

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО СОВЕТА ПО ЗАЩИТЕ ДИССЕРТАЦИЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК, НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НАУКИ «ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ - НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ РАБОЧИХ ПРОМПРЕДПРИЯТИЙ» ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА Д 999.184.02 (ДМ350.003.01) ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК МАЛЫШЕВОЙ Светланы Сергеевны

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 11.09.2017 г., № 12-к

О присуждении Малышевой Светлане Сергеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-функциональные критерии глазного симптомокомплекса системного ангиотрофневроза при вибрационной болезни» по специальности: 14.02.04 - медицина труда - принята к защите 26.06.2017 г., протокол №9-к Объединенным советом по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук ДМ 350.003.01 (Д 999.184.02) на базе Федерального бюджетного учреждения науки «Екатеринбургский медицинский-научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 620014, г. Екатеринбург, ул. Попова, д.30, созданного приказом Министерства образования и науки РФ от 02.11.2012 г. № 714/н-к.

Соискатель Малышева Светлана Сергеевна 1981 года рождения.

В 2004 году Малышева Светлана Сергеевна окончила Тюменскую государственную медицинскую академию. С 2004 года по 2006 год проходила подготовку в клинической ординатуре на кафедре офтальмологии ФПК и ППС ГОУ ПВО Тюменской государственной медицинской академии Росздрава по специальности офтальмология.

Диссертация утверждена и выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении науки Тюменский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук (ТюмНЦ СО РАН). С 2013 г. Светлана Сергеевна является младшим научным сотрудником ТюмНЦ СО РАН.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук, профессор Петров Сергей Анатольевич, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение науки федеральный исследовательский центр Тюменский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук (ТюмНЦ СО РАН), руководитель отдела биоресурсов криосферы.

**Официальные оппоненты:**

Бабанов Сергей Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение



высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации кафедра профессиональных болезней и клинической фармакологии, заведующий.

Сааркоппель Людмила Мейхандровна, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное бюджетное учреждение науки «Федеральный научный центр гигиены им.Ф.Ф.Эрисмана» Роспотребнадзора. Институт общей и профессиональной патологии, отделение ранней диагностики и лечения общей и профессиональной патологии, ведущий научный сотрудник.

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России – в своем положительном отзыве, подписанном Игорем Олеговичем Маринкиным доктором медицинских наук, профессором, ректором ФГБОУ «Новосибирский государственный медицинский университет», указала, что диссертационная работа Малышевой Светланы Сергеевны тему: «Клинико-функциональные критерии глазного симптомокомплекса системного ангиотрофневроза при вибрационной болезни» представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.02.04 - медицина труда, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – изучение клинико-функциональных характеристик органа зрения у больных вибрационной болезнью в зависимости от формы заболевания и определение критериев проявления системного ангиотрофневроза со стороны органа зрения при вибрационной болезни. По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов диссертация С.С. Малышевой соответствует требованиям пунктов 9, 10, 11, 12, 13, 14 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842 с изменениями согласно Постановлению Правительства РФ от 21.04.2016 N 335), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.02.04 - медицина труда.

Соискатель имеет 12 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации -12 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях-3.

**Наиболее значимые научные работы по теме диссертации**, посвященные решению вопросов, связанных с изучением проявления системного ангиотрофневроза при вибрационной болезни со стороны органа зрения. Малышева С.С., Петров С.А.

1. 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.



2. С.С. Малышева, С.А. Петров Клинико-функциональная характеристика органа зрения при вибрационной болезни // Медицинская наука и образование Урала. – 2014. - №3. – С. 28-31.
3. С.С. Малышева, С.А. Петров Морфо-функциональная характеристика органа зрения у пациентов с вибрационной болезнью // Офтальмология. – 2014. – Том 11, № 4. – С. 47-53.
4. 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>).
5. 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.
6. Малышева С.С., Петров С.А. Критерии глазного симптомокомплекса системного ангиотрофоневроза при вибрационной болезни // Сборник материалов Конгресс «Человек и лекарство. Урал – 2016». – 2016. – С. 57.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:**

Т.В. Болотновой, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России; О.И. Лебедева доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России; Т.Н. Тезелашвили кандидата медицинских наук, врача офтальмолога хирургического отделения государственного автономного учреждения здравоохранения Тюменской области «Областной офтальмологический диспансер». Все полученные отзывы положительные, не содержат критических замечаний, отмечается несомненная актуальность, новизна и практическая значимость исследования, а также личный вклад диссертанта в разработку темы.

**Выбор официальных оппонентов и ведущей организации** обосновывается их компетентностью в вопросах оценки условий труда лиц работающих в условиях производственной вибрации и ее влияния на состояние здоровья работающих, а также патогенеза, клиники, диагностики и профилактики вибрационной болезни; наличием публикаций в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки России по данной тематике.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработан** инновационный алгоритм обследования врачом офтальмологом больных вибрационной болезнью и лиц, трудовая деятельность которых связана с вибрацией на этапах профилактических медицинских осмотрах при поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах;

**предложена** оригинальная современная методика, позволяющая на ранних этапах диагностировать глазной симптомокомплекс системного ангиотрофоневроза при вибрационной болезни при проведении периодических медицинских осмотров;

**доказано**, что у больных вибрационной болезнью развивается глазной симптомокомплекс системного ангиотрофоневроза, характеризующийся высокой распространенностью;

**показана** важность исследования органа зрения у лиц работающих в условиях производственной вибрации (в том числе больных вибрационной болезнью), для решения клинических и экспертных вопросов;

**определена** высокая степень профессиональной обусловленности глазного симптомокомплекса системного ангиотрофоневроза при вибрационной болезни.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказаны** положения, вносящие вклад в расширение представлений о вибрационной болезни, как о системном процессе. Применительно к проблематике диссертации результативно **использован** комплекс современных методов исследования, в частности цифровая офтальмоскопия с помощью фундус камеры, компьютерная периметрия, спектральная оптическая когерентная томография, электрофосфен;

**изложены** особенности офтальмопатологии у больных ВБ, дана подробная характеристика дифференциальных критериев глазного симптомокомплекса, выделены группы риска развития глазного симптомокомплекса;

**раскрыты** особенности проявления системного ангиотрофоневроза со стороны органа зрения, который субъективно проявляется чувством песка в области глаз и покраснением век. Объективно: гипертрофией железистой ткани конъюнктивы, ангиопатией сетчатки, в виде прерывистого кровотока вен сетчатки, извитости артериального русла, наличие артерио-венозных перекрестов и уплотнение стенок артерии сетчатки; признаками развития атрофии волокон зрительного нерва в виде нарушения сохранности нейроретинального пояса ДЗН, наличие расширенной экскавации и стушованности контуров ДЗН, а также дистрофическими изменениями в центральной зоне сетчатки;

**изучены** клинико-функциональные характеристики органа зрения у больных вибрационной болезнью в зависимости от формы заболевания и показано, что у больных вибрационной болезнью от локальной вибрации патологические изменения органа зрения встречаются чаще;

**проведена** оптимизация диагностики офтальмопатологии у больных вибрационной болезнью и лиц «виброопасных профессий» путем расширение перечня методов обследования врачом офтальмологом и сроков периодичности осмотра больных вибрационной болезнью и лиц работающих в условиях производственной вибрации при проведении периодических медицинских осмотров.



**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**разработано** информационно-методическое письмо «Критерии глазного симптомокомплекса при вибрационной болезни», Тюмень (2017г.).

**внедрен** разработанный автором алгоритм диагностики глазного симптомокомплекса при вибрационной болезни в работу областного центра профпатологии ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1», а также ГАУЗ ТО «Областной офтальмологический диспансер» г. Тюмени. Материалы диссертации используются для преподавания на кафедре внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины ГБОУ ВПО ТюмГМУ Минздрава России, что подтверждено актами внедрения;

**показана** важность исследования органа зрения у лиц работающих в условиях производственной вибрации (в том числе больных вибрационной болезнью), для решения клинических вопросов;

**обоснована** необходимость расширение методов офтальмодиагностики при приеме на работу в контакте с производственной вибрацией и при динамическом наблюдении больных вибрационной болезнью и лиц работающих в условиях производственной вибрации.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

высокую достоверность, обоснованную достаточным объемом исследования (клинико-anamnestическое обследование 256 человек, офтальмологическое обследование 124 человека (248 глаз), исследование центральной гемодинамики 124 человека, всего 5570 исследований) с применением современных методов исследования, адекватных решению поставленной задачи, корректной статистической обработкой результатов с использованием современных математико-статистических методов пакета программы Microsoft Excel. Выводы, основные положения, выносимые на защиту, и практические рекомендации достаточно аргументированы, логично вытекают из проведенного исследования;

**теория построена** на проверяемых данных, согласуется с опубликованными результатами ряда авторов, работающих над данной проблематикой;

**идея базируется** на анализе результатов собственных исследований и обобщенных данных, полученных из научной литературы;

**установлено**, что у больных ВБ со стажем работы более 10 лет чаще формируется профессионально обусловленный глазной симптомокомплекс системного ангиотрофоневроза. Генерализованный ангиотрофоневроз у данных больных проявляется дистрофическими изменениями переднего отрезка глазного яблока, зрительного нерва и центральной зоны сетчатки.

**использовано** сравнение авторских данных с имеющимися в доступной литературе результатами, полученными другими исследователями по рассматриваемой тематике.

**Личный вклад соискателя** определяется непосредственным участием во всех этапах процесса подготовки диссертационной работы и состоит в

планировании, организации, проведении исследований, формировании баз данных и проведении статистической обработки материалов.

Автором сформулированы и обоснованы цель и задачи работы, проанализирован большой массив отечественной (196) и зарубежной (86) литературы, определены объем и методы исследования, выполнены анализ и обобщение полученных результатов, проведена статистическая обработка, подготовлены основные публикации по выполненной работе. Личное участие автора в наборе и обработке клинического материала – более 80%, в статистической обработке, обобщении и анализе полученных данных, формулировке выводов и практических рекомендаций – более 90%.

На заседании 11 сентября 2017г. объединенный диссертационный совет по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук принял решение присудить ученую степень кандидата медицинских наук Малышевой Светлане Сергеевне.

При проведении тайного голосования объединенный совет по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук в количестве 16 человек (из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.02.04 – медицина труда), участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовал: за - 16, против – нет, недействительных бюллетеней - нет.

**Председатель** объединенного совета по защите диссертаций  
на соискание ученой степени кандидата наук,  
на соискание ученой степени доктора наук  
Д 999.184.02  
доктор медицинских наук

  
Гурвич Владимир Борисович

**Ученый секретарь**  
объединенного совета по защите диссертаций  
на соискание ученой степени кандидата наук,  
на соискание ученой степени доктора наук  
Д 999.184.02  
доктор медицинских наук, профессор

  
Федоров Андрей Алексеевич

11 сентября 2017 года