

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ

Новожиловой Евгении Таировны «Закономерности и механизмы формирования структурно-функциональных изменений аккомодационной системы в патогенезе нарушений гидродинамики глаза у пациентов с гиперметропией» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.03 – патологическая физиология

**Актуальность работы** не вызывает сомнений. Несмотря на быстрое развитие медицины и появление высокотехнологичных методов диагностики и лечения, глаукома продолжает занимать ведущие позиции в структуре инвалидности и слепоты в мире. Гиперметропическая рефракция рассматривается ведущим фактором риска развития закрытоугольной глаукомы. Однако глаукома не развивается у всех пациентов с гиперметропией. Следовательно, остаются нерешенными вопросы о факторах риска и закономерностях, определяющих принципиальные отличия в строении, топографическом взаимоотношении и функциональной активности структур, обеспечивающих процессы аккомодации у пациентов с гиперметропией, при нарушении гидродинамики глаза и в случаях отсутствия ретенционных нарушений. Диссертационная работа Новожиловой Евгении Таировны посвящена актуальной проблеме медицинской науки и практического здравоохранения – выявление закономерностей и механизмов формирования структурно-функциональных изменений аккомодационной системы в патогенезе нарушений гидродинамики глаза у пациентов с гиперметропией. Диссертанткой четко сформулирована **цель исследования**: выявить закономерности структурно-функциональной реорганизации аккомодационной системы при нарушении гидродинамики глаза у пациентов с гиперметропией и на этой основе определить пути патогенетически обоснованной профилактики закрытоугольной глаукомы.

### **Научная новизна и практическая значимость исследования**

Новожилова Евгения Таировна в своей диссертационной работе в полном объеме решила поставленные задачи по выявлению закономерностей структурно-функционального состояния аккомодационной системы и её влияние на формирования гидродинамических нарушений. Автором впервые установлено, что при гиперметропии в молодом возрасте на фоне уменьшенных осевых показателей глазного яблока и избыточного напряжения аккомодации при выполнении зрительных задач происходят увеличение толщины цилиарного тела и дисбаланс топографических взаимоотношений перилентикулярных структур с тенденцией к сужению угла передней камеры.

У молодых пациентов с гиперметропией выявлено умеренное снижение разрешающей способности глаза, на что указывают депрессия данных визоконтрастометрии, замедление процессов сенсорной рецепции и нейропроведения, а также значимые изменения бинокулярных функций.

Приоритетными являются данные о том, что у пациентов среднего возраста

следствием тонической аккомодационной нагрузки являются гипертрофия цилиарного тела и уменьшение угла его внутренней вершины, увеличение размеров хрусталика, расширение и дискоординация зрачка, что создаёт условия для формирования гидродинамических блоков.

Впервые доказано, что нарушение гидродинамики глаза у пациентов с гиперметропией обусловлено нарастающими изменениями объёма и расположения внутриглазных структур с преимущественным включением в патологический процесс циркулярной порции цилиарной мышцы или хрусталика, что тем самым инициирует развитие зрачкового или лентикулярного блоков.

Установлено, что медикаментозная стимуляция холинорецепторов, обеспечивающая моделирование аккомодации вблизи, за счёт воздействия на мышцы Мюллера и Брюкке цилиарного тела, изменение цилио-лентикулярного пространства и сужения зрачка позволяет патогенетически дифференцировать зрачковый, лентикулярный блоки и физиологическое сужение угла передней камеры.

Зрачковый и лентикулярный гидродинамические блоки у больных с гиперметропией являются ключевыми звеньями в формировании патологической системы органа зрения. Иницирующий фактор её формирования определяется генетически детерминированными изменениями аксиальных размеров глаза, провоцирующий фактор – избыточным напряжением аккомодации, усугубляющий – пресбиопией, что в целом запускает компенсаторно-приспособительную перестройку внутриглазных структур, срыв которой и вызывает дисбаланс иридоцилиарных и лентикулярных взаимоотношений с формированием претрабекулярной ретенции внутриглазной влаги.

Для достижения поставленных задач в своей диссертации Новожилова Е.Т. использовала современные разнообразные методы диагностики, многофакторный статистический анализ, которые позволили соискателю с высокой степенью значимости и точности обосновать полученные результаты. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Материалы и основные положения диссертации доложены на Всероссийских и международных научных конференциях, опубликовано 14 работ, в том числе 6 статей в рецензируемых научных журналах, включённых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования РФ в список изданий, рекомендованных для публикации основных научных результатов диссертационных работ, а также глава в монографии.

Таким образом, научно-практическая значимость диссертационной работы Новожиловой Е.Т. очевидна. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

### **Заключение**

Диссертация Новожиловой Евгении Таировны «Закономерности и механизмы формирования структурно-функциональных изменений аккомодационной системы в патогенезе нарушений гидродинамики глаза у пациентов с гиперметропией», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология, является завершённой научно-

квалификационной работой.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842 (в редакции с изменениями, утверждёнными Постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. №335; от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.03 – патологическая физиология.

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой  
офтальмологии ФГБОУ ВО "Ярославский  
государственный медицинский университет"  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

 Страхов В.В.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение  
персональных данных

 Страхов В.В.

**Данные об авторе отзыва:**

**Страхов Владимир Витальевич**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой офтальмологии Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ярославский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ярославский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

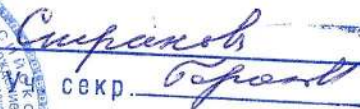
Адрес: 150062, Ярославль, ул. Яковлевская, 5 (Областная клиническая больница)  
Телефон: (4852) 24-45-86, 24-84-53 Факс: 24-84-53, 24-16-52.

Электронный адрес: Strakhov51@mail.ru rector@yuma.ac.ru umo@yuma.ac.ru

Подпись заверяю:



Подпись  
заверяю.

  
секр. 