

Отзыв официального оппонента

**Доктора медицинских наук, профессора
Страхова Владимира Витальевича**

на диссертационную работу Гатилова Дениса Валерьевича на тему «ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ АККОМОДАЦИОННОЙ АСТЕНОПИИ У ПАЦИЕНТОВ ЗРИТЕЛЬНО-НАПРЯЖЕННОГО ТРУДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАСИК ПРИ БЛИЗОРУКОСТИ», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы диссертационной работы

Многочисленные исследования показывают, что до 60%-90% пользователей компьютеров страдают в той или иной степени компьютерным зрительным синдромом (КЗС), возникновение которого является закономерным отражением неблагоприятного влияния длительной работы за экраном компьютера. Современный этап развития офтальмологии свидетельствует о высокой клинической эффективности и безопасности проведения лазерный *in situ* кератомилез (ЛАСИК) в целях коррекции близорукости различных степеней, что связано с достижением после операции планируемой остроты зрения вдаль, а также минимизацией уровня характерных осложнений. Следует подчеркнуть, что эксимер-лазерная коррекция близорукости выполняется во многих случаях с позиции восстановления профессионального зрения пациента зрительно-напряженного труда.

Накопленный опыт эксимер-лазерной коррекции близорукости указывает, что ведущими клиническими симптомами, возникающими после проведения операции и влияющими на зрительную работоспособность пациента, являются нарушения аккомодационной и бинокулярной функции глаза. При том ведущая роль аккомодационных

нарушений (аккомодационной астенопии, АА) утверждается в литературе значительно чаще. В этой связи следует отметить, что возникновение (на современном этапе промышленного производства) АА у пациентов зрительно-напряженного труда (ЗНТ) является растущей проблемой общественного здравоохранения, так как увеличение распространенности данного состояния не только приведет к большему количеству проблем со здоровьем, но является фактором риска значительного снижения производительности труда. Изложенные положения определяют несомненную актуальность диссертационного исследования Д.В.Гатилова, целью которого явилось научное обоснование и разработка персонализированного подхода к диагностике и лечению АА у пациентов ЗНТ после проведения ЛАСИК при близорукости.

Достоверность и новизна полученных результатов и выводов диссертационной работы

Автором в процессе исследования разработана методика восстановительного лечения пациентов ЗНТ с явлениями АА, обеспечивающая статистически значимо более высокую (по сравнению с традиционной) клиническую эффективность, что подтверждается динамикой объективных и субъективных диагностических критериев функционального состояния зрительного анализатора и объясняется предлагаемыми методологическим принципами проведения комплекса лечебно-диагностических мероприятий (персонализация, комплексность, последовательность, стандартизация, повторяемость), ведущим из которых является персонализация, связанная с определение формы астенопии (привычное избыточное напряжение аккомодации или астеническая форма аккомодационной астенопии).

Представленные в работе данные свидетельствуют, что разработанная персонализированная методика восстановительного

лечения пациентов с явлениями АА обеспечивает (по сравнению с традиционной) более высокую клиническую эффективность, что подтверждается статистически значимой положительной динамикой базовых показателей объективной аккомодографии. При этом достижение после курса лечения нормативных показателей коэффициента микрофлюктуаций цилиарной мышцы и коэффициента аккомодационного ответа отмечалось при разработанной методике – в 91,9% случаев, при традиционной – в 61,8% ($p<0,001$).

Степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала (300 пациентов, 600 глаз) а также применении современных методов статистической обработки.

Выводы диссертационного исследования соответствуют поставленным задачам, сформулированы четко и достаточно лаконично. Практические рекомендации конкретны, очевидна их значимость для практической офтальмологии.

Ценность для науки и практики проведенной соискателем работы

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике разработана методика восстановительного лечения пациентов ЗНТ с явлениями АА на основе дифференцированного подхода к форме астенопии и методологических принципов проведения лечебно-диагностических мероприятий. Теоретическая значимость работы заключается в обосновании основных механизмов динамики АА у пациентов ЗНТ после проведения ЛАСИК при различной степени близорукости. Практическая значимость работы заключается в разработке рекомендаций по применению методики восстановительных мероприятий пациентам ЗНТ с явлениями АА после проведения ЛАСИК при различной степени близорукости.

Оценка содержание диссертации и автореферата, подтверждение основных результатов диссертации в научной печати

Диссертация изложена на 106 страницах машинописного текста, состоит из введения, основной части (главы «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты исследования и их обсуждение»), заключения, выводов, списка сокращений и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 8 таблицами и 22 рисунками. Список литературы содержит 160 источников, из которых 72 – отечественных авторов и 88 – иностранных.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Материалы диссертации представлены в 11 научных работах, в том числе в 6 статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах, что полностью соответствует требованиям ВАК РФ.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Д.В Гатилова нет. В качестве дискуссионных хотелось бы задать автору следующие два вопроса.

1. Когда все-таки проводить курс лечебно-восстановительных мероприятий у пациентов ЗНТ с явлениями АА – до или после проведения ЛАСИК?
2. Мне, как заместителю председателя Экспертного совета по аккомодации и рефракции, особенно интересны полученные автором результаты, свидетельствующие о сохранении у пациентов ЗНТ явлений АА после проведения ЛАСИК. С чем, по мнению автора, связаны данные результаты?

Необходимо еще раз подчеркнуть, что изложенные вопросы не являются принципиальными и носят дискуссионный характер.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: докторская диссертация Гатилова Дениса Валерьевича на тему: «Персонализированный подход к диагностике и лечению аккомодационной астенопии у пациентов зрительно-напряженного труда после проведения ЛАСИК при близорукости» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для развития офтальмологии – разработка методов профилактики и коррекции астенопии на основе совершенствования методов физических воздействий на орган зрения. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости докторская диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским докторским 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 с изменениями от 1 октября 2018г. №1168), а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ

**Заведующий кафедрой офтальмологии
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Ярославский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Доктор медицинских наук, профессор

В.В.Страхов

Подлинник подписи д.м.н., профессора В.В.Страхова заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Д.м.н., профессор И.М.Мельникова

« _____ » 2023 г.

Страхов Владимир Витальевич, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 150000, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Революционная, 5 Тел: +7(4852)30-56-41; +7(4852)72-91-42 e-mail: rector@ysmu.ru Web-сайт: www.ysmu.ru