

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук Смиренной Елены Валериевны на диссертационную работу Чайка Анастасии Александровны «Воздействие физических нагрузок на зрительный анализатор у детей и подростков, регулярно занимающихся спортом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.11-восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Актуальность темы

Как известно, профессиональный спорт требует огромной физической и моральной самоотдачи с очень раннего возраста ребенка. Именно непрерывные тренировки, участие в соревнованиях, здоровый образ жизни и постоянное наблюдение за своим физическим здоровьем - залог успешной спортивной карьеры и достижения наивысших спортивных результатов.

В то же время, развитие и прогрессирование у спортсмена миопии, которая является наиболее распространенным во всем мире нарушением рефракции, способно привести к дисквалификации даже высокопрофессионального спортсмена. В связи с этим, изучение влияния физических нагрузок на функциональные показатели зрительного анализатора, в том числе и у лиц с миопической рефракцией является актуальной проблемой спортивной медицины и офтальмологии.

Научная новизна

Впервые, Чайка А.А. доказано, что регулярные физические нагрузки у детей и подростков способствуют снижению риска развития миопии и стабилизации миопического процесса, а также стабилизации гемодинамических показателей

глаза в центральной артерии сетчатки и задних длинных цилиарных артериях у пациентов с миопией слабой и средней степени.

Впервые, автором показано, что дети и подростки с миопической рефракцией вне зависимости от физической подготовленности существенно чаще по сравнению со здоровыми сверстниками страдают нарушениями опорно-двигательного аппарата в виде нарушения осанки (кифоз, сколиоз, ассиметричная осанка) и нарушения формы стопы (поперечное, продольное и смешанное плоскостопие). Оценка функционального состояния опорно-двигательного аппарата показала, что у детей и подростков с миопической рефракцией, вне зависимости от физической подготовленности, нарушения осанки и формы стопы были выявлены в среднем в 1,5 раза и 1,4 раза чаще, чем у лиц с эмметропической рефракцией.

Автором установлено, что индекс массы тела у детей и подростков с миопической рефракцией, занимающихся спортом в рамках школьной программы существенно превышает данный показатель у лиц с эмметропической рефракцией,

Чайка А.А. показано, что у детей и подростков, регулярно занимающихся спортом, отмечается существенное увеличение показателей форсированной жизненной емкости легких и объема форсированного выдоха за 1-ю секунду по сравнению с лицами, занимающимися спортом в рамках школьной программы вне зависимости от вида рефракции.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечена достаточным количеством обследованных детей и подростков (600 человек), корректно разделенных на группы в зависимости от степени тренированности и вида рефракции, адекватно определенным целям и задачам исследования.

Основные положения диссертации определялись правильным методическим подходом к исследованию и применением современной медицинской статистики. Работа выполнена с применением современных методов исследования на высоком методическом уровне.

Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют полученным данным.

Практическая значимость

На основании результатов исследования, проведенного Чайка А.А., регулярные физические нагрузки у детей и подростков могут быть рекомендованы для первичной и вторичной профилактики миопии. У детей и подростков с миопической рефракцией регулярные физические нагрузки могут быть рекомендованы с целью стабилизации течения миопического процесса, а при эмметрипической рефракции - с целью снижения риска развития близорукости, в частности у лиц, имеющих наследственную предрасположенность к развитию миопии, существенную зрительную нагрузку на близком расстоянии, нарушение осанки, нарушение формы стопы, повышенный индекс массы тела.

Автором также показано, что дети и подростки с нарушениями функционального состояния опорно-двигательного аппарата, в частности, в виде нарушения осанки и формы стопы, и повышенной массой тела могут быть отнесены в группу риска развития миопии.

Содержание диссертации, её завершенность, публикации автора в печати

Диссертация написана по традиционному типу, состоит из введения, обзора литературы, трех глав, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 21 таблицей и 22 рисунками. Список литературы состоит из 145 источников (59 отечественных и 86 зарубежных).

В обзоре литературы представлены имеющиеся современные данные о влиянии физических нагрузок на зрительный анализатор, современный взгляд на распространенность, этиологию и патогенез миопии, а также особенности соматического состояния юных спортсменов.

Во второй главе «Материал и методы исследования» отражен объем проведенных исследований и методические подходы, использованные при выполнении работы. В работе применялись классические офтальмологические, ультразвуковые, функциональные и статистические методы исследования.

В третьей главе представлены результаты исследования по изучению влияния физических нагрузок на функциональные показатели глаза, а также по выявлению особенностей опорно-двигательного аппарата, индекса массы тела, сердечно-сосудистой и дыхательной системы глаза.

Автором установлено, что занятия физической культурой на регулярной основе способствует снижению риска возникновения миопии у подростков с эмметропической рефракцией в среднем в 1,7 раза, а также способствуют стабилизации показателей остроты зрения без коррекции и снижению скорости прогрессирования миопического процесса у подростков с миопией слабой и средней степени в среднем в 2,5 раза по сравнению с подростками с миопической рефракцией, не занимающимися спортом.

Изучение показателей регионарной гемодинамики глаза у подростков с миопией слабой и средней степени, регулярно занимающихся спортом выявило отсутствие статистически значимых различий в показателях гемодинамики центральной артерии сетчатки и задних длинных цилиарных артериях вне зависимости от степени миопии.

Результаты, полученные Чайка АА., позволяют рассматривать регулярные физические нагрузки как фактор профилактики развития и прогрессирования миопии, а детей и подростков, имеющих нарушения осанки и формы стопы, а также повышенный индекс массы тела - как группу риска развития миопии.

В заключении автором проанализированы полученные результаты работы.

Выводы сформулированы конкретно, соответствуют поставленным целям и задачам настоящего исследования. Основные результаты диссертации отражены в 8 публикациях, из них 3 опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК.

Принципиальных замечаний по диссертации нет, однако отмечаются некоторые стилистические погрешности.

В ходе обсуждения основных положений диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. Вы сказали, что всем обследуемым детям проводилась велоэргометрия, для чего?
2. Почему Вы взяли для своего исследования именно такой возрастной диапазон от 8 до 17 лет?

Как видно из сущности заданных вопросов, они не подрывают основных положений диссертации, а носят лишь уточняющий характер.

Оценивая работу в целом, следует подчеркнуть, что автор получил важные в научном и в практическом плане результаты.

Заключение

Таким образом, диссертация Чайка Анастасии Александровны «Воздействие физических нагрузок на зрительный анализатор у детей и подростков, регулярно занимающихся спортом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.11-восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является научной квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи по изучению регулярных физических нагрузок на функциональное состояние зрительного анализатора у детей и подростков, что имеет существенное значение для спортивной медицины.

Актуальность, объем проведенных исследований, теоретическая и практическая значимость полученных результатов работы позволяют сделать вывод о том, что диссертационное исследование Чайка А.А. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г (с изменениями постановления Правительства от 21 апреля 2016 года №335 «О внесении изменений в Постановление о присуждении ученых степеней»), а ее

автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11- восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Официальный оппонент

Главный врач

ООО Московского научно-исследовательского
офтальмологического центра «Новый взгляд»,

доктор медицинских наук

Смиренная Елена Валериевна

Подпись д.м.н., Смиренной Е.В.

Заместитель генерального директора

МНИОЦ «Новый взгляд»

Белинский А.Н.

Адрес учреждения: 143442, Московская область, Курский район,
пос. Отрадное, Пятый переулок, 5-А км.

Многопрофильная больница «МБ (СН) в пос. Отрадное»

Тел. (495) -413-21-74.

Электронная почта –info@nvlzd.ru

05 декабря 2017 г.