

О Т З Ы В

На автореферат диссертации Малышевой Светланы Сергеевны
«КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КРИТЕРИИ ГЛАЗНОГО
СИПТОМОКОМПЛЕКСА СИСТЕМНОГО АНГИОТРОФИОНЕВРОЗА ПРИ
ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ»,
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.02.04 – медицина труда

Актуальность проблемы.

Актуальность настоящей работы не вызывает сомнений. Вопросы охраны и укрепление здоровья работающего населения являются одной из важнейших проблем современной медицинской науки и практического здравоохранения (Измеров Н.Ф. 2015). Неблагоприятные факторы профессионально-производственной деятельности влияют на уровень и структуру заболеваемости, ухудшают течение общих, этиологически не связанных с трудовой деятельностью болезней. Одним из наиболее распространенных вредных физических факторов в производстве является вибрация, негативное действие которой приводит к формированию вибрационной болезни (ВБ), на долю которой приходится 40,17% [Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в РФ в 2015 г.»]. Клинически проявления ВБ хорошо известны профпатологам, однако недостаточно внимания уделяется изучению офтальмологической патологии у больных с ВБ. До настоящего времени не было проведено комплексного клинико-функционального исследования органа зрения у лиц с ВБ с учетом формы заболевания и с использованием современных методов функционального исследования.

Таким образом, тема диссертации актуальна, имеет практическую значимость и позволяет получить новые объективные критерии для обоснования различных офтальмологических изменений у лиц с ВБ.

Научная новизна. Впервые С.С. Малышевой проведено комплексное клинико-функциональное исследование органа зрения у лиц с ВБ с учетом формы заболевания.

Установлено, что больные ВБ в 3-3,3 раза чаще предъявляют жалобы со стороны органа зрения.

Впервые установлено, что ангиоспастические проявления со стороны сосудов сетчатки у больных ВБ напрямую сопряжены с формой ВБ 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 больных ВБ увеличивается вариабельность показателей светочувствительности всей сетчатки и наблюдается явное снижение ее светочувствительности больше в центральной зоне, а также морфологические изменения нервных волокон в виде уменьшения объема и площади нейроретинального пояса, а также истончения слоя ганглиозных клеток.

Установлено, что у больных ВБ со стажем работы более 10 лет чаще формируется профессионально обусловленный глазной симптомокомплекс, который проявляется дистрофическими изменениями со стороны переднего отрезка глаза, зрительного нерва и центральной зоны сетчатке.

Научная и практическая значимость работы. Результаты проведенного исследования органа зрения у лиц с ВБ расширят представления о ВБ, как о системном процессе.

По результатам исследования разработан и внедрен научно-обоснованный алгоритм выявления отличительных признаков глазного симптомокомплекса системного ангиотроfoneвроза 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.

Для врачей офтальмологов, профпатологов, клинических ординаторов и интернов утверждено информационно-методическое письмо, в котором изложены критерии глазного симптомокомплекса при ВБ, особенности диагностики, алгоритм периодического медицинского осмотра у лиц с ВБ врачом офтальмологом.

Степень обоснованности научных положений и достоверности результатов. Основные положения и выводы сделаны на основе собственных клинико-anamnestических, офтальмологических и функциональных исследований и проанализированы с привлечением результатов научной литературы. Работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных клинико-функциональных методов диагностики. Достоверность результатов определяется методически правильно построенным ходом исследования, адекватной статистической обработкой (стандартный статистический пакет «SPSS 11.5 for Windows»). Все это позволяет считать научные положения и выводы диссертации обоснованными и достоверными. Выводы соответствуют поставленным задачам и логически вытекают из полученных данных.

Апробация материалов диссертации. Материалы работы и основные положения диссертации доложены на следующих научно-практических конференциях: XX научно-практическая конференция офтальмологов по вопросам хирургического и консервативного лечения заболеваний органа зрения (Екатеринбург, 2012); «VI Российский общенациональный офтальмологический форум» (Москва, 2013); VII терапевтический форум «Актуальные вопросы диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов» (Тюмень, 2013); XV научно-практическая нейроофтальмологическая конференция «Актуальные вопросы нейроофтальмологии» (Москва, 2014); научно-практическая конференция с международным участием по офтальмохирургии «Точка зрения. Восток – Запад» (Уфа, 2015); XIII Всероссийская научная конференция с международным участием «Федоровские чтения – 2016» (Москва, 2016); VIII межрегиональный научно-практический симпозиум «Современные технологии профилактической и реабилитационной медицины» (Тюмень, 2016); Конгресс «Человек и лекарство. Урал – 2016» (Тюмень, 2016).

Полнота изложенного материала. Диссертационная работа построена в традиционном плане и состоит из глав: обзора литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований и их обсуждение, а также

