

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**на диссертационную работу Грищенко Игоря Валерьевича на тему
«Научное обоснование, разработка и оценка клинической
эффективности методики лечения аккомодационной астенопии у
пациентов с гиперметропией», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 –
глазные болезни**

Актуальность избранной темы

Современный этап развития общества характеризуется нарастающей тенденцией к существенному увеличению объема и интенсивности зрительной деятельности. Практическая необходимость сохранения высокого уровня зрительной работоспособности обуславливает стремление операторов зрительного профиля выполнить поставленную задачу без учета возможных медицинских последствий со стороны различных систем организма (в первую очередь, зрительной), что, в конечном счете, приводит к развитию первичных функциональных и, в последующем, стойких нарушений, оказывающих негативное влияние на работоспособность и профессиональное долголетие. Таким образом, актуальность рассмотрения вопросов диагностики и лечения аккомодационной астенопии связана со значительным увеличением объема и интенсивности зрительной нагрузки в современных условиях производственной деятельности. Важно также подчеркнуть системный характер неблагоприятного воздействия интенсивной зрительной деятельности, что определяет и разнонаправленные методы восстановительного лечения операторов зрительного профиля. Данное положение представляется особенно актуальным применительно к рассмотрению лечения аккомодационной астенопии у пациентов с гиперметропией, рассматривающейся в качестве существенного фактора

риска развития астенопических состояний. Изложенные положения определяют актуальность диссертационного исследования И.В.Грищенко.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Автором в процессе исследования разработана методика комбинированного применения разнонаправленных технологий физического воздействия (низкоэнергетического лазерного излучения, стимуляции аккомодации, аудио-визуальной релаксации), которая обеспечивает эффективную коррекцию аккомодационной астенопии у пациентов с гиперметропией, что подтверждается выраженной, статистически значимой положительной динамикой клинико-функциональных (аккомодационных), офтальмо-эргономических и субъективных показателей зрительной системы, а также медико-психологического статуса пациента после курса лечебно-восстановительных мероприятий.

При этом синергетические эффекты комплексного применения различных технологий физического воздействия проявляются более выраженным (по сравнению с одиночным применением) улучшением показателей объективной аккомодографии, офтальмо-эргономических показателей зрительной работоспособности и субъективных показателей, что в целом обосновывает применение мультидисциплинарного подхода к коррекции аккомодационной астенопии у пациентов с гиперметропией.

Несомненный интерес представляют результаты сравнительной оценки параметров объективной аккомодографии, субъективного статуса и уровня психологической дезадаптации у пациентов с различными видами рефракции и астенопическими жалобами. Автором установлены различия между показателями объективной аккомодографии, субъективного зрительного и

медико-психологического статуса пациента с гиперметропической рефракцией по сравнению с миопической и эметропической.

В теоретическом плане автором расширены некоторые базовые положения, касающиеся диагностики астенопии. При этом, в частности, указывается, что выделение психоэмоциональной формы астенопии (согласно классификации «Экспертного совета по аккомодации и рефракции») является дискуссионным, так как психоэмоциональные нарушения (в виде расстройств психологической адаптации) могут сопровождать интенсивную зрительную работу и являться не столько причиной, сколько следствием возникновения астенопии. Приняв данный тезис за основу, автор закономерно предлагает выделение отдельного классификационного признака – наличия или отсутствия явлений психологической дезадаптации. При этом указывается на практическую возможность такой оценки врачом-офтальмологом с учетом достаточной простоты (компьютерные опросники) как самой процедуры обследования, так и анализа полученных результатов.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике разработана эффективная методика комплексного применения низкоэнергетического лазерного излучения, стимуляции аккомодации и аудио-визуальной релаксации для коррекции аккомодационной астенопии у пациентов с гиперметропией. Практическая значимость работы заключается в разработке практических рекомендаций по комплексному применению низкоэнергетического лазерного излучения, стимуляции аккомодации и аудио-визуальной релаксации в рамках мультидисциплинарного подхода к коррекции аккомодационных нарушений у пациентов зрительно-напряженного труда.

Оценка состояния диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация изложена на 126 страницах машинописного текста, состоит из введения, основной части (главы «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты исследования и их обсуждение»), заключения, выводов, списка сокращений, списка литературы и приложения. Диссертация иллюстрирована 12 таблицами и 17 рисунками. Список литературы содержит 184 источника, из которых 159 отечественных авторов и 25 - иностранных.

Во введении автор обосновывает актуальность проблемы, излагает цель, основные задачи работы, положения, выносимые на защиту. Представлена информация об апробации, внедрении работы и публикациях.

Глава «Обзор литературы» рассматривает современное состояние проблемы диагностики и коррекции аккомодационной астенопии у пациентов зрительно-напряженного труда. Автором на основании анализа достаточно большого литературного материала проводится всесторонний анализ современных методов диагностики аккомодационных нарушений у пациентов зрительно-напряженного труда. Наряду с этим, представлены исторические и современные аспекты классификации астенопии. Ведущим разделом литературного обзора представляется проведенный автором анализ основных направлений коррекции аккомодационных нарушений у пациентов зрительно-напряженного труда с позиций современных методов физического воздействия.

В главе 2 («Материал и методы исследования») представлены основные группы пациентов, а также методики обследования и физического воздействия. В качестве несомненно положительного момента методической части работы следует подчеркнуть применение комплексного подхода к оценке результатов разработанной методики коррекции аккомодационных

нарушений у пациентов зрительно-напряженного труда с гиперметропической рефракцией, основанного на применении современных (объективная аккомодография) методов клинико-функционального обследования, офтальмо-эргономических показателей и субъективных параметров.

В главе 3 представлены основные результаты выполненных исследований. На первом этапе работы автором представлены данные, касающиеся основных закономерностей нарушений аккомодационной системы глаза у пациентов с характерными астенопическими жалобами и различными видами рефракции. Далее следуют результаты комплексной оценки клинической эффективности проведения пациентам с аккомодационной астенопией и сопутствующей гиперметропией одиночного и комплексного применения низкоэнергетического лазерного излучения, стимуляции аккомодации и аудио-визуального релаксирующего воздействия.

В разделе «Заключение» автором излагаются базовые положения актуальности, методики и результатов выполненного диссертационного исследования.

Материалы диссертации представлены в 6 научных работах, в том числе в 6-и статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах.

Результаты диссертационной работы включены в материалы сертификационного цикла и цикла профессиональной переподготовки кафедры офтальмологии ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства», используются в медицинском кабинете (реабилитации органа зрения) Филиала №2 ФГБУ «3 Центральный военный клинический госпиталь им. А. А. Вишневого» Минобороны России и офтальмологического отделения ГБУЗ «Научно-Исследовательский институт – Краевая Клиническая Больница № 1 имени профессора С.В.Очаповского» (Краснодар).

Автореферат в полной мере соответствует материалам диссертационной работы, подготовлен в соответствии с общепринятыми требованиями.

Принципиальных замечаний по рецензируемой работе нет. В качестве дискуссионных хотелось бы задать соискателю следующие вопросы.

1. Почему при оценке аккомодограмм Вы не использовали показатель величины аккомодационного ответа, а базировались только на КМФ?
2. По всем исследованным критериям группа гиперметропов достоверно хуже лиц с миопией и эметропией. В то же время коррекция гиперметропии не влияла на функционально - эргономические показатели. В чем же тогда причина выявленных негативных особенностей в группе с гиперметропией?

Следует еще раз подчеркнуть, что изложенные вопросы носят дискуссионный характер и не меняют общую оценку работы.

Заключение

Диссертационная работа Грищенко Игоря Валерьевича «Научное обоснование, разработка и оценка клинической эффективности методики лечения аккомодационной астенопии у пациентов с гиперметропией» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработки комплексной методики коррекции аккомодационных нарушений у пациентов зрительно-напряженного труда с астенопическими жалобами и сопутствующей гиперметропией. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским

(п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335), а ее автор, Грищенко Игорь Васильевич, заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Официальный оппонент:

Начальник отдела патологии
рефракции, бинокулярного зрения
и офтальмоэргономики
ФГБУ «МНИИ ГБ им. Гельмгольца»
Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор,

Тарутга Е.П.

Заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «МНИИ ГБ им. Гельмгольца»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Орлова Е.Н.

Адрес :105062, г. Москва. ул. Садовая-Черногрязская, 14/19,
ФГБУ «МНИИ ГБ им.Гельмгольца» Минздрава России
Тел.8 (495) 625-87-73 e-mail: kanc@igb.ru