

«УТВЕРЖДАЮ»

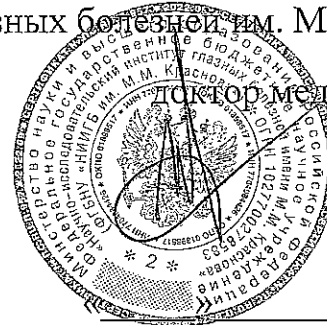
Зам. директора

ФГБНУ «Научно-исследовательский

институт глазных болезней им. М.М. Краснова»,

доктор медицинских наук

М. М. Иванов



2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М.М. Краснова» о научно-практической значимости диссертационной работы Гатилова Дениса Валерьевича на тему «Персонализированный подход к диагностике и лечению аккомодационной астенопии у пациентов зрительно-напряженного труда после проведения ЛАСИК при близорукости», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы диссертации

В современном мире зрительно-напряженный труд является неотъемлемой частью негативного фактора формирования зрительных расстройств. Комплексное обследование пациентов зрительно-напряженного труда (ЗНТ) с явлениями компьютерного зрительного синдрома (КЗС) на современном этапе развития офтальмологии выполняется по следующим основным направлениям: измерение остроты зрения и рефракции (с учетом оптико-физиологического моделирования аккомодационных нарушений); оценка медико-психологического статуса; исследование «качества жизни», исследование состояния аккомодационной системы глаза. Последнее направление является ведущим в диагностике, так как обеспечивает

достоверное выявление аккомодационной астенопии (АА) как основного функционального нарушения зрительной системы пациента с явлениями КЗС.

Анализ литературных данных указывает на существенные различия в лечебно-диагностическом процессе ведения пациентов с явлениями АА после ЛАСИК, что связано с отсутствием персонализированного подхода, основанного на апробированных принципах «Экспертного совета по аккомодации и рефракции Российской Федерации», выделяющих спазматическую (в виде привычного избыточного напряжения аккомодации (ПИНА) и астеническую форму аккомодационной астенопии (АФАА). При этом в соответствии с определением диагноза сформулированы лишь общие рекомендации по адекватному лечению.

Изложенные положения определяют актуальность диссертационного исследования Д.В. Гатилова, направленного на научное обоснование и разработку персонализированного подхода к диагностике и лечению АА у пациентов ЗНТ после проведения ЛАСИК при близорукости.

Оценка содержания и оформления диссертации

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.

В первой главе достаточно всесторонне проведен анализ существующих в России и за рубежом методов диагностики и лечения АА в офтальмологической практике. Во второй главе представлены применяемый в работе методы клинического, функционального и субъективного зрительного статуса пациента. В главе, отражающей результаты

исследования, автором отображаются основные этапы разработки и оценки клинической эффективности методики лечения АА у пациентов ЗНТ после проведения ЛАСИК. Наряду с этим, изложены результаты сравнительной оценки клинической эффективности разработанной методики по сравнению с традиционной. В заключении обобщаются полученные в результате диссертационного исследования основные результаты. Сформулированы выводы, даны практические рекомендации.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключения.

Основным положением диссертационного исследования Д.В. Гатилова является разработанная методика восстановительного лечения пациентов ЗНТ с явлениями АА после проведения ЛАСИК, 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 методологическими принципами проведения комплекса лечебно-диагностических мероприятий (персонализация, комплексность, последовательность, стандартизация, повторяемость), ведущим из которых является персонализация, связанная с определением формы астигматизации (привычное избыточное напряжение аккомодации или астеническая форма аккомодационной астигматизации). Наряду с этим, автором установлено, что проведение ЛАСИК при различной степени близорукости пациентам ЗНТ практически не оказывает влияния на динамику АА как адекватной физиологической реакции аккомодационной системы глаза на длительную, интенсивную зрительную работу с достаточно высоким уровнем ответственности за результат, что, в свою очередь, требует (через 3 месяца после операции) проведения комплекса лечебно-восстановительных мероприятий с позиций дифференцированного подхода к форме астигматизации и базовых положений медицинской реабилитации.

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

Необходимо отметить, что в работе использован комплексный подход к оценке результатов, основанный на применении клинических, функциональных, аккомодационных и субъективных показателей зрительной системы пациента.

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.

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

Результаты диссертационной работы включены в материалы сертификационного цикла и цикла профессиональной переподготовки кафедры офтальмологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА (г. Москва), в практическую деятельность «Глазная клиника доктора Беликовой» (г. Москва) и офтальмологической клиники «Визус» (г. Псков).

Необходимо подчеркнуть, что материалы диссертационного исследования были доложены и обсуждены на «Экспертном совете по аккомодации и рефракции», который является ведущей общественной организацией Российской Федерации по рассмотрению вопросов аккомодационно-рефракционных нарушений.

Принципиальных замечаний по рецензируемой диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационная работа Гатилова Дениса Валерьевич 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 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 с изменениями от 1 октября 2018г. №1168), а ее

автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Отзыв на диссертацию Гатилова Д.В. обсужден и принят на заседании проблемной комиссии ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней им. М.М. Краснова». Протокол № 49 от 20. 11 2023 г.

Заведующий отделом офтальмореконструкции
Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Научно-исследовательский институт глазных болезней им.М.М. Краснова»

Доктор медицинских наук, профессор



В.М. Шелудченко

Подпись д.м.н., проф. В.М. Шелудченко заверяю:

Ученый секретарь ФГБНУ «НИИГБ им. М. М. Краснова»

К.М.Н.



А.А. Антонов

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней им. М.М. Краснова», 119021, Москва, ул. Россолимо 11А, Б; тел. +7(499) 110-45-45; Email: info@eyeacademy.ru; электронная почта: info@eyeacademy.ru