

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Ректор Федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Ижевская государственная медицинская  
академия» Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор

Шкляев А.Е.

2023



### **ОТЗЫВ**

**ведущей организации на диссертационную работу Саиджамолова Комилжона Махмаджоновича «Особенности клинической картины и исходы открытой травмы глаза у детей в Республике Таджикистан», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – Глазные болезни, в диссертационный совет 6ДКОА - 052 при ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»**

**Актуальность темы диссертационного исследования.** Травмы органа зрения составляют приблизительно 20 % глазной патологии. В 50 % случаев повреждения являются причиной односторонней слепоты и приблизительно в 20 % – двусторонней.

Частота глазного травматизма, по данным последних лет (Российская статистика), достигает 114,5 человек на 100 тыс. населения. До 32 % коечного фонда офтальмологических стационаров занято пациентами с травмами глаз. Этим объясняется повышенный интерес широкого круга офтальмологов к проблеме диагностики, лечения и профилактики травматических повреждений органа зрения и их последствий.

Открытые травмы глаза остаются наиболее распространенными и тяжелыми по последствиям повреждениями, характеризующимися крайним полиморфизмом клинических проявлений, сочетанностью поражений различных структур глазного яблока и развитием ранних осложнений, от

непосредственной травмы, вследствие травмы сосудов или в виде острой реакции на травму. Потеря функциональности глаза приводит к серьезным последствиям, таким как снижение качества жизни, самочувствия, изменение социального статуса, характера трудовой деятельности. Одной из основных причин, приводящих к слепоте или потере глаза как органа, являются травматические повреждения при проникающих ранениях глаза.

Проведенные за последние годы исследования в области офтальмотравматизма в детском возрасте доказали, что травмы органа зрения у детей в большинстве случаев являются непредсказуемыми в силу того, что дети непоседливы, любопытны и не в полной мере способны рассчитывать риски из-за отсутствия опыта. Опасность любой травмы органа зрения всегда заключена в потери зрительных функций или её частичной утраты. Детский возраст, характеризуется формированием всех пяти зрительных функций – центральной остроты, цветоощущения, поля зрения, сумеречного зрения и бинокулярного зрения. Чем младше ребенок, тем меньше сформированы все зрительные функции. Поэтому существует реальная угроза при открытой травме глаза потерять возможность полноценного созревания функций органа зрения.

#### **Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Сформулированные в диссертационной работе цель и задачи соответствуют исследуемой проблеме, основаны на детальном анализе материала собственного исследования. Правильный подход к формированию выборки больных, достаточное количество наблюдений (428 пациентов), глубокий анализ полученных результатов, адекватные методы статистической обработки полученного материала позволили автору сформулировать ряд научных положений, выводов, рекомендаций, имеющих высокую степень обоснованности и характеризующихся теоретической и практической значимостью для современной офтальмологии, в частности для травмы органа

зрения в детском возрасте. По результатам исследований диссертантом представлено на защиту 3 положений, по существу работы сделано 7 выводов, сформулированы 4 практических рекомендаций, позволяющих более точно и широко ориентироваться в вопросах, касающихся тактике ведения больных в стационаре с открытой травмой глаза.

Достоверность полученных результатов исследования обусловлена достаточным объемом материала, применением комплекса методов исследования, адекватным методическим подходом к формированию репрезентативности выборки, использованием обоснованных подходов к статистической обработке полученных результатов.

### **Научная новизна исследования и практическая значимость работы**

Новизна настоящего исследования заключается в проведении корреляционного анализа зрительных исходов, с совокупностью клинических признаков открытой травмы глаза разной локализации для выявления неблагоприятных факторов для восстановления остроты зрения у детей.

На основании сравнительного анализа ранних геморрагических и увеальных осложнений при открытой травме глаза при различной локализации ранения на поверхности обозначены наибольшие риски для зрительных исходов.

Для оптимизации лечебных мероприятий в условиях стационара 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.

### **Практическая значимость работы**

Проведенное исследование позволило обозначить критерии для формирования группы риска среди детей по восстановлению зрения,

имеющих открытую травму глаза. К ним относятся все дети в возрасте до 7 лет, использующие в своих играх металлические, деревянные предметы или медицинские иглы.

При поступлении детей спустя 24 часов от момента открытой травмы глаза создается наибольший риск осложнений для потери зрения. В связи с чем, оптимальным сроком поступления после травмы для восстановления зрения следует считать первые сутки.

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

Всем детям, относящимся к группе риска, в алгоритм оказания стационарной специализированной офтальмологической помощи с открытой травмой глаза, необходимо включать использование аппликатора глазного лекарственного. Аппликатор позволяет пролонгировать время введения лекарственного вещества, как в монотерапии, так и в композиции с другими лекарственными веществами и повысить насыщение оболочек и внутренних структур глаза лекарственным веществом (справка о приоритете на изобретение № 2021127736 от 21.09.2021).

#### **Личный вклад автора в проведенное исследование**

Автором проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Соискателем лично проведено обследование и хирургическое лечение детей с открытой травмой глаза, чьи истории болезни легли в основу исследования. Дополнительно автор изучил архивные материалы с целью формирования групп пациентов. Анализ, интерпретация, изложение полученных данных, формулирование выводов и практических рекомендаций выполнено автором лично.

#### **Структура и объем работы**

Диссертационная работа построена по традиционному стилю, изложена на 149 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, методов исследования, 4 глав результатов исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего, 230 источников, из которых принадлежит отечественным авторам 55 и 175 иностранным авторам. Работа иллюстрирована 4 таблицами и 39 рисунками.

**Во введении** автором аргументирована актуальность исследования, определена его цель и сформулированы задачи.

**Обзор литературы** в полной мере отражает историю изучения травм органа зрения в мире, Республике Таджикистан и России, современные представления об эпидемиологии, этиопатогенезе. Особый акцент сделан на осложнениях при открытых травмах глаза и их коррекцию на современном этапе офтальмологической помощи. Представлен критический обзор имеющихся в настоящий момент публикаций, посвященных отдаленным результатам лечения больных с открытой травмой глаза. Описаны наиболее важные и нерешенные вопросы, обоснована необходимость проведения дальнейших исследований.

**Во второй главе материал и методы исследования** представлена характеристика клинического материала, детально описаны методы аппаратной, инструментальной, клинической диагностики, методы статистического анализа полученных результатов, обоснован выбор групп больных и принципы анализа данных.

**В третьей главе результаты собственных исследований** подробно изложена клиническая картина открытой травмы глаза различной локализации и глубины повреждения. Полученные результаты представлены в виде гистограмм и таблиц, которые наглядно демонстрируют характер изменений структур и оболочек глаза в различной комбинации и тяжести. Приведенные яркие клинические примеры открытой травмы I, II и III локализации на

поверхности с иллюстрацией повреждения глазного яблока, которые свидетельствуют о тяжести травм в детском возрасте и трудностях реабилитации по восстановлению зрительных функций. Особую ценность в данной главе имеют результаты корреляционного анализа зрительных исходов от характера травмы и наличия осложнений. С помощью современных способов статистической обработки получены коэффициенты корреляции слабой, средней и значимой взаимосвязи остроты зрения и клинических признаков. Это позволило автору четко сформулировать одно из значимых положений, а именно, что зрительные исходы открытой травмы глаза ассоциированы с локализацией раны на поверхности, характером ранних геморрагических и воспалительных (увеальных) осложнений и возрастом ребенка.

**Четвертая глава, раздел «Обсуждение собственных результатов»** написан традиционно и включает в себя суммирование полученных данных с подробными объяснениями и аргументацией полученных в результате анализа данных.

Выводы полностью отражают поставленные в начале исследования задачи и полученные клинические результаты.

#### **Публикации основных результатов диссертации в научных изданиях**

Результаты работы неоднократно апробированы на российских и зарубежных научных конференциях. Результаты диссертационных исследований отражены в 13 печатных работ, из которых 6 работ опубликовано в журналах, рекомендованных ВАК (в том числе входящих в базу SCOPUS 2) для публикации материалов исследований на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Получены патенты (справка о приоритете 2021127736 от 21.09.2021) на изобретение – 1.

Автореферат полностью раскрывает материалы диссертации и соответствует основным положениям выполненной исследовательской работы.

## **Вопросы и замечания по работе:**

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет. Работа продумана, выстроена логично, дает ответ на возникающие в ходе изучения диссертации вопросы. Выводы корректно сформулированы, обоснованы фактическим материалом, их достоверность не вызывает сомнений. Практические рекомендации конкретны, очевидна их значимость для практической офтальмологии. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

## **Заключение**

Диссертационная работа Саиджамолова Комилжона Махмаджоновича «Особенности клинической картины и исходы открытой травмы глаза у детей в Республике Таджикистан», является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи (многофакторный анализ клинической картины и исхода открытой травмы глаза в детском возрасте на основании комплексного обследования стационарных больных), имеющей существенное значение для офтальмологии. По своей актуальности и научно-практической значимости выполненная работа полностью соответствует требованиям, раздела 3 п.31.34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07. – Глазные болезни, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская

государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации. Протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года.

**Председатель заседания:**

ассистент кафедры офтальмологии  
ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России,  
кандидат медицинских наук



С.В. Иванов

**Эксперт:**

заведующий кафедрой офтальмологии  
ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России,  
кандидат медицинских наук, доцент



А.В. Корепанов

Учёный секретарь Учёного совета  
ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России,  
д.м.н., доцент



С.А. Лукина

Подписи к.м.н., ассистента С.В. Иванова и  
к.м.н., доцента А.В. Корепанова, д.м.н., доцента С.А. Лукиной  
удостоверяю



Документовед общего отдела

 О.А. Рычкова  
(подпись)

Контактная информация: федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования «Ижевская  
государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации.

Адрес: 426034 Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Комунаров, д.281.

E-mail: [rector@igma.udm.ru](mailto:rector@igma.udm.ru), [nir@igma.udm.ru](mailto:nir@igma.udm.ru)