваскулярной зоны по данным оптической когерентной томографии-ангиографии обеспечивает высокую повторяемость и скорость захвата изображения, что снижает нагрузку на пациента и сокращает время, требуемое для проведения обследования.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику офтальмологических отделений ГБУЗ «ГВВ №2 ДЗМ» и ФКУ «ЦВКГ им. П.В. Мандрыка».

Рекомендации по использованию результатов работы

Полученные результаты диссертационной работы могут быть рекомендованы к применению в практической деятельности офтальмологических учреждений, специализирующихся на мониторинге и лечении пациентов с глаукомой. Основные материалы исследования и практические рекомендации рекомендуется включить в работу врачей-

офтальмологов практического здравоохранения, в программы обучения интернов, ординаторов и аспирантов, а также в учебные программы повышения квалификации врачей-офтальмологов.

Личное участие автора

Личный вклад автора состоит в непосредственном участии в проведении большинства этапов клинического исследования: постановка цели и задач, разработка методик их решения, отбора пациентов для проведения исследования, проведении диагностических исследований, апробации результатов исследования, подготовке докладов и публикаций по теме диссертации. Обработка, статистический анализ и интерпретация полученных результатов выполнены лично автором.

Степень достоверности результатов

Достоверность проведенных исследований и их результатов определяется достаточным и репрезентативным объемом клинического материала. В работе использовано современное сертифицированное офтальмологическое оборудование. Исследования проведены в стандартизированных условиях. Анализ материала и статистическая обработка полученных результатов выполнены с применением современных методов. Материалы, использованные в диссертационной работе, соответствуют цели и задачам собственных исследований, которые завершаются заключением. Все вышеизложенные научные положения и выводы и рекомендации логичны, обоснованы и достоверны, базируются на достаточном объеме клинического материала.

Оценка содержания диссертации

Работа выполнена в ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Диссертация изложена на 159 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, разделов, отражающих основные результаты собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка

литературы, включающего 68 отечественных и 172 зарубежных источников; иллюстрирована 44 рисунками, содержит 33 таблицы, 1 формулу.

Во введении диссертант четко формулирует цель и задачи исследования. Представленная цель соответствует теме диссертации, задачи обеспечивают ее реализацию. Автор представляет сведения о научно-практической значимости работы.

Первая глава «Обзор литературы» написана хорошим литературным языком, в ней полностью освещены основные вопросы изучаемой проблемы, представлен современный взгляд отечественных и зарубежных ученых на состояние микроциркуляции центральной зоны сетчатки, описаны различные подходы к нейроретинопротекции.

Вторая глава представляет характеристику клинического материала. Автор дает подробную характеристику пациентов, включенных в исследование. Помимо стандартных офтальмологических методов представлены высокотехнологичные методы исследования: компьютерная периметрия, оптическая когерентная томография-ангиография. Подробно описаны методы статистической обработки, использованные в работе.

Глава «Результаты собственных исследований» содержит результаты всех проведенных клинических исследований, которые позволили автору оценить динамику состояния микроциркуляторного русла центральной зоны сетчатки при проведении различных методов нейроретинопротекторной терапии. Полученные данные представлены четко, соответствуют цели исследования, отражают поставленные задачи.

В четвертой главе автор проводит сравнительный анализ полученных результатов, дает оценку полученным данным и предлагает алгоритм мониторинга эффективности нейроретинопротекторной терапии по данным оптической когерентной томографии-ангиографии.

В главе «Заключение» автор подводит итоги выполненной работы. Результаты исследований обоснованы и тщательно проанализированы с использованием современных методов статистической обработки.

Основные положения диссертации отражены в 3 публикациях, в том числе 2 в журналах, входящих в перечень рецензируемых журналов и изданий, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Основные результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на научно-практических конференциях «Ретиналамин.Рестайл» (Минск 2018); «Глаукома: теории, тенденции, технологии», XVII ежегодное заседание Российского Глаукомного Общества (МОО "ГЛАУКОМНОЕ ОБЩЕСТВО") HRT/Spectralis клуб Россия – 2019 (Москва 2019).

Содержание автореферата соответствует материалам и тексту, изложенным в самой диссертации.

Вопросы по диссертации

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы Глазко Н.Г. нет. Однако, в качестве дискуссии, имеется следующий вопрос:

1. В каком сосудистом слое сетчатки происходило измерение параметров фовеолярной аваскулярной зоны?

Заключение

Диссертация Глазко Надежды Геннадьевны на тему «Оптическая когерентная томография-ангиография как метод мониторинга эффективности лечения пациентов с глаукомной оптической нейропатией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки), актуальна, выполнена на современном методологическом уровне и является законченной научно-квалификационной работой. Диссертационная работа по своей актуальности, новизне, научно-практической значимости полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., в редакции постановления Правительства Российской Федерации №1168 от 01 октября 2018 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Глазко Надежда Геннадьевна, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки).

Отзыв обсужден на заседании экспертной комиссии Ученого Совета ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения РФ, протокол № 9 от 28 сентября 2021 г.

Начальник отдела глаукомы
ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца»
доктор медицинских наук

Петров

С.Ю. Петров

«ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца»
Министерства здравоохранения РФ,
кандидат медицинских наук



Е.Н. Орлова

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения РФ.
105062, Москва, ул. Садовая-Черногрязская 14/19.
Тел.: +7(495) 625-87-73, e-mail: kanc@igb.ru
<https://helmholtzeinstitute.ru>