

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

на диссертационную работу Покровской Елены Леонидовны на тему: «Коррекция сложного миопического астигматизма пациентам зрительно-напряженного труда с позиций клинических, аккомодационных, субъективных и офтальмо-эргономических показателей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

### **Актуальность избранной темы.**

Коррекция астигматизма в офтальмологии остается сложной проблемой. И совершенно очевидно, что степень и формы этой коррекции должны значительно отличаться в зависимости от рода социальной деятельности человека.

В современных условиях производственной деятельности, характеризующейся значительным увеличением объема и интенсивности зрительной нагрузки, важнейшей задачей медицинской направленности признается сохранение функционального состояния зрительного анализатора человека-оператора на уровне, позволяющем выполнять профессиональную деятельность с требуемыми показателями надежности и качества.

Проблема коррекции сложного миопического астигматизма (СМА) у лиц зрительно-напряженного труда представляется актуальной в силу высокой частоты распространения и негативного влияния на субъективное состояние и зрительную работоспособность. Многолетний опыт клинической офтальмологической практики указывает на достаточную эффективность как оптических (очки, контактные линзы), так и хирургических (эксимерлазерное воздействие) методов коррекции СМА. В тоже время некоторые традиционные базовые положения оптической коррекции СМА подвергаются закономерному обсуждению. Например, не всегда астигматизм слабой степени имеет положительную роль.

В этой связи принципиальным является отсутствие на сегодняшний день в проведенных исследованиях комплексного подхода к оценке клинической эффективности подбора оптической коррекции с учетом характера повседневной зрительной работы, оптико-физиологических закономерностей собственно коррекции, а также оценки аккомодационных, офтальмо-эргономических и субъективных показателей зрительной системы пациента. Изложенные положения определяют актуальность диссертационной работы Е.Л. Покровской.

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

Диссертация изложена на 124 страницах машинописного текста, построена по традиционному принципу, включает: введение, основную часть (главы «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты исследования и их обсуждение»), заключение, выводы, список сокращений, список литературы и приложение. Диссертация иллюстрирована 13 таблицами и 20 рисунками. Список литературы содержит 161 источник, из которых 127 отечественных авторов и 44 - иностранных.

Автором на основании выполненных исследований установлено, что коррекцию астигматического компонента СМА у лиц зрительно-напряженного труда целесообразно выполнять в пределах 60-70% от полной величины (согласно циклоплегическому исследованию рефракции), что подтверждается более высоким уровнем функционального состояния зрительного анализатора по клиническим, аккомодационным, офтальмо-эргономическим, и субъективным показателям. Что может служить объяснением такого факта? На наш взгляд, оставляемая более глубокая зона фокусной области за счет увеличения абберационных шумов.

Наряду с этим, определено, что оптическая коррекция малых (0,5 дптр) степеней СМА у пациентов зрительно-напряженного труда обеспечивает существенное повышение зрительной работоспособности и клинико-функциональных показателей зрительной системы. Чем можно объяснить такое утверждение? Да обычной клинической практикой. Очень часто учет незначительного астигматизма, особенно обратного типа и с косыми осями, значительно повышает зрительное разрешение и снижает астенопию. Но нет ли здесь противоречия с предыдущим положением?

Следует особо отметить применяемый в работе подход к коррекции СМА с офтальмо-эргономических позиций. В этом направлении установлено, что с увеличением уровня сложности предъявляемых тестов отмечается соответствующее увеличение разницы в качестве выполнения задания между индивидами с различными вариантами коррекции. При этом полученные результаты свидетельствуют о наличии достаточно четкой закономерности, которая в общем виде как закономерность подтверждается следующим положением – чем меньше времени на выполнение задания, тем более эффективным представляются предлагаемые методические подходы с коррекции СМА. Безусловно, полученные результаты представляют научную новизну и практическую значимость.

Отдельным направлением в оценке результатов автором выполнено динамическое исследование «качества жизни» пациента по различным опросникам. При этом выявлено, что применение разработанных методических подходов к коррекции СМА обеспечивает статистически значимо более высокий уровень субъективного психофизиологического статуса, «качества жизни» и зрительной работоспособности пациента зрительно-напряженного труда.

В качестве несомненно положительного момента работы следует отметить четкие практические рекомендации, обосновывающие как положения диагностики, так и способы коррекции СМА.

Научная новизна работы определяется тем, что впервые в офтальмологической практике выполнена комплексная (клинико-функциональная, оптико-физиологическая, офтальмо-эргономическая, субъективная) оценка эффективности коррекции СМА у лиц зрительно-напряженного труда. Теоретическая значимость работы заключается в обосновании положительных механизмов разработанных методических подходов к коррекции СМА у лиц зрительно-напряженного труда с позиций динамики аккомодационных, субъективных и офтальмо-эргономических показателей зрительной системы. Практическая значимость работы заключается в разработке практических рекомендаций по коррекции СМА.

Степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала, всего обследовано 412 пациентов из которых 215-лиц зрительно-напряженного труда, 197 – пациенты контрольной группы, а также применении современных методов статистической обработки с использованием параметрической статистики.

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 кабинете лазерной коррекции зрения Филиала №2 ФГБУ «3 Центральный военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневского» Минобороны России. Материалы диссертации представлены в 7-и научных работах, в том числе в 5-и статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах.

Выводы работы соответствуют полученным результатам, сформулированы достаточно четко и лаконично.

Автореферат в полном объеме соответствует материалам диссертации, подготовлен в соответствии с принятыми требованиями.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Е.Л. Покровской не имею. В качестве дискуссионных положений представлены следующие вопросы:

1. В работе показано, что для улучшения комплексных показателей эффективности коррекции астигматизма у лиц ЗНТ рекомендована его неполная коррекция. В то же время предлагается проводить коррекцию астигматизма даже в 0,5 дптр. Нет ли здесь противоречия?
2. Какую форму коррекции астигматизма для лиц ЗНТ вы бы определили, как преимущественную и почему?

### **Заключение.**

Диссертационная работа Покровской Елены Леонидовны на тему: «Коррекция сложного миопического астигматизма пациентам зрительно-напряженного труда с позиций клинических, аккомодационных, субъективных и офтальмо-эргономических показателей» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей важное значение для офтальмологии – совершенствование оптических и хирургических методов коррекции аномалий рефракции у пациентов зрительно-напряженного труда.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям

(п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденное 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 заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук,  
профессор ФГБНУ «НИИГБ»

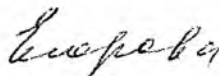
В.М. Шелудченко



«6» марта

2017 г.

Подпись Шелудченко В.М. заверяю  
Ученый секретарь ФГБНУ «НИИГБ»,  
доктор медицинских наук



Г.Б. Егорова

119021, Москва, ул. Россолимо, 11, корпус А и Б

Телефон: +7(499)248-04-69

Адрес электронной почты: [info@eyeacademy.ru](mailto:info@eyeacademy.ru)

