

Утверждаю
Ректор
ФГБОУ ВО НГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор
И.О. Маринкин




«10» августа 2017г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России
о научно-практической ценности диссертации Малышевой Светланы Сергеевны ««Клинико-функциональные критерии глазного симптомокомплекса системного ангиотрофоневроза при вибрационной болезни», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.04 - медицина труда

Актуальность темы исследования. По данным Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в РФ в 2015 г.», частота вибрационной болезни в России составляет 40,17%. У 90–100% больных вибрационной болезнью в возрасте до 55 лет одновременно формируются общесоматические заболевания, у 1/3 определяется полиморбидность. Несмотря на большое количество фундаментальных и прикладных работ, посвященных изучению воздействия производственной вибрации на организм человека, вибрационная болезнь и сегодня представляет значительную проблему медицины труда. Сложность проведения дифференциальной диагностики, выделения специфических и неспецифических проявлений болезни определяют необходимость разработки новых информативных критериев, направленных на комплексную оценку нарушений состояния органов и систем при воздействии

производственной вибрации. Как известно, при вибрационной болезни имеются системные изменения микрогемодинамики с нарушением транскапиллярного обмена, кислородного баланса крови и тканей, структурно-функциональная перестройка микрососудов, поражение и дисфункция эндотелия, приводящие к формированию микроангиопатий, являющихся основой развития вибрационно обусловленной висцеральной патологии (Сухаревская Т.М. и соавт., 2000, Потеряева Е.Л. и соавт., 2007, 2013, Герасименко О.Н., 2009., Зуева М.А., 2010, Шпагина Л.А и соавт., 2013, 2015).

Зрительный анализатор связан практически со всеми органами и системами организма посредством большого количества анатомических и физиологических механизмов, поэтому часто при патологических процессах, развивающихся в различных системах и органах, в зрительном анализаторе возникают различные функциональные и морфологические изменения, в том числе микроангиопатии различных отделов глазного яблока. Тем не менее, орган зрения у лиц с вибрационной болезнью остается недостаточно изученным. Ранее описанные в литературе патологические изменения органа зрения у больных вибрационной болезнью не были дифференцированы по форме заболевания. До сих пор нет четких алгоритмов, которые позволяют у больных вибрационной болезнью диагностировать различные патологические изменения органа зрения, а также не выделены специфические дифференциально-диагностические критерии профессионально обусловленного глазного симптомокомплекса при вибрационной болезни.

В настоящее время диагностическая база в офтальмологии представлена современными цифровыми и компьютерными методами исследования (компьютерная периметрия, цифровая офтальмоскопия, спектральная оптическая когерентная томография и другие) и стала более объективной. Тем не менее, данные методы исследования при изучении органа зрения у больных вибрационной болезнью ранее не использовались.

В связи с этим цель исследования - изучить клинико-функциональные характеристики органа зрения у больных вибрационной болезнью в зависимости от формы заболевания и определить критерии проявления системного ангиотрофневроза со стороны органа зрения представляется весьма актуальной и современной.

Полученные данные позволят выделить отличительные признаки глазного симптомокомплекса системного ангиотрофневроза у больных вибрационной болезнью и выработать тактику их введения на этапе поступления на работу для профилактики его возникновения и периодических медицинских осмотров для раннего его выявления и своевременного проведения лечебных мероприятий.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации, заключается в том, что впервые проведено комплексное клинико-функциональное исследование органа зрения у лиц с вибрационной болезнью в зависимости от формы заболевания с использованием современных методов офтальмодиагностики.

Установлено, что больные вибрационной болезнью в 3-3,3 раза чаще предъявляют жалобы со стороны органа зрения. Получены данные о распространенности офтальмологических изменений у пациентов с вибрационной болезнью. Изучена взаимосвязь между выявленными офтальмологическими изменениями и формой вибрационной болезни, а также доказана их профессиональная обусловленность. Установлено, что ангиоспастические проявления со стороны сосудов сетчатки у больных вибрационной болезнью напрямую сопряжены с формой заболевания и коррелируют с показателями общей гемодинамики. Впервые проведено исследование состояния нейрорецепторного аппарата сетчатки с помощью компьютерной статистической периметрии, оптической когерентной томографии и выявлено, что у лиц с вибрационной болезнью, увеличивается вариабельность показателей светочувствительности всей сетчатки, а также

наблюдается снижение светочувствительности в ее центральной зоне. Морфологические изменения слоя нервных волокон проявляются в виде уменьшения объема и площади нейроретинального пояса, а также истончения слоя ганглиозных клеток сетчатки. Полученные данные позволили выделить критерии профессионально обусловленного глазного симптомокомплекса у лиц с вибрационной болезнью. Генерализованный ангиотрофневроз у данных больных проявляется дистрофическими изменениями со стороны переднего отрезка глаза, зрительного нерва и центральной зоны сетчатки. Изучена взаимосвязь между формой заболевания и выявлено, что у больных вибрационной болезнью от локальной вибрации патологические изменения органа зрения встречаются чаще, чем у больных вибрационной болезнью от общей вибрации.

Полученные данные расширяют представление о вибрационной болезни, как о системном процессе и могут быть использованы при разработке алгоритма диагностики и выделение групп риска развития глазного симптомокомплекса у лиц с вибрационной болезнью. Это открывает новые возможности для профилактики, ранней диагностики и выбора оптимального лечения офтальмопатологии у лиц с вибрационной болезнью, что будет способствовать снижению социально-экономического ущерба от заболевания в целом.

Практическая значимость для медицинской науки и клинической практики, полученных автором диссертации материалов. Результаты проведенного исследования имеют важное научно-практическое значение, так как могут быть внедрены в практику обследования больных вибрационной болезнью и работников виброопасных профессий и разработке программ комплексного восстановительного лечения с участием врача офтальмолога.

Практическая ценность результатов исследований определена применением их при разработке методического документа – информационно-

методического письма «Критерии глазного симптомокомплекса при вибрационной болезни», Тюмень (2017). Апробированные методики диагностики глазного симптомокомплекса у лиц с вибрационной болезнью изложены в информационно-методическом письме, внедрены в практическое здравоохранение.

Полученные данные используются в работе областного центра профпатологии ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1» (акт внедрения №425 от 15.03.2017г.), а также ГАУЗ ТО «Областной офтальмологический диспансер» г. Тюмени (акт внедрения №283 от 07.04.2017г.). Материалы диссертационной работы включены в программу (курс лекций и практических занятий) циклов повышения квалификации врачей на кафедре внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины ГБОУ ВПО ТюмГМУ Минздрава России (акт внедрения № 647/05.3.2. от 17.03.2017г.).

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Результаты диссертационного исследования рекомендованы к использованию в практической деятельности врачей профпатологов, офтальмологов при проведении предварительных и периодических медицинских осмотрах, курации больных вибрационной болезнью и работников виброопасных профессий. Апробированные методики офтальмологического обследования могут быть использованы в профилактической работе для выделения групп диспансерного наблюдения врачом офтальмологом при проведении периодических медицинских осмотров.

Обоснованность научных положений, заключения и выводов. Дизайн исследования, клинические, оптические, электрофизиологические, компьютерные методы исследования и методы статической обработки современны и адекватны поставленной цели. Исследование проведено на

достаточном количестве клинических наблюдений (256 больных с верифицированным диагнозом вибрационная болезнь, 1-2 степени с последующим углубленным офтальмологическим осмотром 124 больных (248 глаз), контингент обследованных составили мужчины и женщины трудоспособного возраста, средний возраст обследуемых $55,68 \pm 0,7$ лет.

В целом анализ диссертационной работы позволяет сделать заключение о достоверности полученных результатов и об обоснованности научных положений, выносимых на защиту и выводов.

Структура диссертации. Диссертационная работа оформлена в соответствии с установленными требованиями. Структура диссертации имеет традиционное строение и включает введение, анализ отечественной и иностранной литературы (обзор), главу посвященную обоснованию объема и выбора методов исследования, использованных в работе, три главы собственных наблюдений (иллюстрированных таблицами и рисунками), заключение, выводы и библиографический список (196 отечественных и 86 иностранных). Диссертация изложена на 142 страницах машинописного текста, содержит 34 таблицы и 11 рисунков.

Автор четко формулирует цель работы. Задачи исследования, дизайн исследования полностью соответствуют поставленной цели. Выводы логически следуют из полученных результатов, четко сформулированы. Практические рекомендации научно обоснованы.

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, в том числе 3 статьи в научных журналах, которые ВАК Минобрнауки России включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями Положения о порядке присуждения ученых степеней.

Принципиальных замечаний к работе нет.

При знакомстве с диссертацией возникли следующие вопросы.

1. Чем Вы руководствовались при разработке алгоритма периодических медицинских осмотров лиц, работающих в условиях воздействия производственной вибрации (в том числе больных вибрационной болезнью), рекомендуя использовать при этом методы офтальмодиагностики и дифференцированные сроки диспансерного наблюдения при выявлении глазного симптомокомплекса?
2. Какие патогенетически обоснованные методы лечения Вы рекомендуете проводить больным вибрационной болезнью при наличии глазного симптомокомплекса системного ангиотроfoneвроза?

Заключение. Диссертационное исследование Малышевой Светланы Сергеевны «Клинико-функциональные критерии глазного симптомокомплекса системного ангиотроfoneвроза при вибрационной болезни», представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.04 – медицина труда, является законченной научно-квалификационной работой, посвященной решению актуальной для медицины труда научной задачи, направленной на совершенствование диагностики офтальмопатологии у лиц с вибрационной болезнью.

Диссертация Малышевой Светланы Сергеевны по своей научной новизне, методическому решению цели и задач исследования, практической и теоретической значимости полученных результатов, степени обоснованности научных положений и выводов, соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842 с изменениями согласно постановлению Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности; 14.02.04 – медицина труда.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Малышевой Светланы Сергеевны заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол № 97 от 08.08.2017г).

Зав. кафедрой неотложной терапии
с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Новосибирский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Е.Л. Потеряева

