

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Саиджамолова Комилжона Махмаджоновича на тему «Особенности клинической картины и исходы открытой травмы глаза у детей в Республике Таджикистан», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – Глазные болезни.

Опасность любой травмы органа зрения всегда заключена в потери различной степени или утраты зрительных функций. Травма органа зрения у детей является актуальной и до конца не решенной проблемой современной офтальмологии. Доля детей в общей структуре травмы органа зрения находится в диапазоне 10-15%. Открытая травма органа зрения у детей ассоциирована с высоким риском ближайших и отдаленных осложнений и неблагоприятных исходов. Чаще всего открытая травма глаза у детей сопровождается гифемой, увеитом, пролапсом стекловидного тела, вывихом хрусталика, отслойкой сетчатки, эндофтальмитом. В тоже время факторы определяющие вероятность развития осложнений при данном виде травм в литературе описаны довольно противоречиво и нуждаются в уточнении.

Детский возраст, характеризуется формированием всех пяти зрительных функций. Чем младше ребенок, тем меньше сформированы все зрительные функции. Поэтому при открытой травме глаза существует реальная угроза потерять возможность полноценного созревания функций. Эпидемиологические изыскания со стороны специалистов офтальмологов, а также педагогов направлены на то, чтобы снизить частоту открытой травмы глаза путем внедрения профилактических мероприятий. С этой целью ведется поиск в направлении оптимизации медицинской реабилитации при открытой травме глаза, включая хирургические и нехирургические методы лечения.

Особенности клинической картины и частота ранних осложнений с точки зрения локализации ранения в глубину и на поверхности глаза в результате открытой травмы глаза у детей и их значение для остроты зрения освещены недостаточно, в связи с чем, было инициировано настоящее исследование.

Цель и задачи, поставленные автором, отражены в проведенных исследованиях, которые направлены на оптимизацию восстановления зрительных исходов при открытой травме глаза у детей в Республике Таджикистан.

Практическая значимость работы заключается в том, что в алгоритм лечебных мероприятий по оказанию специализированной

офтальмологической помощи детям с открытой травмой глаза, поступивших в детское глазное отделение Государственного учреждения Национальный медицинский центр Республики Таджикистан «Шифобахш» внедрено использование аппликатора глазного лекарственного.

Получен акт о внедрении результатов работы в детское глазное отделение Государственного учреждения Национального медицинского центра Республики Таджикистан «Шифобахш», утвержденный директором ГУ НМЦ РТ «Шифобахш», от 2021 года Шамсзода Х.А.

Материалы исследования послужили основой для разработки методических рекомендаций «Учебно-методические разработки по оказанию специализированной офтальмологической помощи детям с открытой травмой глаза» для студентов, магистров медицинских вузов, врачей общей практики.

Научная новизна работы сомнений не вызывает, так как впервые проведен корреляционный анализ зрительных исходов, с совокупностью клинических признаков открытой травмы глаза разной локализации для выявления неблагоприятных факторов для восстановления остроты зрения у детей.

Впервые проведен сравнительный анализ ранних геморрагических и увеальных осложнений при открытой травме глаза при различной локализации ранения на поверхности и их значимость для восстановления зрения.

Разработан и апробирован аппликатор глазной лекарственный в лечение ранних осложнений открытых травм у детей, модель которого позволяет, при его непрерывном насыщении, проникать лекарственному веществу непосредственно в краевую сосудистую сеть и создавать высокую концентрацию лекарства в переднем и заднем сегменте глазного яблока, вследствие распространения лекарственного вещества по току крови.

Полученные автором данные имеют очевидную научную новизну и практическую значимость. На основании полученных данных автором, для оптимизации восстановления остроты зрения определены группы риска среди детей, имеющих открытую травму глаза. К ним относятся все дети в возрасте до 7 лет, использующие в своих играх металлические, деревянные предметы или медицинские иглы. К группе риска отнесены все дети, поступившие спустя 24 часа от момента получения травмы глаза.

Отдельную группу риска составляют дети с ОТГ локализации в зоне III (склера), по причине высокой частоты развития гнойно-воспалительных осложнений в виде эндофтальмита.

констатировать значимость полученных результатов, а корректная статистическая обработка материала подтверждает их достоверность. Выводы логичны и закономерно вытекают из содержания работы. По теме диссертации опубликовано достаточное количество научных трудов, отражающих её суть. Представленные в автореферате выводы и рекомендации обоснованы. Автореферат диссертации дает полное представление о широте и значимости проведенного исследования, хорошо отражает основные положения работы, сформулированные в выводах и практических рекомендациях.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, работа Саиджамолова Комилжона Махмаджоновича «Особенности клинической картины и исходы открытой травмы глаза у детей в Республике Таджикистан», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научным трудом и соответствует требованиям раздела 4 инструкции о порядке оформления автореферата, утвержденного решением президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 3 марта 2022 г., № 3, а автор - Саиджамолов Комилжон Махмаджонович - заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.07 – Глазные болезни.

**Доцент кафедры “Оториноларингологии и офтальмологии” Бухарского государственного медицинского института, кандидат медицинских наук, Одилова Гулжамол Рустамовна**

