Отзыв

доктора медицинских наук, профессора Фурсовой Анжеллы Жановны на автореферат диссертации Олещенко Ирины Геннадьевны «Локальная анестезия в офтальмологии», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, 3.1.5. Офтальмология

Диссертационная работа Олещенко Ирины Геннадьевны посвящена актуальной проблеме современной офтальмологии и анестезиологии — совершенствованию методов обезболивания при хирургическом лечении заболеваний органа зрения. Рост числа и сложности операций, расширение возрастного диапазона пациентов и увеличение доли коморбидных больных повышают требования к эффективности и безопасности анестезиологического обеспечения. Регионарная анестезия с использованием местных анестетиков, кроме анальгезии обладает противовоспалительными и опиоид-сберегающими свойствами, снижает потребность в системных анальгетиках и ускоряет восстановление пациентов. Самым распространенным в офтальмохирургии методом регионального обезболивания остается на сегодняшний день ретробульбарная блокада, которая, к сожалению, может сопровождаться формированием ряда серьезных осложнений, влекущих за собой необратимую потерю зрения.

В связи с этим исследование локальной анестезии в качестве самостоятельного метода обезболивания или компонента сочетанной анестезии — является востребованным и высоко актуальным.

В автореферате диссертации Олещенко И.Г. детально представлены и в краткой форме обоснованы актуальность, цель, задачи, научная новизна и значимость исследования, положения, выносимые на защиту. Дизайн исследования — проспективное одноцентровое рандомизированное — соответствует принципам доказательной медицины; объём выборки достаточен для статистически значимых результатов; использование комплекса современных клинических, лабораторных, инструментальных и

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 656 от 13.11. 2026 г.
Приложение на ——— листах

статистических методов обеспечивает высокую достоверность данных. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов, аргументированы, конкретны и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Научная новизна работы заключается в обосновании наиболее эффективного и безопасного способа выполнения крылонебной блокады, в разработке инновационной безинъекционной методики, основанной на интраназальном дозированном введении местного анестетика. Впервые установлена эффективность сочетанного применения регионарных блокад у пациентов с различными анатомо-топографическими вариантами строения верхнего века при витреоретинальных вмешательствах; разработана и научно обоснована математическая модель прогнозирования потребности в дополнительном интраоперационном обезболивании у пациентов с азиатским типом век. Клиническую значимость представляют выявленные корреляционные связи между биологическими маркерами воспаления, показателями внутриглазного давления и выраженностью отека трансплантата после сквозной кератопластики — как при использовании крылонёбной блокады в послеоперационном периоде, так и без неё, что расширяет терапевтические подходы к ведению этой категории пациентов. Научно подтверждено, что крылонёбная блокада у детей при хирургическом лечении отслойки сетчатки не только обеспечивает анальгезию, но и подавляет вегетативные реакции, что ассоциируется со снижением частоты послеоперационной тошноты и рвоты.

Не менее важное научное и прикладное значение имеет обоснование целесообразности включения крылонёбной блокады в комплексную терапию острого офтальмогерпеса на фоне противовирусной терапии. Метод обеспечивает быстрое купирование болевого и роговичного синдромов, способствует предотвращению хронизации боли с переходом в постгерпетическую невралгию и за счёт саногенетических эффектов ускоряет улучшение зрения, восстановление трудоспособности и качества жизни пациентов.

Разработаны и теоретически обоснованы алгоритмы и методологические подходы к предоперационной подготовке, интраоперационному обезболиванию и послеоперационной коррекции вегетативных реакций посредством блокады крылонёбного ганглия у пациентов офтальмохирургического профиля.

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ, из них 12 статей в изданиях, в белый список рекомендованных ВАК РФ — 6 статей категории К1 и 6 статей категории К2, при этом 4 работы имеют квартили Scopus (Q1 — 1, Q4 — 3), получено 4 патента.

Автореферат представляет собой завершённое целостное изложение самостоятельно выполненного научного исследования объёмом 34 страницы содержит 14 рисунков и 6 таблиц.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Олещенко Ирины Геннадьевны «Локальная анестезия в офтальмологии» представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, 3.1.5. Офтальмология, является завершённой научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методологическом уровне, в которой решена одна из наиболее актуальных проблем современной анестезиологии и офтальмологии – получены уникальные и высоко достоверные результаты, позволившие разработать авторские алгоритмы принятия клинического решения при выборе метода анестезии при офтальмологических операциях. Научно обоснована эффективность и безопасность применения блокады крылонёбного ганглия на различных этапах периоперационного периода, что позволяет уменьшить частоту осложнений и улучшить результаты лечения пациентов офтальмологического профиля.

По своей актуальности научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Олещенко И.Г. соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Олещенко Ирина Геннадьевна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, 3.1.5. Офтальмология.

Заведующая кафедрой офтальмологии
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России,
заведующая офтальмологическим отделением
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»
главный внештатный офтальмолог
Новосибирской области,
доктор медицинских наук, профессор А. Ж. Фурсова

Подпись Заведующего отделением офтальмологии, доктора медицинских наук, профессора Фурсовой Анжеллы Жановны «заверяю»
Начальник отдела кадров ГБУЗ НСО «ГНОКБ»

«30» 10 2026 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница»
Адрес: 630087, Россия, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, д. 130 Телефон: +7 (383) 15-98-35. Адрес электронной почты: gnokb@oblmed.nsk.ru, сайт: https://oblmed.nsk.ru