

## ОТЗЫВ

**научного консультанта на диссертационную работу Гончаровой Анны Витальевны на тему: «Клинико-офтальмическое обоснование диагностики, патогенеза и способов лечения первичных и вторичных кератопатий у лошадей» на соискание ученой степени доктора ветеринарных наук по специальности 06.02.04 — ветеринарная хирургия**

Гончарова Анна Витальевна родилась 10 августа 1987 года. В 2009 году окончила с отличием ФГБОУ ВО «Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии – МВА имени К.И. Скрябина». В 2011 году защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата ветеринарных наук по специальности 06.02.04 – ветеринарная хирургия. В 2017 году получила ученое звание доцента.

Гончарова А.В. успешно выполнила научно-исследовательскую работу по теме диссертации. Рассматриваемый научный труд представляет собой оригинальную, завершенную в плане поставленных задач научно-квалификационную работу, в которой, на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения и практические рекомендации, имеющие большое значение для ветеринарной офтальмологии.

В результате самостоятельно организованных и выполненных исследований, с применением комплекса клинических, офтальмических, гематологических, бактериологических, цитоморфологических и хемиллюминесцентных исследований разработаны способы диагностики и лечения первичных и вторичных кератопатий у лошадей.

Диссертантом 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 гипоксией тканей, 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.

Впервые показана эффективность применения коктейлей бактериофагов для лечения кератопатий у лошадей в случае наличия антибиотико-резистентных микроорганизмов. Показано, что применение бактериофагового препарата позволяет купировать острый процесс в короткие сроки (3-5 дней), контролировать процесс кератомалиции, предотвратить вовлечение в патологический процесс всей площади роговицы.

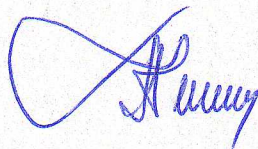
Лечение лошадей опытных групп с первичными и вторичными кератопатиями показало, что включение в алгоритм терапии локального кросслинкинга роговицы уже после первой процедуры тормозит процесс протеолиза, способствует заживлению роговицы без формирования новообразованных сосудов, уплотнению ткани стромы с восстановлением прозрачности роговицы. При этом применение кросслинкинга роговичного коллагена позволяет значительно сократить срок лечения.

В результате проведенных исследований повышается эффективность ветеринарных мероприятий при первичных и вторичных кератопатиях у лошадей, в том числе спортивных, увеличивается период ремиссии, снижаются затраты на ветеринарные манипуляции. Использование кросслинкинга роговничного коллагена позволяет в кратчайшие сроки получить положительные результаты при лечении таких заболеваний, как первичный и вторичный язвенный кератит, кератолизис, буллезная кератопатия. Кроме того, кросслинкинг предотвращает распространение патологического процесса, минимизирует поствоспалительное рубцовое изменение роговицы, является эффективным и неинвазивным способом лечения. Полученные в результате исследований данные способствуют расширению и углублению уже имеющихся сведений об этиологии, патогенезе, симптоматике и лечении первичных и вторичных кератопатий у лошадей.

Считаю, что по объему материала, методическому уровню исследования, новизне полученных результатов, научной и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. N2 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора ветеринарных наук по специальности 06.02.04 — ветеринарная хирургия.

Научный консультант:

Заведующий кафедрой общей  
и частной хирургии имени К.И. Шакалова  
ФГБОУ ВО СПбГУВМ,  
доктор ветеринарных наук,  
профессор, академик РАН



А.А. Стекольников

