

Отзыв официального оппонента
на диссертационную работу Ковригиной Екатерины Игоревны на тему:
«Научное обоснование, разработка и оценка клинико-диагностической
эффективности методики исследования «качества жизни» пациента с
явлениями компьютерного зрительного синдрома», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы диссертационной работы

Многочисленные исследования показывают, что до 60%-90% пользователей компьютеров страдают в той или иной степени компьютерным зрительным синдромом (КЗС), возникновение которого является закономерным отражением неблагоприятного влияния длительной работы за экраном компьютера. Комплексное обследование пациентов с явлениями КЗС на современном этапе развития офтальмологии выполняется по следующим основным направлениям: измерение остроты зрения и рефракции (с учетом оптико-физиологического моделирования аккомодационных нарушений), оценка медико-психологического статуса, исследование состояния аккомодационной системы глаза, исследование «качества жизни» (КЖ).

Проведенный анализ литературных данных указывает на ряд исследований по разработке опросника КЖ пациента с явлениями КЗС. В то же время, несмотря на достаточно широкий диапазон методов, полученные результаты не всегда удовлетворяют практикующего офтальмолога с позиции оценки степени тяжести нарушения зрения. Изложенные положения определяют актуальность диссертационного исследования Е.И.Ковригиной, направленного на совершенствование методики оценки КЖ пациента с КЗС с позиций как взаимосвязи данного показателя с клинико-функциональным состоянием органа зрения, так и с разработкой новых методологических положений, обосновывающих собственно проводимое обследование.

Достоверность и новизна полученных результатов и выводов диссертационной работы

Базовым положением рецензируемого исследования является разработка разработана методика («КЗС-22») оценки КЖ пациента с явлениями КЗС, в полном объеме соответствующая общепринятым требованиям по базовым показателям (содержательная, конструктивная, критериальная валидности, надежность, воспроизводимость, чувствительность, специфичность). При этом результаты сравнительной оценки разработанной методики по сравнению с традиционными свидетельствуют о более высокой клинической эффективности

методики «КЗС-22», что подтверждается существенным повышением среднего коэффициента корреляции с показателями функционального состояния зрительного анализатора (всего 33 показателя), особенно с диагностическими критериями аккомодационной астенопии.

Наряду с этим, автором установлено, что применение методики «КЗС-22» обеспечивает (по результатам клиничко-функционального обследования пациентов с явлениями КЗС) достаточно эффективную дифференциальную диагностику состояния зрения (норма, астенопия) и стадии выраженности астенопии (компенсация, декомпенсация), что подтверждается высоким уровнем чувствительности, специфичности и прогностического качества разработанного опросника.

Проведенная в работе сравнительная оценка разработанной методики по сравнению с традиционными показала существенно более высокую клиничко-диагностическую эффективность методики «КЗС-22», что закономерно объясняется автором принципиально новым подходом к разработке опросника, связанным с активным участием врача-офтальмолога, выбранной процедурой шкалирования и разносторонним характером предъявляемых в опроснике «КЗС-22» вопросов (жалоб), включающих в себя «глазные» «зрительные», «соматические», «профессиональные» и медико-психологические проявления КЗС.

Необходимо подчеркнуть, что степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала (100 пациентов зрительно-напряженного труда, 96 экспертов-офтальмологов), а также применении современных методов статистической обработки.

Выводы диссертационного исследования соответствуют поставленным задачам, сформулированы четко и достаточно лаконично. Практические рекомендации конкретны, очевидна их значимость для практической офтальмологии.

Ценность для науки и практики проведенной соискателем работы

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике разработана методика оценки КЖ пациента с явлениями КЗС («КЗС-22»), отличающаяся от апробированных аналогов методологическими особенностями опросника, связанными с проведением экспертной оценкой врача-офтальмолога и оптимальной процедурой шкалирования. Теоретическая значимость работы заключается в том, что разработаны теоретические положения, обосновывающие исследования КЖ в практике медицинского наблюдения пациентов с явлениями КЗС. Практическая

значимость работы заключается в разработке медицинских рекомендаций по практическому применению разработанной методики исследования КЖ у пациентов с явлениями КЗС с позиции диагностики состояния (норма, астенопия) и стадии (субкомпенсация, декомпенсация) выраженности астенопии.

Оценка содержания диссертации и автореферата, подтверждение основных результатов диссертации в научной печати

Диссертация изложена на 117 страницах машинописного 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 21 таблицами и 7 рисунками. Список литературы содержит 168 источников, из которых 103 – отечественных авторов и 65 – иностранных.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Материалы диссертации представлены в 9-и научных работах, в том числе в 7-и статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах, что в полном объеме соответствует требованиям ВАК РФ. Подана заявка (№2021132969 с приоритетом от 12.11.21) на выдачу патента на изобретение «Способ определения показаний для лечения компьютерного зрительного синдрома».

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Е.И.Ковригиной нет. В качестве дискуссионных хотелось бы задать автору следующие три вопроса.

1. Один из контрольных опросников («Индекс заболеваний глазной поверхности» («OSDI»)), включающий в себя 15 вопросов, направлен преимущественно на выявление основных симптомов синдрома сухого глаза. Автор ссылается на адаптацию данного опросника отечественными офтальмологами применительно к оценке выраженности астенопии. Каким образом данный опросник был адаптирован?

2. В рамках разработки «весовых» коэффициентов каждого из возможных ответов автором был выполнен анализ трех вариантов, следует уточнить – для чего оценивались три варианта расчета, тем более, что в финальной версии был реализован начальный вариант – расчет на основе средних показателей (без учета стандартного отклонения и актуальности самих вопросов).

3. Мне, как заместителю председателя Экспертного совета по аккомодации и рефракции (ЭСАР), особенно интересны полученные автором результаты, свидетельствующие о более высокой клинико-диагностической эффективности разработанной методики оценки КЖ по сравнению с широко апробированной методикой ЭСАР. С чем, по мнению автора, связаны данные результаты?

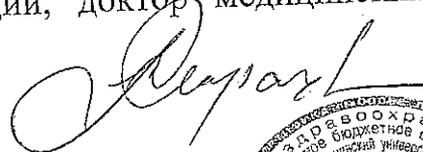
Необходимо еще раз подчеркнуть, что изложенные вопросы не являются принципиальными и носят дискуссионный характер.

Заключение

Диссертационная работа Ковригиной Екатерины Игоревны на тему: «Научное обоснование, разработка и оценка клинико-диагностической эффективности методики исследования «качества жизни» пациента с явлениями компьютерного зрительного синдрома» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для развития офтальмологии – разработка методов диагностики астенопии. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п.9 «Положения 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 с изменениями от 1 октября 2018г. №1168), а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой офтальмологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (3.1.5 Офтальмология), профессор

 Владимир Витальевич Страхов

Подпись доктора медицинских наук профессора В.В.Страхова заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
доцент



 М.П. Поталов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ярославский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

150000, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Революционная, 5.

Тел: +7(4852)30-56-41; +7(4852)72-91-42

e-mail: rector@ysmu.ru

Web-сайт: www.ysmu.ru

« _____ » _____ 2022 г.