

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора кафедры физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации Филатовой Елены Владимировны на диссертационную работу Соловьева Ярослава Алексеевича на тему: «Эффективность применения преформированных физических факторов в медицинской реабилитации пациентов с язвой роговицы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.33. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Актуальность темы диссертации

Заболевания роговой оболочки составляют до 25% от всей глазной патологии. Кроме частоты заболевания, длительности течения процесса, которые делают больного нетрудоспособным, они особенно ухудшают состояние роговицы (у 25-75% больных), что приводит к образованию разной степени бельма со снижением, а иногда и полной потерей зрения. Особенность роговицы - это отсутствие сосудов и отсутствие миелинизации иннервирующих волокон. За счет этого, восстановление роговичных повреждений весьма сложный процесс, таящий в себе высокий риск потери прозрачности ткани, что в свою очередь приводит к снижению зрения. Применение современных антибактериальных, антисептических препаратов у пациентов с язвой роговицы позволяет патогенетически воздействовать на широкий спектр возбудителей, однако даже при купировании воспалительного процесса исходы заболевания остаются тяжелыми ввиду формирования грубого помутнения роговицы вплоть до бельма.

Одной из важнейших проблем восстановительной медицины в офтальмологии является повышение эффективности лечения пациентов с инфекционными заболеваниями переднего отрезка глаза. Проведение физиолечения на фоне стандартной терапии может способствовать более быстрому заживлению язвы роговицы, менее грубому рубцеванию и добиться более высоких зрительных функций в исходе патологического процесса.

Еще в 1982 году Вайнштейн Е.С. с соавторами доказали, что магнитное поле способствует увеличению проницаемости роговицы, что учел в своей

работе диссертант. И в сочетании с препаратом «Солкосерил» естественно получил более высокую эффективность терапии.

В большинстве же случаев реакция биологически активных сред на физиотерапевтическое воздействие носит вторичный характер, отражает состояние стресс-лимитирующих, защитных и компенсаторных механизмов. В офтальмологии важными рефлексогенными зонами являются область иннервации первой ветви тройничного нерва и «воротниковая зона», являющаяся наиболее доступной для воздействия. В связи с этим оправдано применение преформированных факторов в области шейно-воротниковой зоны, т.к. оно является патогенетически обоснованным, оказывающим нормализующее воздействие на функциональное состояние ЦНС, что значительно повышает эффективность лечения сложной глазной патологии, способствует повышению адаптационных резервов организма пациента.

Все вышеизложенное определяет актуальность и социальную значимость диссертационной работы Соловьева Я.А.

Научная новизна

Впервые проведена оценка эффективности комплексного применения низкочастотного электростатического поля воротниковой области и магнитофореза «Солкосерила» у пациентов с язвами роговицы. Доказано, что применение указанной методики у пациентов с язвой роговицы позволяет существенно сократить сроки эпителизации роговицы, уменьшить размеры язвенного дефекта, повысить остроту зрения, а также способствует улучшению качества жизни по показателям «Интенсивность боли» и «Психическое здоровье».

Доказано, что применение сегментарного воздействия низкочастотного электростатического поля в области шейно-воротниковой зоны и локальной методики магнитофореза «Солкосерила» способствовало существенному сокращению размера язвенного дефекта роговицы от 3,0 до 5,0 мм по сравнению с изолированным применением магнитофореза «Солкосерила», что явилось основанием для разработки алгоритма применения представленных физических факторов в зависимости от исходного размера язвенного дефекта роговицы.

Установлено, что предложенная комплексная методика превосходит эффективность изолированного применения магнитофореза «Солкосерила» в долгосрочных наблюдениях (до 6 месяцев): по показателям остроты зрения в 1,8 раза, размера инфильтрации роговицы в среднем на $0,5 \pm 0,02$ мм и $1,0 \pm 0,04$ мм по сравнению с изолированным применением магнитофореза «Солкосерила» и стандартной терапией соответственно ($p < 0,05$), а также

показателям психоэмоционального состояния пациентов (САН), выраженности болевого синдрома по ВАШ и качества жизни (SF-36).

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Соловьева Ярослава Алексеевича построена на принципах доказательной медицины, а проведенное им исследование выполнялось в соответствии с правилами клинической практики в России (Приказ МЗ РФ № 200н от 01.04.2016), Национальным стандартом «Надлежащая клиническая практика» (ГОСТ Р 52379-2005) и Хельсинкской декларацией Всемирной медицинской ассоциации.

Целью исследования было научное обоснование и разработка методики комплексного применения преформированных физических факторов местного и сегментарного действия в медицинской реабилитации пациентов с язвой роговицы, для достижения которой было корректно поставлено 4 задачи. Проведенное автором клиническое наблюдение пациентов с использованием информативных диагностических методов (определение остроты зрения по стандартной методике и рефрактометрии; биомикроскопии, достоверных методов расчета размера язвенного дефекта и области инфильтрации стромы, клинических шкал и опросников) позволило получить важные в теоретическом и практическом отношении результаты, анализ и корректная статистическая обработка которых свидетельствует о достоверности и обоснованности полученных научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Теоретическая и практическая значимость результатов исследования

Теоретическая ценность полученных Соловьевым Я.А. научных результатов заключается в том, что им обоснована целесообразность комплексного применения низкочастотного электростатического поля и магнитофореза «Солкосерила» для повышения эффективности лечения пациентов с язвами роговицы.

В диссертационной работе разработан алгоритм применения низкочастотного электростатического поля и магнитофореза «Солкосерила» в зависимости от исходного размера язвенного дефекта роговицы.

Полученные автором данные расширяют известные представления о патогенетических механизмах заболевания и способствуют оптимизации комплексной терапии данной категории пациентов.

Автор доказал эффективность и безопасность локального применения магнитофореза «Солкосерила» на область глаза в комплексе с сегментарным воздействием низкочастотным электростатическим полем, что позволяет

рекомендовать его на ранних этапах лечения у пациентов с язвой роговицы для применения в практическом здравоохранении.

Основные положения диссертационной работы представлены и обсуждены на заседаниях кафедры физической терапии и медицинской реабилитации ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России, IV Международном Конгрессе «Физиотерапия. Лечебная Физкультура. Реабилитация. Спортивная Медицина» (Москва, 2018), Всероссийском форуме «Здравница-2020» (Москва, 2020), XX Юбилейном Всероссийском форуме «Здравница-2021» (Москва, 2021).

Публикации

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, 3 из которых в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень Высшей Аттестационной Комиссии Минобразования и науки Российской Федерации.

Личный вклад диссертанта

Автором проанализирована научная отечественная и зарубежная литература, определены степень разработанности выбранной тематики, цель и задачи исследования, разработан дизайн исследования. Диссертантом самостоятельно проводился набор пациентов, анализ и статистическая обработка клинических и лабораторных данных. Автор лично проводил полное клиническое офтальмологическое обследование и тестирование пациентов, систематизировал и анализировал статистические показатели. По результатам исследования подготовлены к публикации научные статьи.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа Соловьева Я.А. изложена на 113 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы «материалы и методы исследования», результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована и 21 таблицами и 18 рисунками.

Обзор литературы полностью отражает исторические и современные данные о применении физических факторов в офтальмологической практике и реабилитации пациентов с патологией органа зрения. В данной главе приводятся ключевые сведения, полученные отечественными и зарубежными авторами, дающие полное представление о состоянии исследуемой проблемы, представлены сведения по использованию преформированных физических факторов при заболеваниях переднего отрезка глаза. Также приведен анализ

накопленного опыта и результаты совместного применения различных физиотерапевтических методик.

Вторая глава посвящена методологии и дизайну исследования. Она посвящена характеристике исследуемых клинических групп и описанию методик лечения с применением магнитофореза «Солкосерила» как монотерапии, так и в комплексе с низкоинтенсивным электростатическим полем.

В третьей главе проведена оценка исходного состояния пациентов, описана клиническая картина в динамике лечения с применением различных вариантов терапии: по данным состояния язвенного дефекта, изменения зрительных функций, представлены результаты оценки выраженности болевого синдрома и психоэмоционального состояния обследуемых.

Приведен наглядный клинический пример с фото фиксацией результатов лечения.

Раздел «Заключение» содержит обсуждение полученных результатов и суммирует материал из глав исследования, дает краткие пояснения о полученных данных, раздел написан с аналитических позиций.

В целом, диссертация Соловьева Я.А. представляет собой законченное исследование, работа написана доступным научно-литературным языком. Оформление работы произведено в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научным рукописям. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

Замечания по диссертационной работе в целом.

Принципиальных замечаний по работе нет. По тексту диссертации встречаются отдельные неточности и опечатки, не снижающие общего положительного мнения о работе.

В порядке дискуссии прошу диссертанта ответить на ряд вопросов:

1. Чем мотивирован выбор электростатического массажа шейно-воротниковой области при терапии язв роговицы?
2. Чем обусловлено сохранение болевого синдрома в контрольной группе в течение 6 месяцев?

Заключение

Таким образом, диссертация Соловьева Ярослава Алексеевича «Эффективность применения преформированных физических факторов в медицинской реабилитации пациентов с язвой роговицы», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Юровой Ольги

Валентиновны и доктора медицинских наук, профессора Кончуговой Татьяны Венедиктовны, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований решена одна из актуальных задач восстановительной медицины в офтальмологии – разработана эффективная и безопасная методика комплексного применения преформированных физических факторов местного и сегментарного действия в медицинской реабилитации пациентов с язвой роговицы, представляющая новое решение актуальной задачи в виде комплексного лечения пациентов с язвой роговицы, имеющей существенное значение для медицины, в частности для восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии.

Диссертация Соловьева Ярослава Алексеевича по методическому уровню, новизне научных результатов, научной и практической значимости полностью соответствуют требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 (с изменениями в редакции Постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., №650 от 29.05.2017г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018г.), предъявляемых к диссертациям, а ее автор Соловьев Ярослав Алексеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.33. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент



Филатова Елена Владимировна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Филатовой Елены Владимировны удостоверяю.

Начальник отдела кадровой политики ФГБУ ДПО «ЦГМА» УДП РФ

тел. +7 499 141 20 78
e-mail: borisova@cgma.su



Вещикова Анастасия Борисовна

07.12.2021г

121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д.19, стр. 1А.