

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «НМИЦ ГБ

им. Гельмгольца»

Минздрава России

академик РАН, профессор,

доктор медицинских наук,

заслуженный деятель науки

РФ, заслуженный врач РФ



В.В.Нероев

2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр глазных
болезней имени Гельмгольца» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**

о научно-практической значимости диссертационной работы Гаджиева Имрана Салаутдиновича на тему «Этапное оптико-рефлекторное лечение пациентов с компьютерным зрительным синдромом и сопутствующей астенической формой аккомодационной астиопии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

Актуальность темы диссертации

Исследования, проведенные в последние годы, показывают, что этиология миопии сложна и, несомненно, включает в себя факторы

окружающей среды, из которых ведущее место занимает интенсивная зрительная деятельность с использованием электронных средств отображения информации. Возникновение специфического для данной деятельности компьютерного зрительного синдрома (КЗС) является фактором риска астенопических состояний и развития (прогрессирования) близорукости. Использование компьютера в течение длительного времени привело к большему риску для здоровья пользователей, возникновение КЗС признается одной из ведущих проблем профессионального здоровья 21 века. Важно подчеркнуть две базовые позиции КЗС. Первая связана с возникновением астенопии как физиологической реакцией на длительную зрительную работу, вторая определяет ряд принципиальных отличий электронных систем отображения информации от традиционного бумажного текста, что рассматривается с позиции одного из ведущих факторов риска развития астенопии.

Следует отметить, что проблема астенопии достаточно полно освещена по результатам комплексных исследований, выполненных отечественными специалистами «Экспертного совета по аккомодации и рефракции» (ЭСАР). При этом большинство офтальмологов диагностируют спазматическую форму аккомодационной астенопии в виде привычного избыточного напряжения аккомодации (ПИНА), которое развивается при интенсивной зрительной нагрузке на близком расстоянии. Применительно к астенической форме аккомодационной астенопии (АФАА) проведенных исследований значительно меньше. Между тем, данная форма характеризуется существенными особенностями как диагностики, так и лечения.

Рассматривая апробированные в настоящее время методы оптико-рефлекторных тренировок в домашних условиях, следует отметить, что разработанные устройства, характеризующиеся доказанным клиническим эффектом и простотой применения, далеко не всегда позволяют добиться

стойкого и высокого клинического результата, что связано, очевидно, с отсутствием дифференцированного подхода к методике тренировки в зависимости от вида аккомодационной астенопии. Изложенные положения определяют актуальность диссертационного исследования И.С.Гаджиева, выполненного с целью разработки и оценки клинической эффективности этапного (амбулаторный кабинет, домашние условия) оптико-рефлекторного лечения пациентов с КЗС и сопутствующей АФАА.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа построена по традиционному стилю, изложена на 122 страницах компьютерного 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 11 таблицами и 20 рисунками. Список литературы содержит 176 источников, из которых 133 отечественных авторов и 43 - иностранных.

В первой главе достаточно всесторонне проведен анализ существующих в России и за рубежом методов домашних оптико-рефлекторных тренировок. Представлены методы лечения астенопии в амбулаторных условиях с учетом этапности проведения лечебно-профилактических мероприятий.

Во второй главе представлены применяемые в работе методы оценки клинического, функционального и субъективного зрительного статуса пациента. Подробно и понятно изложена разработанная и защищенная патентом методика монокулярных оптико-рефлекторных тренировок аккомодации в домашних условиях и оригинальное устройство для ее осуществления.

В главе, отражающей результаты исследования, автором отображаются клиничко – функциональные особенности АФАА, результаты оценки динамики зрительных функций на амбулаторном этапе лечения пациентов с позиций актуальности продолжения тренировок в домашних условиях, а также результаты комплексной оценки клинической эффективности разработанной методики домашних оптико-рефлекторных тренировок.

В заключении обобщаются полученные в ходе диссертационного исследования основные результаты. Сформулированы выводы, даны практические рекомендации.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений

Основным положением диссертационного исследования И.С.Гаджиева является разработка методики оптико-рефлекторных тренировок для пациентов с КЗС и сопутствующей АФАА в рамках этапного (в домашних условиях после амбулаторного курса аппаратной стимуляции) лечения. Определено, что применение разработанной методики оптико-рефлекторных домашних тренировок обеспечивает в течение прослеженных 6-ти месяцев сохранность клинического эффекта проведенного амбулаторного курса аппаратного лечения у пациентов с КЗС и сопутствующей АФАА. Наряду с этим, автором предлагаются методологические принципы этапного лечения пациентов с КЗС и сопутствующей АФАА - дифференцированный подход к диагностике и лечению астенопии; последовательность в применении аппаратного лечения в амбулаторных условиях; мультидисциплинарный подход к проведению восстановительных мероприятий в амбулаторных условиях; этапность проведения лечебно-восстановительных мероприятий с позиции места и времени проведения. При этом полученные в работе данные

свидетельствуют, что этапное (амбулаторное, домашнее) оптико-рефлекторное лечение пациентов с КЗС и сопутствующей АФАА, проводимое на основании разработанных методологических принципов, обеспечивает снижение степени выраженности астенопии, повышение уровня функционирования аккомодационной системы глаза и качества жизни.

Степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала (всего обследовано 193 пациента), а также применении современных методов статистической обработки.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике разработана эффективная методика оптических тренировок пациентам с КЗС и сопутствующей АФАА в рамках этапного (в домашних условиях после амбулаторного курса аппаратной стимуляции) лечения. Разработано оригинальное устройство для проведения тренировок в домашних условиях. Теоретическая значимость работы заключается в том, что обоснованы (с позиции физиологии сократительной функции цилиарной мышцы глаза) оптические, амплитудные и временные параметры оптико-рефлекторного тренировочного процесса пациентам с КЗС и сопутствующей АФАА. Практическая значимость работы заключается в разработке методологических принципов этапного лечения пациентов с КЗС и сопутствующей АФАА.

Материалы диссертации представлены в 8-и научных работах, в том числе в 4-х статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах, что в полном объеме соответствует требованиям.

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.

Принципиальных замечаний по рецензируемой диссертационной работе нет.


ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Гаджиева Имрана Салаутдиновича на тему «Этапное оптико-рефлекторное лечение пациентов с компьютерным зрительным синдромом и сопутствующей астенической формой аккомодационной астиопии» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей важное значение для офтальмологии – задачи совершенствования методов консервативного лечения пациентов с миопией и астиопией. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п.9, «Положение 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 присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Отзыв обсужден и одобрен Экспертной комиссией Ученого Совета ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца» Минздрава России протокол № __4__ от __11.05.____ 2021года.

Начальник отдела патологии рефракции,
бинокулярного зрения и офтальмоэргономики
Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр глазных болезней имени
Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Доктор медицинских наук, профессор

 Е.П.Тарутга

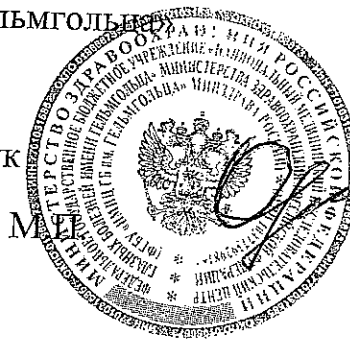
Заверяю:


Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца»

Минздрава России

Кандидат медицинских наук



 Е.Н.Орлова

Тарутга Елена Петровна, руководитель отдела патологии рефракции,
бинокулярного зрения и офтальмоэргономики
Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Национальный медицинский
исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца» Минздрава России ул. Садовая-Черногрозская 14/19,
Москва, 105062, Телефон/факс +7(495) 623-41-61; E-mail: kanc@igb.ru; сайт-
<https://helmholtzeyeinstitute.ru>