

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ «Оренбургский
государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

И.В. Мирошниченко

29 июня 2022 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 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 темы диссертации

Содружественное косоглазие занимает второе место после аномалий рефракции среди детской глазной патологии и встречается приблизительно у 4% населения (Аветисов Э.С., 1977; Кащенко Т.П. и др., 2014; Нероев В.В., 2015; Азнаурян И.Э. и др., 2020). Являясь грубым косметическим дефектом и сочетаясь с нарушением зрительных функций, косоглазие представляет как психофизическую, так и социальную проблему, затрудняя налаживание социальных связей, нередко становясь препятствием в приобретении желаемой профессии (Маркова Е.Ю., 2016).

Содружественное косоглазие - патология преимущественно детского возраста, а именно дошкольного (3 – 7 лет), поскольку бинокулярная зрительная система еще недостаточно устойчива и легко разрушается под влиянием неблагоприятных факторов внешней среды.

Содружественное косоглазие характеризуется сложными функциональными нарушениями: девиация глаза, дисбинокулярность, амблиопия, нецентральная зрительная фиксация (Аветисов Э.С., 1977; Кащенко Т.П. и др., 2014; Нероев В.В., 2015; Азнаурян И.Э. и др., 2020). Оно представлено двумя основными группами – монолатерального и альтернирующего косоглазия. При монолатеральном косоглазии основное направление связано с лечением амблиопии с последующим переходом к восстановлению бинокулярных функций; при альтернирующем направлено на восстановление механизма бификсации.

Современный подход в лечении содружественного косоглазия включает комплекс методов (оптические, аппаратные, призматические, хирургические), направленных на повышение остроты зрения, достижения правильного положения глаз, развития бинокулярного зрения. В определении тактики комплексного лечения косоглазия принципиально важной является последовательность перехода от одного этапа лечения к другому, а также длительность проведения каждого из них. Несмотря на обилие предложенных методов, на разных этапах лечения косоглазия возникают затруднения при восстановлении бинокулярного зрения, связанные с функциональным подавлением в одной из монокулярных зрительных систем.

В настоящее время продолжается поиск новых подходов к созданию эффективных способов функционального лечения амблиопии и косоглазия с использованием компьютерных технологий (Кащенко Т.П. и др., 2000; Рожкова Г.И. и др., 1998, 2015; Белозеров А.Е., 2005; Азнаурян И. Э и др., 2018; Рычкова С.И., Лихванцева В.Г., 2019). Существует множество приборов для аппаратного лечения косоглазия, в последние десятилетия ведущее положение стали занимать компьютерные программы. Традиционно для тренировки зрительных функций используются разнообразные приборы, приспособления и конструкторы: синоптофор, аппарат “Амблиокор”, макулотестер, игровые наборы элементов разных размеров и форм для сборки изделий по образцу или по собственному замыслу. С наступлением

компьютерной эры оказалось, что большую часть тренировочных процедур можно имитировать на компьютеризированных установках, используя соответствующие интерактивные программы, и к настоящему времени компьютерные технологии применяются для диагностики и функционального лечения бинокулярных расстройств уже более четверти века, претерпевая существенные изменения в соответствии со стремительным техническим прогрессом (Gadia, 2014; Li et al., 2014). Учитывая сложность строения бинокулярной зрительной системы человека и многообразие возможных бинокулярных дисфункций, станет очевидно, что в плане функциональной коррекции зрения компьютерные методы, предоставляющие богатые возможности для создания разнообразных тестовых стимулов и организации тренировочных процедур, позволяют подняться на качественно новую ступень дифференциальной диагностики и функционального лечения (Рожкова Г.И. и др., 2015).

Использование новых современных методов диагностики, таких как оптическая когерентная томография, помогает проводить углубленное обследование детей с амблиопией и раскрывать патофизиологические механизмы данной патологии (Нероев В.В., 2014).

Хирургическое лечение является важным этапом в комплексном лечении детей с содружественным косоглазием (Жукова О.В., 2014; Плисов И.Л. и др., 2018; Азнаурян И.Э. и др., 2020). Однако она не всегда приводит к положительному результату. В послеоперационном периоде может сохраниться имеющееся косоглазие, или развиваться вторичное. Тем более, что оперативным путем проводится только механическое восстановление ровного или близкого к ровному положения глаз, но без бификсации.

Всё это обуславливает актуальность и необходимость проведения данной научной работы.

Связь диссертационной работы с планом научных исследований

Диссертация Кононовой Н.Е. на тему: «Сенсорно-моторные нарушения в зрительной сфере детей дошкольного возраста при содружественном

косоглазии» выполнена на кафедре офтальмологии в соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Тема отвечает потребностям медицинской практики и соответствует направлению научных исследований. Работа соответствует специальности 3.1.5. - Офтальмология (медицинские науки).

Научная новизна исследования и практическая значимость

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Впервые проведено комплексное обследование детей дошкольного возраста (3-7 лет) с различными видами содружественного косоглазия и оценка эффективности их комбинированного лечения с помощью современных компьютерных программ, хирургических и оптических методик. Разработано устройство для определения характера зрения детей дошкольного возраста с различных расстояний (патент на полезную модель № 137455 от 20.02.2014.). 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 (ОКТ). Создана также графическая карта результатов исследования по оценке фиксации косящего глаза, дополняющая рабочую классификацию видов нецентральной зрительной фиксации сетчатки. Предложен новый индекс соотношения остроты зрения парных глаз, позволяющий оценивать разницу в остроте хуже и лучше видящего глаза у детей дошкольного возраста. На основе проведенного анализа установлено, что дети с нецентральной зрительной фиксацией при содружественном косоглазии требуют первичного хирургического лечения. Проведена оценка эффективности сферо-призматической коррекции у детей с малыми углами косоглазия. Разработаны и предложены к использованию в клинической практике

патогенетически обоснованные алгоритмы лечения детей с альтернирующим и монолатеральным косоглазием.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Разработана схема комплексного обследования, позволяющая оценить анатомо-функциональный статус зрительного анализатора детей с различными видами содружественного косоглазия. Разработаны критерии отбора детей 3-7 лет для консервативного (компьютерного плеопто-ортоптического) и хирургического лечения с учетом характера зрительной фиксации. Разработаны и предложены к использованию в клинической практике патогенетически обоснованные алгоритмы лечения детей с альтернирующим и монолатеральным косоглазием.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику в офтальмологическом отделении ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ, детском отделении Санкт-Петербургского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» МЗ РФ, офтальмологическом отделении Ленинградского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская клиническая больница».

Рекомендации по использованию результатов работы

Полученные результаты диссертационной работы могут быть рекомендованы к применению в практической деятельности офтальмологических учреждений, специализирующихся на мониторинге и лечении пациентов с содружественным косоглазием. Основные материалы исследования и практические рекомендации рекомендуется включить в работу врачей - офтальмологов практического здравоохранения, в программы обучения интернов, ординаторов и аспирантов, а также в учебные программы повышения квалификации врачей-офтальмологов.

Личное участие автора

Личный вклад автора состоит в непосредственном участии в проведении большинства этапов клинического исследования: постановка цели и задач, разработка методик их решения, отбора пациентов для проведения исследования, проведении диагностических исследований, апробации результатов исследования, подготовке докладов и публикаций по теме диссертации. Обработка, статистический анализ и интерпретация полученных результатов выполнены лично автором.

Степень достоверности результатов

Достоверность проведенных исследований и их результатов определяется достаточным и репрезентативным объемом клинического материала. В работе использовано современное офтальмологическое оборудование. Исследования проведены в стандартизированных условиях. Анализ материала и статистическая обработка полученных результатов выполнены с применением современных методов. Материалы, использованные в диссертационной работе, соответствуют цели и задачам собственных исследований, которые завершаются заключением. Все вышеизложенные научные положения, выводы и рекомендации логичны, обоснованы и достоверны, базируются на достаточном объеме клинического материала.

Оценка содержания диссертации

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Диссертация построена по классическому принципу, изложена на 127 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, включающего 214 источников: 131 отечественных и 83 иностранных. Работа иллюстрирована 25 таблицами, 25 рисунками. Во введении диссертант четко формулирует цель и задачи исследования. Представленная цель соответствует теме

диссертации, задачи обеспечивают ее реализацию. Автор представляет сведения о научно-практической значимости работы. Работа написана хорошим литературным языком. В первой главе «Обзор литературы» полностью освещены основные вопросы изучаемой проблемы, представлен современный взгляд отечественных и зарубежных ученых на обследование и лечение детей с содружественным косоглазием, описаны различные подходы к ведению пациентов с данной патологией. Во второй главе автор дает подробную клиническую характеристику групп пациентов, включенных в исследование. Помимо стандартных офтальмологических методов представлены высокотехнологичные методы исследования, такие как оптическая когерентная томография, а также определение характера зрения по методу Баголини, определение характера зрительной фиксации. Представлена характеристика компьютерных плеопто-ортооптических методов лечения. Подробно описаны методы статистической обработки, использованные в работе. Третья глава содержит результаты всех проведенных клинических исследований, которые позволили автору выявить особенности монолатерального и альтернирующего содружественного косоглазия у детей дошкольного возраста. Полученные данные представлены четко, соответствуют цели исследования, отражают поставленные задачи. В четвертой главе автор проводит сравнительный анализ полученных результатов, дает оценку полученным данным и предлагает алгоритм ведения пациентов дошкольного возраста с монолатеральным и альтернирующим содружественным косоглазием.

В главе «Заключение» автор подводит итоги выполненной работы. Результаты исследований обоснованы и тщательно проанализированы с использованием современных методов статистической обработки.

Основные положения диссертации отражены в 12 публикациях, в том числе 3 в журналах, входящих в перечень рецензируемых журналов и изданий, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. 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).

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на 17 Съезде Европейского общества офтальмологов (Амстердам, 2009), 39 Съезде Европейской Ассоциации Офтальмологов (Португалия, 2017), научно-практической конференции «Невские горизонты» (Санкт-Петербург, 2018), заседаниях детской секции Санкт-Петербургского научного общества офтальмологов (Санкт-Петербург, 2018, 2019), I международной конференции офтальмологов страбизмологов Strabo 2019 – «Новые технологии в диагностике и лечении глазодвигательной патологии» (Москва, 2019).

Содержание автореферата соответствует материалам и тексту, изложенным в самой диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы Кононовой Н.Е. нет.

Заключение

Диссертация 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 по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки), актуальна, выполнена на современном методологическом уровне и является законченной научноквалификационной работой. Диссертационная работа по своей актуальности, новизне, научно-практической значимости полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., в редакции постановления Правительства Российской Федерации №1 1 68 от 01 октября 2018 г., предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Кононова Надежда Евгеньевна, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки).

Отзыв обсужден на заседании экспертной комиссии Ученого Совета ФГБОУ «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 7 от 27.06. 2022 г.

Заведующий кафедры офтальмологии
ФГБОУ «Оренбургский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук



Апрелев А.Е.

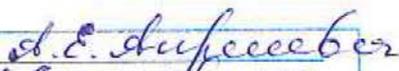
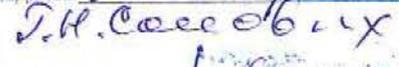
«Заверяю»:

Ученый секретарь ФГБОУ
«Оренбургский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ,
доктор биологических наук, профессор



Соловых Г.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
460000, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская/ул. М.Горького/пер. Дмитриевский, 6/45/7
Тел.: +7(353) 250-06-06, e-mail: orgma@esoo.ru
<https://www.orgma.ru/>

Личную подпись	
заверяю	
Начальник отдела кадров	