



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза»
имени академика С.Н.Федорова Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Оренбургский филиал

(Оренбургский филиал ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова» Минздрава России)

460047, г.Оренбург, ул. Салмышская, 17 тел.: (3532) 36-44-59, 36-34-13; факс: (3532) 64-76-35; E-mail: ofmntkmg@esoo.ru;
сайт: www.ofmntk.ru ОГРН 1027739714606, ОКПО 05332385, ИНН 7713059497, КПП 560902001

09.10.14 № 404

на № _____

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Селиверстовой Наталии Николаевны
«Патогенетическое обоснование принципов лечения пресбиопии у
пациентов с миопической рефракцией», представленной на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03. –
«патологическая физиология»**

Миопия является одной из преобладающих рефракционных патологий во всех популяциях, характеризующихся снижением зрения вдали с наличием хороших зрительных функций на близком расстоянии. Существует распространенное мнение, что у пациентов с миопической рефракцией не развивается пресбиопия. В тоже время, накопленный мировой опыт по изучению миопии, свидетельствует, что в условиях этой рефракции с возрастом происходит развитие пресбиопических нарушений, причём с более сложными механизмами её формирования, однако эти исследования носят несистемный характер.

Это дает основание утверждать, что научная проблема, сформулированная Н.Н. Селиверстовой в диссертации: изучение закономерностей и механизмов структурно-функциональных изменений зрительной системы при формировании пресбиопии у пациентов с миопической рефракцией, а также разработка и патогенетическое обоснование алгоритма лечебных мероприятий, включающего мультифокальную контактную коррекцию и дипlopтическое лечение на бинариметре, является обоснованной и актуальной.

На большом клиническом материале автором выявлены основные закономерности и механизмы изменений структурно-функционального состояния зрительной системы у пациентов с пресбиопией и миопической

рефракцией и, на основе этого разработан алгоритм лечения данных пациентов.

В качестве новых результатов диссертантом выдвинуты положения о том, что в основе формирования пресбиопии снижение аккомодационной способности сопровождается усилением исходной асимметрии структур иридо-цилиарно-трабекулярной зоны, повышением тонуса зрачкового сфинктера при скотопическом освещении, снижением диапазона максимального зрачкового ответа при изменении ретинальной освещённости.

На основании исследований, проведенных в работе, установлено, что развитие пресбиопии приводит к значительной функциональной перестройке зрительной системы. Помимо снижения разрешающей способности глаза, проявляющегося снижением остроты зрения вдали, вблизи и на среднем расстоянии, происходит снижение пространственной контрастной чувствительности, увеличение оптических aberrаций, а также уменьшение пределов диспаратной фузии на среднем расстоянии.

На основании полученных диссидентом данных, анализе источников литературы разработан двухэтапный алгоритм лечения пациентов с пресбиопией в условиях миопической рефракции, включающий на первом этапе мультифокальную коррекцию контактными линзами. На втором этапе - проведение диплоптического лечения на бинариметре для активации бинокулярного взаимодействия.

В работе чётко показано, что проведённая мультифокальная контактная коррекция у пациентов с пресбиопией и миопической рефракцией, позволила улучшить остроту зрения вдали, вблизи и на среднем расстоянии, однако привела к снижению контрастной чувствительности в зоне высоких пространственных частот и ухудшению показателей стереозрения при сохранении дефицита фузионной способности, преимущественно на среднем расстоянии.

Диссидентом было доказано, что в результате последующего курса диплоптического лечения в условиях мультифокальной контактной коррекции произошло значительное улучшение функциональных показателей зрительной системы в виде повышения остроты зрения, улучшения суммарной пространственной контрастной чувствительности, стереозрения, бинокулярного взаимодействия за счёт увеличения площади условного фузионного поля.

Заключение: Диссертационная работа Селиверстовой Наталии Николаевны «Патогенетическое обоснование принципов лечения пресбиопии у пациентов с миопической рефракцией» является научно-квалификационной

работой, в которой, на основании выполненных автором исследований, на высоком методологическом уровне, в которой содержится решение задачи, имеющей существенное значение для офтальмологии по выявлению закономерностей формирования пресбиопии в условиях миопической рефракции и патогенетически обоснован метод лечения пресбиопии у пациентов с миопической рефракцией.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов диссертационная работа Селиверстовой Наталии Николаевны отвечает требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённое постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. № 842), а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.03 – патологическая физиология.

Директор Оренбургского филиала
«МНТК «Микрохирургия глаза»,
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России,
д.м.н., профессор



Канюков В. Н.

Личную подпись директора В.Н. Канюкова «заверяю»
Специалист по кадрам
ОФ ФГБУ «МНТК «МГ» им. акад. С.Н. Федорова»
Минздрава России



Мотовилова А.Ю.

Данные об авторе отзыва.

Канюков Владимир Николаевич - доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, директор Оренбургского филиала ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России, 460047, г. Оренбург, ул. Салмышская, д. 17, Тел: 8 (3532) 36-44-59;
e-mail:nauka@ofmntk.ru