

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА

Д 208.144.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении
«Федеральный научно-клинический центр специализированных видов
медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-
биологического агентства»

ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 16 июня 2021 года № 7

О присуждении Гаджиеву Имрану Салаутдиновичу, гражданину РФ
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Этапное оптико-рефлекторное лечение пациентов с компьютерным зрительным синдромом и сопутствующей астенической формой аккомодационной астенопии» по специальности 14.01.07 – «глазные болезни» принята к защите 12 апреля 2021 года, протокол № 4/1 Диссертационным советом Д 208.144.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России), 125371 Москва, Волоколамское шоссе, д. 91, приказ Минобрнауки России № 307-нк от 11 марта 2020 года.

Соискатель Гаджиев Имран Салаутдинович, 1992 года рождения, в 2015 году с отличием окончил лечебный факультет Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России) по специальности «педиатрия», в период подготовки диссертации и по настоящее время работал в должности врача-офтальмолога «Клиники микрохирургии глаза» ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре офтальмологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России (приказ первого проректора Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России АПО/29-з от 7 декабря

2020 г. «О порядке прикрепления лиц для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) в соответствии с приказом Минобрнауки России от 28 марта 2014 г. № 248»).

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры офтальмологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России Овечкин Игорь Геннадьевич.

Официальные оппоненты:

- Страхов Владимир Витальевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Ярославль;

- Шелудченко Вячеслав Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом офтальморезабилитации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней», г.Москва.

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном заключении, подписанном начальником отдела патологии рефракции, бинокулярного зрения и офтальмоэргономики, д.м.н., проф. Таруттой Е.П., указала, что диссертационная работа Гаджиева Имрана Салаутдиновича на тему «Этапное оптико-рефлекторное лечение пациентов с компьютерным зрительным синдромом и сопутствующей астенической формой аккомодационной астенопии» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей важное значение для офтальмологии – совершенствование методов консервативного лечения пациентов с миопией и астенопией. 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 года № 842 в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335), а ее автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ, все - по теме диссертации, общим объемом 1,2 п.л., в том числе 4 работы, опубликованных в рецензируемых научных изданиях. Получен патент на изобретение (Патент RU 2 704 781). В работах выполнена разработка и оценка клинической эффективности этапного оптико-рефлекторного лечения пациентов с компьютерным зрительным синдромом и сопутствующей астенической формой аккомодационной астенопии.

Наиболее значимые работы:

1. Овечкин, И.Г. Диагностические критерии астенической формы аккомодационной астенопии у пациентов с компьютерным зрительным синдромом /И.Г.Овечкин, И.С.Гаджиев, А.А.Кожухов [и др.] //Российский медицинский журнал «Клиническая офтальмология».-2020.-Т.20,№4.-С.169–174. doi: 10.32364/2311-7729-2020-20-4-169-174.
2. Овечкин, И.Г. Оптико-рефлекторное лечение близорукости и астенической формы аккомодационной астенопии с позиций применяемых методов, эффективности и этапности /И.Г.Овечкин, И.С.Гаджиев, А.А.Кожухов [и др.] // Офтальмология.-2020.- Т.17, №3.- С.422-428. doi.org/10.18008/1816-5095-2020-3-422-428.

На диссертацию и автореферат поступило 4 положительных отзыва, подписанных: заведующим кафедрой офтальмологии факультета дополнительного профессионального образования ФГАОУ ВО РНИМУ им.Н.И.Пирогова, д.м.н., проф. Медведевым И.Б.; заведующим кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет», д.м.н., доц.

Апрелевым А.Е.; заместителем начальника «Клиники микрохирургии глаза» медицинского частного учреждения «Отраслевой клинко-диагностический центр ПАО «Газпром», д.м.н. Щукиным С.Ю.; руководителем научной группы «Физиология и психофизиология зрительной системы» отдела психологии, нейрофизиологии и психофизиологии деятельности операторов ФГБУН ГЦ РФ «Институт медико-биологических проблем Российской академии наук» д.м.н. Манько О.М.

Критических замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием научных трудов, близких по теме рассматриваемой диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований

Разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию диагностики и лечения астенопии у пациентов с компьютерным зрительным синдромом (КЗС). *Предложено* оригинальное суждение по заявленной тематике, связанное с разработкой методологических принципов и методов этапного лечения пациентов с КЗС и сопутствующей астенической формой аккомодационной астенопии (АФАА). *Доказано*, что наличие у пациента с КЗС и сопутствующей АФАА характеризуется (по сравнению с группой пациентов с привычным избыточным напряжением аккомодации (ПИНА) и контрольной группой) снижением объема абсолютной аккомодации (ОАА, на 2,5-3,6 дптр), «качества зрительной жизни» (КЗЖ, на 1,7-6,4%), а также ухудшением параметров объективной аккомодографии (на 43,8-76,9% и 37,0-54,2% соответственно). Определено, что проведение амбулаторного курса лечебных мероприятий пациентам с КЗС и сопутствующей АФАА сопровождается повышением функционального состояния зрительного анализатора (величины некорригированной остроты зрения вдаль (НКОЗ) на 0,15 отн.ед., $p < 0,05$; ОАА на 2,3 дптр, $p < 0,05$; коэффициента аккомодационного ответа (КАО), на 0,26 отн.ед., $p < 0,001$), уровень которого (по ряду параметров) соответствует минимально

допустимым возрастным показателям, что определяет необходимость продолжения оптико-рефлекторного лечения в домашних условиях. Установлено, что применение разработанной методики домашних оптико-рефлекторных тренировок обеспечивает (по сравнению с традиционной методикой) сохранение (в течение 6-и месяцев) клинического эффекта амбулаторного курса лечения, что подтверждается меньшим снижением аккомодационных (ОАА на 1,6 дптр, $p < 0,01$; КАО на 28,5%, $p < 0,05$; показатель устойчивости аккомодограммы (σ КАО) на 47,8%, $p < 0,05$) и субъективных (коэффициент выраженности астенопии (КВА) на 57,5%, $p < 0,01$; КЗЖ на 2,7%, $p < 0,05$) показателей зрительной системы. Определено, что применение разработанной методики оптико-рефлекторных домашних тренировок обеспечивает (в течение 6-и месяцев) сохранность клинического эффекта проведенного амбулаторного курса аппаратного лечения пациентам с КЗС и сопутствующей АФАА.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны основные диагностические критерии АФАА у пациентов с КЗС. Изложены факты, определяющие клиническую эффективность разработанной методики домашних оптико-рефлекторных тренировок. Изучены связи АФАА с параметрами объективной аккомодографии и субъективным статусом пациента.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов)

Использован комплекс клинико-функциональных, аккомодографических и субъективных методов. Изложены методологические принципы этапного (амбулаторное, домашнее) оптико-рефлекторного лечения пациентов с КЗС и сопутствующей АФАА, обеспечивающие снижение степени выраженности астенопии, повышение уровня функционирования аккомодационной системы глаза и качества жизни. Раскрыты положения, определяющие ведущие клинико-функциональные проявления АФАА у пациентов с явлениями КЗС.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработаны и внедрены результаты диссертационной работы в материалы сертификационного цикла и цикла профессиональной переподготовки кафедры офтальмологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России. Определены методические принципы к диагностике и лечению пациентов с АФАА, основанные на дифференцированном подходе к виду астенопии; последовательности в применении аппаратного лечения в амбулаторных условиях; мультидисциплинарном подходе к проведению восстановительных мероприятий в амбулаторных условиях, а также этапности проведения лечебно-восстановительных мероприятий с позиции места и времени проведения. Созданы практические рекомендации по разработанной методике домашних оптико-рефлекторных тренировок.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что Теория основывается на известных фактах, подтверждающих возникновение астенопических состояния у пациентов с явлениями КЗС (Коротких С.А., Никифорова А.А., 2017; Golebiowski V. et al, 2020). Идея базируется на известных фактах, указывающих на целесообразность комплексного лечения астенопии (Тарутта Е.П., Иомдина Е.Н., 2016). Установлена методика оптико-рефлекторных тренировок пациентам с КЗС и сопутствующей АФАА в рамках этапного (в домашних условиях после амбулаторного курса аппаратной стимуляции) лечения, клиническая эффективность которой подтверждается стабильным (в течение 6–и месяцев) уровнем функционального состояния зрительного анализатора. Используются современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии в исследовании, сборе материала, интерпретации результатов обследования пациентов, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 16 июня 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Гаджиеву Имрану Салаутдиновичу ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 14 докторов наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени – 14, против присуждения учёной степени - 0, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

В.Н. Трубилин

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

И.Г. Овечкин

«___» июня 2021 г.