

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Сайдашевой Эльвиры Ирековны на диссертационную работу Кононовой Надежды Евгеньевны на тему «Сенсорно-моторные нарушения в зрительной сфере детей дошкольного возраста при содружественном косоглазии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки).

Актуальность избранной темы

Содружественное косоглазие на протяжении многих лет остается одной из самых актуальных проблем детской офтальмологии по ряду причин: занимает второе место структуре детской офтальмопатологии после аномалий рефракции; развивается у 1,5 – 4% детей и преимущественно в раннем детском возрасте, что значительно затрудняет и диагностику, и лечение, которое представляет сложный, многоэтапный, длительный и экономически затратный процесс; сочетание косметического дефекта с нарушением зрительных функций, определяет косоглазие как психофизическую, так и социальную проблему.

Известно, что цель лечения содружественного косоглазия состоит в восстановлении бинокулярного зрения, что осуществляется за счет совместной деятельности сенсорной (воспринимающей) и моторной (глазодвигательной) систем обоих глаз. Однако успех лечения, особенно профилактика развития глубокой амблиопии, зависит от возраста пациента. В то же время в современных научных исследованиях недостаточно освещены особенности клинико-функционального состояния зрительного анализатора, требующегося оптимизации лечебных мероприятий для повышения их эффективности при содружественном косоглазии, именно у дошкольников. Например, остаются

разногласия в вопросе выбора хирургической тактики как первичного или вторичного лечения.

Таким образом, выше указанное подтверждает актуальность и необходимость выбранной темы диссертационной работы, конечной целью которой, является улучшение функциональных результатов лечения содружественного косоглазия у сложной возрастной (3-7 лет) категории пациентов.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Кононовой Н.Е., определяется достаточным количеством пациентов (223 ребенка с содружественным косоглазием, в возрасте от 3 до 7 лет) и длительностью наблюдения (от 1 года до 6 лет), использованием современного офтальмологического оборудования, адекватными методами статистической обработки полученных материалов, а также подробным анализом источников литературы. В своем исследовании автор корректно использует известные методы обоснования научных положений, выводов, рекомендаций; грамотно анализирует опубликованные исследования других авторов по представленной проблеме.

Диссертантом методологически верно определены цель и задачи исследования. В целом, комплексный многогранный подход в решении поставленных задач подтверждает обоснованность полученных результатов.

Результаты работы неоднократно апробированы на научно-практических конференциях различного уровня. По теме диссертации опубликовано 12 работ, в том числе 3 – в печатных изданиях, входящих в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованный ВАК РФ, получен 1 патент на полезную модель № 137455 «Устройство для определения характера зрения у детей первых лет жизни с различных расстояний» от

20.02.2014 (в соавторстве).

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

Научная новизна, полученных в процессе исследования, результатов заключается в том, что автором проведена оценка эффективности комбинированного лечения детей дошкольного возраста (3-7 лет) с различными видами содружественного косоглазия с помощью современных компьютерных программ, хирургических и оптических методик. Установлены показания к хирургическому устранению косоглазия как первичному этапу комплексного лечения данной патологии, в частности для пациентов с нецентральной зрительной фиксацией.

Впервые выявлено, что наличие нецентральной зрительной фиксации позволяет заподозрить у детей дошкольного возраста органическую патологию макулярной зоны, что в 75% подтверждается анатомическими изменениями по данным оптической когерентной томографии.

Предложен новый индекс соотношения остроты зрения парных глаз, позволяющий оценивать разницу в остроте зрения хуже и лучше видящего глаза у детей дошкольного возраста.

Практическая значимость работы определяется рядом положений. Разработаны критерии отбора детей 3-7 лет для консервативного (компьютерного плеопто-ортоптического) и хирургического лечения с учетом угла девиации глазного яблока. Предложены алгоритмы лечения детей с альтернирующим и монолатеральным косоглазием, обеспечивающие наиболее эффективные результаты лечения.

Практическая значимость диссертации также определена внедрением ряда положений в клиническую практику детских офтальмологических отделений: ФГБОУ ВО СПбГПМУ, СПб филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова», ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница».

Оценка содержания работы

Диссертационная работа изложена на 127 страницах компьютерного текста и построена по традиционному типу: состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, 2 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов и списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 25 рисунками, содержит 25 таблиц. Указатель литературы включает 214 источников, в том числе 131 отечественных и 83 зарубежных авторов.

Во введении раскрыта актуальность темы научной работы, цель и содержание поставленных задач, предмет исследования и избранные методы лечения, изложены практическая значимость исследования и положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы полностью отражает современное состояние проблемы как в отечественной, так и в зарубежной литературе. Материал демонстрирует глубокое знакомство автора с литературными источниками, способность оценивать, выделять существенное, определить главное в изучаемой теме. Литературный обзор написан хорошим языком, его разделы отвечают логике построения диссертационной работы. Присутствуют наглядные иллюстрации и представлены работы современных исследователей.

Вторая глава посвящена подробной характеристике клинического материала исследования. Описаны две исследуемые группы пациентов – с монолатеральным (92 ребенка) и альтернирующим косоглазием (131 ребенок), обоснован выбор методов и сроков обследования детей. Представлены плеопто-ортоптические методики лечения различных видов содружественного косоглазия с помощью компьютерных программ, используемых в диссертационной работе.

В третьей главе автор приводит собственные результаты, полученные при комплексном обследовании зрительного анализатора детей дошкольного

возраста, страдающих содружественным косоглазием. Представлен подробный сравнительный анализ показателей функционального состояния органа зрения отдельно в группах исследуемых пациентов с монолатеральным косоглазием и альтернирующим видом содружественного косоглазия. Установлены значительные различия, которые относятся как к остроте зрения, показателям критической частоты слияния мельканий (КЧСМ), характеру зрения, так и топографии макулярной области, что требует разных подходов в лечении этих групп пациентов.

Четвертая глава диссертационной работы является логическим продолжением предыдущих этапов исследования. В ней автор анализирует результаты консервативного лечения детей дошкольного возраста с различными видами содружественного косоглазия. По аналогии с третьей главой сравнивается эффективность лечебных мероприятий в группах наблюдения пациентов по следующим показателям: динамика остроты зрения, динамика индекса остроты зрения парных глаз, угол девиации глазных яблок, динамика КЧСМ и характера зрения, оценка косметических результатов лечения. На основании анализа полученных результатов, автором предложен алгоритм комбинированного лечения детей дошкольного возраста с различными формами содружественного косоглазия в зависимости от характера зрительной фиксации и угла девиации. Например, при выраженной девиации глазных яблок (угле косоглазия более 10 градусов), сохранялся видимый косметический недостаток, данная ситуация потребовала оперативного лечения у 27 (29,3%) пациентов. В целом, в результате комбинации консервативных и хирургических методов лечения положительный косметический результат был достигнут у 88 (95,7%). На основании полученной достоверной информации, диссертант обосновывает показания к хирургическому вмешательству на глазодвигательных мышцах у пациентов с монолатеральным косоглазием, в отличие от альтернирующего варианта косоглазия.

Выводы диссертационной работы построены логично, в соответствии с проведенным исследованием, соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации разработаны непосредственно на основании результатов настоящего исследования.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации и отражает её содержание.

Принципиальных замечаний по выполненной Кононовой Н.Е. диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Кононовой Надежды Евгеньевны на тему «Сенсорно-моторные нарушения в зрительной сфере детей дошкольного возраста при содружественном косоглазии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – исследование и определение анатомо-функциональных особенностей зрительного анализатора детей дошкольного возраста, страдающих различными видами содружественного косоглазия, с последующей разработкой алгоритма дифференцированного подхода к комбинированному лечению, повышающего его эффективность, имеющей существенное значение для офтальмологии.

По своей актуальности, научной и практической значимости, общему содержанию представленных материалов, объему авторских исследований, методическому уровню, новизне разработок, степени их внедрения, сделанным выводам и практическим рекомендациям работа Кононовой Н.Е. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от

