

ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры офтальмологии
Института повышения квалификации и переподготовки кадров
здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный
медицинский университет» **Малиновского Григория Фёдоровича** о
научной значимости диссертации Садовской Ольги Петровны на тему
«Диагностика и лечение симптоматической офтальмогипертензии и
вторичной глаукомы у пациентов с эндокринной офтальмопатией»,
представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.07 - глазные болезни.

**Соответствие диссертации специальности и отрасли науки по
которым она представлена к защите**

Диссертация О.П. Садовской «Диагностика и лечение
симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы у пациентов
с эндокринной офтальмопатией» по своему названию и содержанию,
поставленной цели, выносимым на защиту положениям и сделанным в
результате проведенных исследований выводам соответствует паспорту
специальности 14.01.07 - глазные болезни, отрасли - медицинские науки,
профилю Совета по защите диссертаций К 03.18.01 при учреждении
образования «Белорусский государственный медицинский университет».

Актуальность темы диссертации

Актуальность изучения эндокринной офтальмопатии(ЭОП)
обусловлена большой распространенностью заболевания и высоким риском
развития нарушения функций зрения, приводящей к инвалидизации
пациентов. ЭОП - хроническое аутоиммунное воспаление мягких тканей
орбиты, протекающее с вторичным вовлечением в патологический процесс
структур глазного яблока. Картина ЭОП представлена большим
разнообразием клинических симптомов, что нередко затрудняет как
диагностику самого патологического состояния, так и определение степени
поражения мягких тканей орбиты, а следовательно, и определение
возможных осложнений и стратегий лечения у пациентов с разной степени
выраженным экзофтальмом и активностью аутоиммунного процесса.
Активное течение ЭОП, субкомпенсация и декомпенсация процесса
сопровождаются повышением уровня внутриглазного давления, сдавлением
зрительного нерва с развитием компрессионно-ишемической
оптиконейропатии, поражением роговицы. Высоко-активное течение

аутоиммунного процесса, продолжительная офтальмогипертензия могут являться факторами риска развития вторичной глаукомы.

Вопросы дифференциальной диагностики и рационального лечения симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы заслуживают пристального внимания. Актуальным является определение маркёров и диагностических критериев развития симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы, разработка алгоритмов терапии исходя из активности аутоиммунного воспаления и исходного уровня офтальмотону са.

Всё вышеизложенное обеспечивает актуальность исследования О.П.Садовой, целью которого является повышение эффективности диагностики и лечения симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы у пациентов с ЭОП, а одной из задач исследования - разработка и внедрение в практику научно-обоснованного алгоритма диагностики и лечения симптоматической офтальмогипертнезии и вторичной глаукомы у пациентов с ЭОП.

Степень новизны результатов, полученных в диссертации, и научных положений, выносимых на защиту

Научная новизна исследования заключается в установлении предикторов развития симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы у пациентов с различными формами и активностью ЭОП.

Установлено, что активность аутоиммунного процесса и показатели протрузии глазных яблок являются маркёрами развития симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы. Выявлены прогностические показатели экзофтальма и активности процесса в развитии симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы у пациентов с эндокринной офтальмопатией.

Определены диагностически значимые параметры диска зрительного нерва по данным оптической когерентной томографии, являющиеся маркерами симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы.

Впервые по данным магнито-резонансной томографии орбит установлена прогностическая значимость показателей диаметра верхней глазничной вены и объема ретробульбарной клетчатки в развитии симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы.

Впервые предложен научно обоснованный алгоритм диагностики и лечения симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы у пациентов с эндокринной офтальмопатией, позволяющий дифференцировать симптоматическую офтальмогипертензию от вторичной глаукомы.

Таким образом, степень новизны результатов, полученных в диссертации, и научных положений, выносимых на защиту, соответствует необходимым требованиям ВАК к диссертационной работе на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Соискатель степени кандидата медицинских наук О.П. Садовская чётко сформулировала цель и задачи исследования, обосновала методы для их реализации, определила достаточный объем материала для ответа на поставленные вопросы, со знанием изучаемой проблемы интерпретировала полученные результаты и представила окончательное заключение, в котором изложила результаты собственного завершённого научного исследования, содержащего новые подходы к решению актуальной научно-практической проблемы современной офтальмологии .-своевременную диагностику и лечение симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы. Автором установлена высокая информативность магнито-резонансной томографии орбит в выявлении группы риска развития вторичной глаукомы у пациентов с ЭОП, что было положено в основу инструкции по применению «Метод диагностики глаукомы у пациентов с экзофтальмом при нарушении функции щитовидной железы» (регистрационный № 008-0222, дата регистрации 23.12.2022). Сформированы прогностические модели, которые будут способствовать выявлению пациентов с симптоматической офтальмогипертензией и вторичной глаукомой у пациентов с различной степенью активности ЭОП.

Для оценки достоверности полученных результатов диссертантом использованы современные методы статистической обработки. Заключительные выводы, представленные в диссертации О.П. Садовской, сформулированы на основании высокой степени доказательности, полученной при статистическом анализе результатов научной работы. Результаты исследования и разработанные на их основе практические рекомендации отражены в положениях, выносимых на защиту, а также в заключении, рекомендациях по применению и актах внедрения для практического использования в учреждениях здравоохранения.

Достоверность представленных результатов, как с точки зрения методического подхода к организации научной работы, так и в части применения высокочувствительных современных методов исследования, не вызывает сомнений.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию

Научная значимость диссертации состоит в выявлении предикторов развития симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы у пациентов с ЭОП. Автором установлено, что показатели экзофтальмометрии и активность аутоиммунного процесса по шкале клинической активности, являются прогностическими критериями развития симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы.

По данным оптической когерентной томографии исследованы морфометрические параметры диска зрительного нерва у пациентов с различными формами эндокринной офтальмопатии при активном течении процесса, а также проведен анализ морфометрической перестройки диска зрительного нерва у пациентов с вторичной глаукомой и неактивным течением аутоиммунного процесса.

Установлена информативность магнито-резонансной томографии орбит в диагностике симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы. Изучены показатели диаметра верхней глазничной вены и объема ретробульбарной клетчатки у пациентов с эндокринной офтальмопатией. Выявлена взаимосвязь между диаметром верхней глазничной вены, объемом ретробульбарной клетчатки и уровнем внутриглазного давления. Определены метрические показатели диаметра верхней глазничной вены и объема ретробульбарной клетчатки для постановки диагноза симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы.

Проведен анализ эффективности медикаментозной гипотензивной терапии в зависимости от исходного уровня офтальмотонуса.

Практическая значимость исследования состоит в разработке алгоритма дифференциальной диагностики и лечения симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы у пациентов с эндокринной офтальмопатией. Разработана инструкция по применению «Метод диагностики глаукомы у пациентов с экзофтальмом при нарушении функции щитовидной железы» (регистрационный № 008-0222, дата регистрации 23.12.2022). Подтверждением практической значимости служат акты о внедрении в практическое здравоохранение (3), а также рационализаторские предложения: «Алгоритм диагностики симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы у пациентов с эндокринной офтальмопатией»; «Алгоритм дифференциальной диагностики и лечения симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы развившейся на фоне эндокринной офтальмопатии».

Экономическая и социальная значимость исследования обусловлена своевременным выявлением группы риска развития симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы, с использованием предложенного алгоритма, назначением медикаментозной гипотензивной терапии в зависимости от исходного уровня офтальмотонуса, что позволяет стабилизировать течение патологического процесса и предотвратить потерю зрительных функций в данной группе пациентов.

Опубликованность результатов диссертации в научной печати

По теме диссертационного исследования опубликовано 25 статей, из них 7 в рецензируемых журналах, соответствующих требованиям пункта 19 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь; 18 статей и тезисов докладов в сборниках материалов научных конференций и съездов; 1 инструкция по применению «Метод диагностики глаукомы у пациентов с экзофтальмом при нарушении функции щитовидной железы» (регистрационный № 008-0222, дата регистрации 23.12.2022), утвержденная Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Опубликованные материалы полностью соответствуют содержанию диссертации. Требования ВАК к опубликованное™ результатов диссертационного исследования выполнены.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК

Диссертация изложена на 141 странице машинописного текста. Работа состоит из содержания, перечня сокращений и обозначений, введения, общей характеристики работы, обзора литературы по теме исследования, описания использованных методов исследования, глав, посвященных результатам собственных исследований и их обсуждения, заключения, списка использованных источников, приложений. Работа содержит 33 таблицы и 32 рисунка. Библиографический список включает 157 литературных источников отечественных и зарубежных авторов.

Автореферат диссертации соответствует содержанию работы и основным положениям, которые выносятся на защиту. Оформление автореферата соответствует инструкции ВАК Республики Беларусь. Основные материалы диссертации отражены в автореферате, общая характеристика работы и заключение идентичны по содержанию диссертации.

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует

Анализ материалов представленной диссертации О.П. Садовской свидетельствует о том, что соискатель способна самостоятельно разрабатывать концепцию исследования, проводить объективный анализ литературных данных, определять адекватные поставленным задачам методологические подходы, грамотно интерпретировать полученные результаты и доступно излагать их, что говорит о высокой степени компетентности Садовской Ольги Петровны в изучаемой области.

Замечания по диссертационной работе

При ознакомлении с текстом диссертации на этапе оппонирования возникли некоторые замечания:

1. Ошибки технического характера.
2. Неудачные и объемные предложения, что затрудняет уловить смысл излагаемого положения.
3. стилистические и грамматические ошибки, которые были устранены на этапе экспертизы диссертации!.

Перечисленные замечания не снижают ценность полученных результатов, не оказывают влияния на обоснованность и достоверность выводов диссертации, ее высокую научную и практическую значимость и на общую положительную оценку работы,

Заключение

Диссертационная работа Садовской Ольги Петровны «Диагностика и лечение симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы у пациентов с эндокринной офтальмопатией» является законченной квалифицированной научной работой, выполненной автором самостоятельно по специальности 14.01.07 - глазные болезни. Обоснованность выводов и современный методологический уровень выполнения представленной диссертационной работы в совокупности с врачебным профессионализмом диссертанта, его личностными качествами позволяют утверждать, что О.П. Садовская соответствует квалификационным требованиям, предъявляемым к соискателям ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация Садовской Ольги Петровны соответствует требованиям ВАК Республики Беларусь, предъявляемым к кандидатским диссертациям согласно п. 20 и 21 «Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь» (в редакции Указа Президента Республики Беларусь от 02.06.2022 № 190). Ученая степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни может быть присуждена О.П. Садовской за совокупность новых научно обоснованных результатов, включающих:

- изучение взаимосвязи уровня офтальмотонуса с активностью аутоиммунного процесса и протрузией глазных яблок, установления прогностических значений развития симптоматической офтальмогипертензии: активность процесса >5 балла по шкале CAS (чувствительность модели 86,7%) и экзофтальм >24 мм (чувствительность модели 78,3%) и вторичной глаукомы: активность процесса 2 балла по шкале CAS (чувствительность модели 55,2%) и экзофтальм >21 мм (чувствительность модели 86,2%);

определение диагностических критериев развития симптоматической офтальмогипертензии у пациентов с активным течением процесса по данным оптической когерентной томографии: площадь нейроретинального пояса >1,48 мм² (чувствительность модели 80,0%), показатель толщины слоя нервных волокон сетчатки в нижнем секторе >127 мкм (чувствительность модели 61,7%). Определение критериев развития вторичной глаукомы у пациентов с неактивным течением процесса: площадь нейроретинального пояса <1,25 мм² (чувствительность модели 82,8%) и среднее соотношение диаметра экскавации и диаметра диска зрительного нерва >0,52 (чувствительность модели 79,3%);

- разработку и внедрение метода диагностики глаукомы у пациентов с эндокринной офтальмопатией по данным магнито-резонансной томографии орбит с определением диаметра верхней глазничной вены и объема ретробульбарной клетчатки и определения диагностических маркеров развития вторичной глаукомы: диаметр верхней глазничной вены >1,70 мм (чувствительность модели 91,4%) и объем ретробульбарной клетчатки >16,0 см³ (чувствительность модели 93,1%);

- изучения эффективности медикаментозной гипотензивной терапии в зависимости от исходного уровня офтальмотонуса и активности аутоиммунного процесса в орбите;

- разработку и внедрение алгоритма дифференциально-лечения симптоматической офтальмогипертензии и вторичной глаукомы у пациентов с эндокринной офтальмопатией.

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры офтальмологии
Института повышения квалификации
и переподготовки кадров
здравоохранения учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»



Г.Ф.Малиновский