

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Гарутты Елены Петровны
на диссертационную работу Шлаузер Галины Владимировны
«Оптимизированная технология призматической коррекции при
глазодвигательных нарушениях», представленную на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность представленной диссертационной работы обусловлена рядом положений.

Косоглазие является социально значимой патологией глазодвигательной системы и бинокулярного зрения. Данная офтальмопатология встречается у 2-5% детского и взрослого населения.

При косоглазии бинокулярное зрение нарушено, и на его восстановление направлен весь комплекс лечебных мероприятий. Развитие бинокулярного зрения следует рассматривать как постепенное формирование относительно устойчивой, но подвижной стереотипии нервных процессов. Наличие косоглазия, вызванного различными причинами, препятствует возникновению функциональной взаимосвязи между обеими половинами зрительного анализатора, а также между оптическими и двигательными аппаратами. И чем старше становится человек, тем труднее формируется такая взаимосвязь.

В связи с этим необходимо обращать внимание на ранее назначенное функциональное лечение, так как чем раньше выявлена проблема и назначено функциональное лечение, тем быстрее мы предотвращаем возникновение грубых изменений в функции бинокулярного зрения. Только при этом условии возможно устойчивое восстановление зрительных функций и устранение асимметрии в положении глаз.

Суммируя вышеизложенное можно заключить, что цель и задачи представленной диссертационной работы Шлаузер Галины Владимировны, направленные на поиск более эффективной методики формирования бинокулярного и стереоскопического зрения, устранения вынужденного положения головы и диплопии, повышения остроты зрения в комплексном лечении различных нарушений глазодвигательной системы, являются актуальными и значимыми для науки и практического здравоохранения.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость

В проведённом исследовании автором получены данные, определяющие научную новизну, теоретическую и практическую значимость диссертационной работы.

Автором впервые на основании ретроспективного исследования был проведён анализ результатов функционального лечения пациентов с различной патологией глазодвигательной системы.

Диссертантом впервые на основании анализа клинико-функциональных результатов лечения разработана технология подбора призматической коррекции пациентам превербального возраста. Такая методика подбора действительно ранее не предлагалась, о чём свидетельствует Патент № 2746651 на изобретение «Способ подбора призматических очков детям превербального возраста с содружественным косоглазием», 19.04.2021.

Автором впервые на основании анализа клинико-функциональных результатов лечения оптимизирована методика подбора и назначения призматической коррекции при нистагме.

Диссертант впервые на основании анализа клинико-функциональных результатов лечения разработала методику подбора и назначения призматической коррекции при парезе взора. Данная методика подбора применялась впервые, о чём свидетельствует Патент № 2753957 на изобретение «Способ устранения диплопии при парезе взора», 2021.

В исследовании впервые на основании анализа клинико-функциональных результатов лечения усовершенствована методика подбора призматической коррекции пациентам с гетеротропиями. Это подтверждает опубликованный патент: Патент № 2757260 на изобретение «Способ устранения экзофории, осложнённой А-синдромом»; 2021.

Разработанный призматический этап лечения патологии глазодвигательной системы внедрён в клиническую практику Новосибирского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Хабаровского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России, Краснодарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России, Калужского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России.

Обоснованность и достоверность полученных результатов и выводов

Представленная диссертационная работа основана на результатах обследования, лечения и динамического наблюдения достаточного для решения поставленных задач количества пациентов с различной патологией глазодвигательной системы, использовании современных клинико-инструментальных методов обследования и адекватной статистической обработке.

Полученные материалы были обсуждены на различных научных форумах и представлены в печатных работах по теме диссертации, в том числе в достаточном количестве и в периодических изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ для публикации материалов, используемых в диссертационных работах на соискание учёной степени кандидата/доктора наук.

Научные приоритеты и практическая значимость диссертационного исследования подтверждены 6-ю патентами РФ на изобретение.

Выводы диссертации имеют научное и практическое значение, логично вытекают из полученных результатов исследования и соответствуют поставленной цели и задачам.

Материал, представленный в диссертации, получен и проанализирован автором лично.

Всё вышеизложенное позволяет считать, что представленные автором данные достоверны, выводы обоснованы и отражают основное содержание диссертационной работы, а также соответствуют цели и задачам исследования.

Структура диссертации

Представленная диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 156 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора данных научной литературы, описания материалов и методов, 2 глав результатов собственного исследования, обсуждения и выводов. Работа иллюстрирована 27 таблицами и 47 рисунками. Список использованной литературы содержит 89 отечественных и 62 зарубежных источника.

Введение отвечает предъявляемым требованиям, содержит все необходимые разделы. Обоснована актуальность и аргументирован выбор темы, сформулированы цель и задачи исследования, изложены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, представлены положения, выносимые на защиту.

Аналитический обзор научной литературы изложен достаточно полно и охватывает современные аспекты изучаемой проблемы и исторические данные. В нём представлены точки зрения и суждения различных авторов, грамотно используется современная литература. Знание литературы позволило автору корректно сформулировать цель и задачи собственного диссертационного исследования.

В главе «**Материалы и методы исследования**» автор описывает группы обследуемых лиц, критерии включения и исключения, методы

проведенного клинико-инструментального обследования и статистической обработки полученных данных. Выбор методов адекватен для решения поставленной цели и задач диссертационного исследования.

В третьей главе диссертации автор приводит результаты проведённого ретроспективного анализа по эффективности формирования бинокулярного и стереоскопического зрения, уменьшения угла девиации, степени и частоты возникновения первичной гиперфункции нижней косой мышцы. Также был проведён ретроспективный анализ результатов функционального лечения пациентов с горизонтальным маятникообразным нистагмом с синдромом блокирования нистагма и у пациентов с парезом горизонтального взора.

Результаты данного раздела исследования показали недостаточную эффективность существующих методов функционального лечения данных патологий, что послужило обоснованием для поиска новых технологий лечения, направленных на получение более значимых результатов.

Четвёртая глава посвящена разработке технологий подбора призматической коррекции пациентам с патологией глазодвигательной системы.

В разделе 4.1 автор представила анализ результатов лечения пациентов превербального возраста с использованием предложенного метода призматической коррекции и стандартных функциональных методик. Полученные результаты клинически значимо превысили данные ретроспективного анализа диссертационного исследования.

В разделе 4.2 диссертант предложила усовершенствовать методику подбора и назначения призматической коррекции пациентам с горизонтальным толчкообразным нистагмом с вынужденным поворотом головы и с горизонтальным маятникообразным нистагмом с синдромом блокирования нистагма, что позволило оптимизировать лечение пациентов с данной патологией.

В разделе 4.3 диссертант усовершенствовала методику устранения диплопии, разработала методику подбора и назначения призматической

коррекции при парезе зрения. Тем самым, с помощью усовершенствованной методики назначения и подбора призматической коррекции при горизонтальном парезе зрения, удалось устранить диплопию у данных пациентов в 97% случаев и статистически значимо уменьшить угол вынужденного положения головы с $22,33 \pm 1,75^\circ$ до $2,67 \pm 1,08^\circ$.

В разделе 4.4 автор усовершенствовала методику определения параметров горизонтально-вертикальной диплопии, усовершенствовала методику устранения экзофории, осложнённой А-синдромом, оптимизировала лечение пациентов с содружественным косоглазием, оптимизировала лечение пациентов с экзофорией, осложнённой А-синдромом.

Сравнительный анализ результатов лечения у пациентов с экзофорией, осложнённой А-синдромом, показал, что в 100 % случаях удалось устранить диплопию и вынужденное положение головы. У детей с неаккомодационной и частично-аккомодационной эзотропией удалось повысить точность подбора призматических очков и уменьшить величину горизонтальной девиации в 14% случаев в основной группе «Призматическая коррекция». Диссертант акцентирует внимание, что в контрольной группе «Синоптофор» значимых изменений величины горизонтальной девиации не произошло.

Глава «**Заключение**» написана традиционно и включает в себя суммирование полученных данных и их обсуждение. Выводы диссертационного исследования основываются на фактически полученном автором материале и отражают суть проведённого диссертационного исследования.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Полученные в диссертационной работе новые данные представляют несомненный интерес для офтальмологов, а также могут быть использованы при чтении лекций по детской офтальмологии в медицинских ВУЗах.

Принципиальных замечаний по содержанию, изложению результатов и оформлению диссертационной работы нет.

В порядке дискуссии хотелось бы задать автору ряд вопросов:

1. В чем новизна усовершенствованной методики подбора призм при нистагме?

2. Ваш подход к лечению младенческой эзотрофии включает хирургические вмешательства на обоих глазах с заведомо запланированным гипозэффектом в 15 градусов с последующим подбором и ношением призм. Это профилактика вторичного расходящегося косоглазия в будущем? Почему именно 15 градусов? Есть ли отдаленные наблюдения за подобными пациентами, скажем, до 7 – 10 летнего возраста?

Заданные вопросы не носят принципиального характера и не умаляют несомненных достоинств диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Шлаузер Галины Владимировны «Оптимизированная технология призматической коррекции при глазодвигательных нарушениях» представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, выполненное на высоком методическом уровне, в котором содержится решение актуальной для офтальмологии задачи, а именно повышение эффективности формирования бинокулярного и стереоскопического зрения, устранение вынужденного положения головы и диплопии, повышение остроты зрения в комплексном лечении различных нарушений глазодвигательной системы.

Диссертационное исследование по актуальности темы, научно-методическому уровню, научно-практической новизне, значимости полученных результатов и выводов полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 с изменениями от 1 октября 2018 г. №1168), а её автор –

Шлаузер Галина Владимировна – заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки).

Официальный оппонент

Начальник отдела патологии рефракции,
бинокулярного зрения и офтальмоэргономики

ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца»

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

 Тарутга Е.П.

Подпись Тарутты Е.П. заверяю:

Начальник отдела кадров

 Леоненко Н.Л.

«_16_» __ января _____ 2024__ г.



ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца» Минздрава России.

Юридический и почтовый адрес: Россия, 105062, Москва, ул. Садовая-Черногрязская, д. 14/19

Телефон: +7 (495) 625-87-73

Сайт в интернете: <http://www.igb.ru>

E-mail: kanc@igb.ru