

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гончаровой Анны Витальевны на тему: **«Клинико-офтальмологическое обоснование диагностики, патогенеза и способов лечения лошадей с первичными и вторичными кератопатиями»**, представленной к защите на заседании диссертационного совета Д 220.059.05 на базе ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины» на соискание учёной степени доктора ветеринарных наук по специальности 06.02.04 – ветеринарная хирургия

Кератопатии у лошадей это группа заболеваний роговицы воспалительного и дегенеративного генеза переднего отрезка глазного яблока, сопровождающихся воспалением конъюнктивы и изменением основных свойств роговицы: прозрачности, зеркальности, сферичности, блеска и гладкости. Из-за несвоевременно и неправильно поставленного диагноза из активной работы выходят дорогие, породистые животные. Это обусловлено прежде всего сложностью и недостаточной ясностью этиопатогенеза кератопатий, отсутствием надежных клинических критериев для дифференциальной диагностики заболевания и лечения кератопатий у лошадей.

Основной целью настоящей работы явилось выявление этиологии, изучение патогенетических закономерностей течения воспаления роговицы и прилегающих структур глазного яблока, разработка системы лечения и профилактики кератопатий у лошадей. Работа представляет клинико-офтальмическое исследование, в котором наряду с современными офтальмическими методами использованы гематологические, цитологические, микробиологические, хемолуминесцентные методы исследования.

Автор на основании разработанных научных положений, полученных в результате клинических, офтальмических, цитоморфологических, микробиологических, гематологических и хемилуминесцентных исследований разработана научная концепция патогенеза, разработаны способы диагностики и лечения первичных и вторичных кератопатий у лошадей. Установлен комплекс факторов, позволяющий обосновать две клинические формы, основанные на состоянии физиологических барьеров глазного яблока: первичная форма течения – первичный язвенный кератит, кератолизис, абсцесс роговицы, возникающая на фоне травматизации роговицы и последующей прогрессии за счет размножения патогенной микрофлоры, и, вторичная форма течения – вторичная язва роговицы, буллезная кератопатия, неязвенный кератоувеит, краевой сосудистый кератит, инициируемая окислительным стрессом и разрушением физиологических барьеров глазного яблока, что вызывает деструктивные изменения роговицы и запуск патологического процесса. Выявлено, что вариации клинических признаков определялись тяжестью течения, характером микрофлоры и коррелировали с цитоморфологическими изменениями в мазках-отпечатках. Характер микрофлоры определял полиморфизм клинических признаков, патоморфологические изменения и особенности репаративной регенерации роговицы. Впервые, на основе систематизации клинических форм течения кератопатий, определены диагностически-целесообразные критерии и клинические факторы риска развития слепоты у животных, к которым отнесены: десцеметоцеле, перфорация роговицы, геморрагический иридоциклит, передние синехии, панофтальмит – при первичной форме и, кальцификацию роговицы, пигментацию, гиполакримию, субатрофию глазного яблока, рецидивирующее течение при вторичной форме. При отдаленных исследованиях (более

10 лет) впервые обнаружено поражение заднего отдела увеального тракта с вовлечением в патологический процесс хрусталика и стекловидного тела при вторичных формах кератопатий. Показана эффективность применения коктейлей бактериофагов в случае наличия антибиотико-резистентных микроорганизмов. Показано, что применение бактериофагового препарата позволяет купировать острый процесс в короткие сроки (3-5 дней), контролировать процесс кератомалиции и вовлечение в патологический процесс всей площади роговицы (Патенты № 2 707 792, 2019 г.; № 2 707 792, 2020 г.). Разработан способ лечения с использованием локального кросслинкинга роговицы, основанный на сшивании коллагеновых волокон и уплотнении ткани стромы, способствующий заживлению роговицы без формирования новообразованных сосудов, с восстановлением прозрачности роговицы. При этом применение кросслинкинга роговичного коллагена позволяет значительно сократить срок лечения.

Выводы аргументированы полученным материалом и конкретны. Практические предложения вытекают из результатов исследований. Апробация основных научных положений диссертации достаточная.

Из автореферата следует, что представленная диссертация по объёму исследований, актуальности, новизне, достоверности и воспроизводимости полученных данных, научной и практической ценности является полностью отвечающей требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», от 24.09.2013 года №842 предъявляемым к докторским диссертациям, поскольку в ней содержится решение проблемы, имеющей существенное значение для ветеринарии и, в частности, для ветеринарной офтальмологии. Считаю, что автор работы, Гончарова Анна Витальевна, заслуживает присуждения учёной степени доктора ветеринарных наук по специальности 06.02.04 – ветеринарная хирургия.

Доктор ветеринарных наук, доцент кафедры хирургии, акушерства, фармакологии и терапии ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ

Е.М. Марьин

Марьин Евгений Михайлович
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ
Юридический и почтовый адрес
432017, г. Ульяновск, бульвар Новый Венец, д. 1
Доцент кафедры хирургии, акушерства, фармакологии
и терапии, доктор ветеринарных наук, доцент
Адрес электронной почты: evgenimari@yandex.ru
тел.: 884231559534



Марьин Е.М. заверяю:
Ф.И.О.
Секретарь Ученого совета
Н.Н.Аксенова
« 29 » 20 20 17 г.