

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 диссертации

В настоящее время во всех областях промышленного производства отмечается нарастающая тенденция к существенному увеличению объема и интенсивности зрительной деятельности, связанная с повсеместным применением персональных компьютеров. Практическая необходимость сохранения высокого уровня зрительной работоспособности, связанная с рядом факторов (ответственность за конечный результат, дефицит времени, карьерный рост и т.д.), обуславливает стремление операторов зрительного профиля «любой ценой» выполнить поставленную задачу без учета возможных медицинских последствий со стороны различных систем организма (в первую очередь, зрительной), что, в конечном счете, приводит к развитию первичных, а в последующем стойких функциональных, иногда органических нарушений, оказывающих негативное влияние на работоспособность и профессиональное долголетие.

Актуальность исследований «качества жизни» (КЖ) в офтальмологии обусловлена реализацией новых гуманистических подходов к медицинской практике. При этом проведенные исследования указывают на достаточно высокую эффективность включения оценки КЖ пациента в комплекс стандартных клинико-функциональных методов обследования органа зрения пациента.

Изложенные положения определяют актуальность диссертационного исследования Е.И.Ковригиной, выполненной с целью научного обоснования,

разработки и оценки клинико-диагностической эффективности методики исследования КЖ пациента с явлениями КЗС.

Научная новизна и степень достоверности полученных результатов

В основе исследования лежит разработка оригинальной методики («КЗС-22») оценки КЖ пациента с явлениями КЗС, которая характеризуется (по сравнению с традиционными) существенно более высоким уровнем клинической эффективности, что подтверждается выраженной корреляционной взаимосвязью с параметрами зрительной системы (особенно, диагностическими критериями аккомодационной астенопии) и объясняется методологическими особенностями при разработке опросника, связанными с проведением экспертной оценки врачом-офтальмологом, оптимальной процедурой шкалирования, а также требуемым уровнем базовых показателей (содержательная, конструктивная, критериальная валидности, надежность, воспроизводимость, чувствительность, специфичность).

Автором впервые проведено ранжирование и установлены наиболее частые «глазные», «зрительные», «соматические», «профессиональные» «медико-психологические» субъективные проявления КЗС, что несомненно расширяет возможности диагностики КЗС и может служить основой для дальнейшей оценки КЖ у пациентов зрительно-напряженного труда.

Особенно важно отметить, что автором выполнена сравнительная оценка разработанной методики исследования КЖ пациента («КЗС-22») с традиционными («ЭСАР», «CVS-Q» «OSDI»). Результаты этой оценки 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), а также существенно более высоким диапазоном коэффициента корреляции с диагностическими

критериями аккомодационной астенопии.

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 оценки врачом-офтальмологом 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.

Важно отметить, что в работе использовался комплексный подход к оценке результатов, основанный на применении клинических, функциональных, аккомодационных и субъективных показателей зрительной системы пациента.

Степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала (100 пациентов зрительно-напряженного труда (ЗНТ), 96 экспертов-офтальмологов), а также применении новых современных методов статистической обработки. Обоснованность и достоверность научных положений и выводов работы не вызывают сомнений. Научные положения диссертации убедительно аргументированы, основаны на достаточном объеме материала.

Оценка содержания и оформления диссертации

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 таблицей и 7 рисунками. Список литературы содержит 168 источников, из которых 103 – отечественных авторов и 65 – иностранных.

Во введении автор формулирует цель, задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту диссертационной работы, представлена информация по апробации работы и имеющимся публикациям.

В обзоре литературы (глава 1) автором выполнен всесторонний анализ методов исследования «качества жизни» в офтальмологической практике с позиций рассмотрения «общих» и «специальных» опросников, а также их взаимосвязи с объективными показателями зрительной системы.

Во второй главе («Материалы и методы исследования») представлена характеристика клинической части работы, подробно описаны исследуемые группы пациентов, методы и сроки обследования, а также методы исследования органа зрения.

В главе «Результаты исследования и их обсуждение» автором «пошагово» представлены основные этапы разработки и оценки эффективности методики исследования КЖ у пациентов с явлениями КЗС. Наряду с этим, изложены результаты сравнительной оценки клинической эффективности разработанной методики исследования КЖ пациента по сравнению с традиционными, а также результаты клинического нормирования разработанного опросника «КЗС-22» в зависимости от вида и стадии аккомодационной астенопии.

Завершает работу заключение, в котором автор обобщает полученные в результате диссертационного исследования основные результаты.

Выводы диссертационного исследования соответствуют поставленным задачам, сформулированы четко и достаточно лаконично. Практические

рекомендации конкретны, очевидна их значимость для практической офтальмологии. 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, подана заявка на выдачу патента РФ.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Е.И. Ковригиной нет. В дискуссионном плане автору хотелось бы задать следующие два вопроса.

1. Как оценивали РДО (реакцию на движущиеся объекты)?
2. Что подразумевает автор под понятием «Диагностические критерии аккомодационной астенопии»? Это разработанные автором критерии или они были представлены по данным литературы?

Следует еще раз подчеркнуть, что заданные вопросы носят дискуссионный характер и не меняют общей оценки работы.

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 завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей важное значение для 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», утвержденного 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 ОПОНЕНТ

Начальник отдела патологии рефракции,
бинокулярного зрения и офтальмоэргономики
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Доктор медицинских наук, профессор



Е.П.Тарутта

Подлинник подписи Е.П.Тарутта заверяю

Ведущий специалист по кадрам А.В.Анаткина

Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Почтовый адрес: 105062, г. Москва, ул. Садовая-Черногрозская 14/19

Телефон +7 (495) 625-87-73

E-mail: kanc@igb.ru, сайт в интернете Helmholtzeyeinstitute.ru