

«УТВЕРЖДАЮ»

ВРИО Председателя ТюмНЦ СО РАН,
д.м.н., профессор РАН



В.А. Мальчевский

«25» *сентября* 2017 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения науки Тюменский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук (ТюмНЦ СО РАН)

Диссертация «Клинико-функциональные критерии глазного симптомокомплекса системного ангиотрофневроза при вибрационной болезни» выполнена на базе Федерального государственного бюджетного учреждения науки Тюменский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук.

В период подготовки диссертации соискатель Малышева Светлана Сергеевна работала врачом офтальмологом в ФБУ Центр реабилитации «Тараскуль», ООО ЦСМ «Вера» г. Тюмени, а также ассистентом кафедры глазных болезней ФГБОУ Тюменской Государственной Медицинской Академии.

В 2004 г. окончила Тюменскую государственную медицинскую академию по специальности «лечебное дело». В 2006 г. закончила ординатуру по специальности «офтальмология».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов по дисциплинам - история и философия науки (медицинские науки) и иностранный язык (английский) выдано в 2016 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» министерства здравоохранения

Российской Федерации и справка о сдаче кандидатского экзамена по специальности медицина труда в 2017 году федеральным бюджетным учреждением науки «Екатеринбургский медицинский-научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН ЕМНЦ ПОЗРП Роспотребнадзора).

Научный руководитель – Петров Сергей Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор по кафедре.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

Тема диссертации посвящена актуальной проблеме – поскольку вибрационная болезнь является одним из самых распространенных хронических профессиональных заболеваний трудоспособного населения от воздействия физических факторов, что определяет ее как серьезную медико-социальную и экономическую проблему.

Несмотря на достаточно полную изученность различных звеньев патогенеза и стройную систему диагностики и лечения вибрационная болезнь (ВБ) остается актуальной проблемой. В настоящее время общепризнан системный характер патологических изменений внутренних органов при вибрационной болезни. Однако, орган зрения у лиц с вибрационной болезнью остается недостаточно изученным. До сих пор нет четко описанных офтальмологических критериев системного ангиотрофонеvroза у лиц с вибрационной болезнью.

ЛИЧНОЕ УЧАСТИЕ СОИСКАТЕЛЯ В РАЗРАБОТКЕ ПРОБЛЕМЫ

Малышева Светлана Сергеевна самостоятельно проводила информационный поиск по теме диссертации, набор клинического материала, анкетирование пациентов, в том числе, с помощью самостоятельно разработанного опросника, статистический анализ базы

данных, интерпретацию и обобщение результатов. Автор самостоятельно составила электронную базу данных наблюдения пациентов, включавшую большое количество результатов клинико-функциональных исследований. В целом, личный вклад автора составляет свыше 85%.

СТЕПЕНЬ ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕДЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Достоверность полученных результатов подтверждается большим объемом клинико-функциональных методов исследования, использованием исследований, адекватных поставленным задачам и применением современных методов статистического анализа. Обоснованность научных выводов и положений не вызывает сомнений. Результаты, полученные автором с использованием современных методов исследования, свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы объективно и полноценно отражают результаты проведенных исследований.

Исследование проведено на 124 больных (248 глаз), всего исследований было проведено 5570.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА

Впервые проведено комплексное клинико-функциональное исследование органа зрения у лиц с ВБ в зависимости от формы заболевания и выявлено, что больные с ВБ в 3-3,3 раза чаще предъявляют жалобы со стороны органа зрения.

Впервые установлено, что ангиоспастические проявления со стороны сосудов сетчатки, выражающиеся в уменьшении диаметра артерий сетчатки I порядка, уплотнении артериальной стенки, повышении извитости артериального русла сетчатки и наличии артерио-венозных перекрестов, у больных с ВБ напрямую сопряжены с формой ВБ и коррелируют с показателями общей гемодинамики (снижение минутного объема крови,

перфузионного давления и пульса, повышение скорости общего кровотока и пульсового давления).

Впервые проведено исследование состояния нейрорецепторного аппарата сетчатки с помощью компьютерной статистической периметрии, оптической когерентной томографии и выявлено, что у лиц с ВБ, на фоне увеличения вариабельности показателей светочувствительности всей сетчатки, наблюдается явное снижение ее светочувствительности больше в центральной зоне, а также морфологические изменения слоя нервных волокон в виде уменьшения объема и площади нейроретинального пояса, а также истончения слоя ганглиозных клеток.

Впервые установлено, что у больных ВБ со стажем работы более 10 лет чаще формируется профессионально обусловленный симптомокомплекс, включающий офтальмологические признаки, характерные для системного ангиотрофонеvroза. При этом генерализованный ангиотрофонеvroз у данных больных проявляется дистрофическими изменениями со стороны переднего отрезка глаза, зрительного нерва и центральной зоны сетчатке. У больных ВБ от локальной вибрации патологические изменения органа зрения встречаются чаще, чем у больных ВБ от общей вибрации.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

Результаты проведенного клинико-функционального исследования органа зрения у лиц с ВБ расширят представления о ВБ как о системном процессе. Для лиц с ВБ и виброопасных профессий разработан научно-обоснованный алгоритм выявления отличительных признаков глазного симптомокомплекса системного ангиотрофонеvroза и тактики их введения на этапе поступления на работу для профилактики его возникновения и периодических медицинских осмотров для раннего его выявления и своевременного проведения лечебных мероприятий.

Внедрение разработанных с применением современных офтальмологических диагностических методов профессионально

обусловленных критериев формирования глазного симптомокомплекса системного ангиотрофоневроза у лиц, трудовая деятельность которых связана с воздействием общей и локальной вибрации, позволит офтальмологам своевременно диагностировать ВБ, определить тяжесть ее течения и проводить соответствующие лечебно-профилактические мероприятия.

Материалы диссертации могут быть использованы в учебном-педагогическом процессе и научно-исследовательской работе кафедр офтальмологического и профпатологического профиля медицинских вузов в НИИ.

СВЯЗЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИИ С ПЛАНОМ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ТЮМНЦ СО РАН

Работа включена в план научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного учреждения науки Тюменский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук (регистрационный номер АААА-А17-117051810104-5). Тема диссертации утверждена на заседании Ученого совета ТюмНЦ СО РАН (протокол № 5 от 15 мая 2013 г.).

Исследования выполнены при добровольном информированном согласии пациентов по этическим нормам Хельсинской декларации (2000г.) и приказу МЗ ЗФ №266 (19.03.2003г.).

ПОЛНОТА ОПУБЛИКОВАНИЯ В ПЕЧАТИ

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в автореферате и 12 работах соискателя, в том числе в 3-х изданиях, рекомендованных ВАК для публикации материалов.

1. Малышева С.С., Петров С.А. Характеристика компьютерной периметрии у лиц с вибрационной болезнью //Сборник статей XX научно-практической конференции офтальмологов по вопросам хирургического и консервативного лечения заболеваний органа зрения, г. Екатеринбург, 25

- дек. 2012 г. – Екатеринбург: Издательский дом «Автограф», 2012. – С. 61-63
2. Малышева С.С., Петров С.А. Офтальмоскопическая характеристика структур глазного дна у лиц с вибрационной болезнью //Сборник научных трудов научно-практической конференции с международным участием «VI Российский общенациональный офтальмологический форум» /под ред. В.В. Нероева. – М.: Апрель, 2013. – Т.1. – С. 48-52.
 3. Малышева С.С. Морфо-функциональная характеристика органа зрения у пациентов с вибрационной болезнью // Материалы VII Терапевтического форума «Актуальные вопросы диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов». – Тюмень: РИЦ «Айвек», 2013. – С. 64-65
 4. Малышева С.С., Петров С.А. Оптическая нейропатия у лиц с вибрационной болезнью // Материалы XV научно-практической нейроофтальмологической конференции «Актуальные вопросы нейроофтальмологии». – М.-Тверь: ООО «Триада», 2014. – С. 40
 5. Малышева С.С., Петров С.А. Клинико-функциональная характеристика органа зрения при вибрационной болезни // Медицинская наука и образование Урала. – 2014. - №3. – С. 28-31
 6. Малышева С.С., Петров С.А. Морфо-функциональная характеристика органа зрения у пациентов с вибрационной болезнью // Офтальмология. – 2014. – Том 11, № 4. – С. 47-53.
 7. Малышева С.С., Петров С.А. Морфофункциональные характеристики микроциркуляторного русла сетчатки у лиц с вибрационной болезнью // Точка зрения. Восток - Запад. – 2015. - №1. – С. 149.
 8. Малышева С.С., Петров С.А. Связь микроциркуляции сосудов сетчатки органа зрения с общей гемодинамикой у лиц с вибрационной болезнью [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 3. Режим доступа: (<http://www.science-education.ru/123-19796>).

9. Малышева С.С., Петров С.А. Влияние общей гемодинамики на микроциркуляцию сетчатки у лиц с вибрационной болезнью // Университетская медицина Урала. – 2015. - № 2-3. – С. 40 – 43.
10. Малышева С.С., Петров С.А. Вибрация как этиологический фактор развития оптической нейропатии // Современные технологии в офтальмологии. – 2016. - № 4. - С. 140 - 143.
11. Малышева С.С., Петров С.А. Оптимизация реабилитационного процесса больных вибрационной болезнью в условиях санаторно-курортного лечения// Электронное издание на 1 DVD–R «Материалы VIII Межрегионального научно-практического симпозиума «Современные технологии профилактической и реабилитационной медицины». – неперiodическое электронное издание локального распространения, Тюмень, 2016 - номер государственной регистрации 0321603362.
12. Малышева С.С., Петров С.А. Критерии глазного симптомокомплекса системного ангиотроfoneвроза при вибрационной болезни // Сборник материалов Конгресс «Человек и лекарство. Урал – 2016». – 2016. – С. 57.

ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины ГБОУ ВПО ТюмГМУ Минздрава России, в работу областного центра профпатологии ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1», а также ГАУЗ ТО «Областной офтальмологический диспансер» г. Тюмени.

По результатам исследования разработано и утверждено пособие для врачей «Критерии глазного симптомокомплекса при вибрационной болезни», Тюмень (2017).

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДИССЕРТАЦИИ ДОЛОЖЕНЫ И ОБСУЖДЕНЫ НА:

XX научно-практической конференции офтальмологов по вопросам хирургического и консервативного лечения заболеваний органа зрения

(Екатеринбург, 2012); «VI Российском общенациональном офтальмологическом форуме» (Москва, 2013); VII терапевтическом форуме «Актуальные вопросы диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов» (Тюмень, 2013); XV научно-практической нейроофтальмологической конференции «Актуальные вопросы нейроофтальмологии» (Москва, 2014); научно-практической конференции с международным участием по офтальмохирургии «Точка зрения. Восток – Запад» (Уфа, 2015); XIII Всероссийской научной конференции с международным участием «Федоровские чтения – 2016» (Москва, 2016); VIII межрегиональном научно-практическом симпозиуме «Современные технологии профилактической и реабилитационной медицины» (Тюмень, 2016); Конгрессе «Человек и лекарство. Урал – 2016» (Тюмень, 2016).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ, КОТОРОЙ СООТВЕТСТВУЕТ ДИССЕРТЦИЯ

Диссертация «Клинико-функциональные критерии глазного симптомокомплекса системного ангиотрофонеvroза при вибрационной болезни» Малышевой Светланы Сергеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук соответствует специальности 14.02.04 – медицина труда.

Диссертационная работа «Клинико-функциональные критерии глазного симптомокомплекса системного ангиотрофонеvroза при вибрационной болезни» Малышевой Светланы Сергеевны является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, имеющим очень важное научно-практическое значение, рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.04 – медицина труда.

По своей актуальности, научной новизне, методическим подходам, практической значимости и уровню внедрения диссертационная работа С.С.

Малышевой полностью соответствует требованиям п. II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. №842 (с изменениями, в ред. Постановлений Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 № 335, с изм., внесенными Решением Верховного Суда РФ от 21.04.2014 N АКПИ14-115), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Заключение принято на расширенном заседании Ученого Совета ТюмНЦ СО РАН.

Присутствовало на заседании 15 человек. Результаты голосования: «за» - 15 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 4 от «25» апреля 2017 г.

Председатель Ученого Совета
ТюмНЦ СО РАН, академик РАН



В.П. Мельников

Ученый секретарь

Подпись: специалист отдела кадров

05.06.2017
Фасхрбиева Е. А.



Е.В. Устинова