

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

зельного директора

ФГБУ

Цим. А.И. Бурназяна

России

Соф

Ю.Бушманов

ОТЗЫВ

ведущей организации - Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» о научно-практической ценности диссертационной работы Чайка Анастасии Александровны «Воздействие физических нагрузок на зрительный анализатор у детей и подростков, регулярно занимающихся спортом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.11-восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Актуальность исследования

Диссертационное исследование Чайка А.А. посвящено актуальной проблеме спортивной медицины – изучению воздействия физических нагрузок на зрительный анализатор у детей и подростков, регулярно занимающихся спортом. В настоящее время, в научной литературе имеются сведения о положительном влиянии физических нагрузок на физиологические показатели глаза, которые были получены при проведении нагрузочных тестов. Актуальность имеющихся данных не вызывает сомнений, т.к. известно, что зрение играет важную роль в спорте и в значительной степени влияет на способность спортсмена успешно выполнять поставленные задачи.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа написана и оформлена в соответствии с требованиями Высшей Аттестационной Комиссии РФ.

Автором четко сформулированы цель и задачи исследования. Диссертационное исследование Чайка А.А. выполнено с применением адекватных методов исследования и на достаточном объеме материала с последующей его статистической обработкой.

Во введении обоснована актуальность изучаемой проблемы и выбор темы исследования. Обзор литературы содержит достаточно полный анализ имеющихся исследований по изучению функционального состояния зрительного анализатора при проведении тестов с физической нагрузкой, представлен современный взгляд на этиологию и патогенез развития миопии, проанализированы особенности соматического состояния у пациентов с миопией, а также особенности функционального состояния организма у юных спортсменов и зрительного восприятия в спорте.

В главе «Материал и методы» дана характеристика материала исследования (600 детей и подростков, из которых 300 человек, занимающихся спортом на регулярной основе и 300 человек, занимающихся спортом в рамках школьной программы). Обоснованы методы исследования, дана характеристика применяемым методикам исследования. Описаны этапы исследования и принципы формирования групп.

В главе, содержащей результаты собственных исследований была проведена оценка распространенности и вида рефракционных нарушений у детей и подростков, регулярно занимающихся спортом (на основании исследования 6985 амбулаторных карт), изложены результаты изучения влияния физических нагрузок на функциональные показатели глаза, представлены результаты исследования

частоты и структуры нарушений опорно-двигательного аппарата, показателей индекса массы тела у детей и подростков, а также проведена оценка состояния сердечно-сосудистой и дыхательной системы в зависимости от степени физической подготовленности, вида и степени рефракции.

В заключении проведен анализ и обсуждение полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, вытекают из результатов работы, имеют несомненное научно-практическое значение. Полученные автором данные статистически обработаны и тщательно проанализированы, что позволяет считать результаты работы достоверными.

Научная новизна полученных результатов исследования

Впервые автором показано, что регулярные физические нагрузки снижают риск возникновения миопии у детей и подростков с эмметропической рефракцией, способствуя снижению количества пациентов с впервые выявленной миопией в течение 12 мес. наблюдения в 1,7 раза по сравнению с лицами, не занимающимися спортом на регулярной основе.

При регулярных занятиях спортом у детей и подростков с миопической рефракцией отмечена стабилизация показателей остроты зрения без коррекции, в то время, как у лиц, не занимающихся спортом на регулярной основе, отмечено существенное снижение остроты зрения без коррекции в среднем на 20,0%. Отмечены существенные различия в показателях рефракции через 12 мес. в зависимости от физической подготовленности.

Показано, что стабилизация течения миопии в группе детей и подростков, регулярно занимающихся спортом, отмечена в 78,3% случаев, прогрессирование миопии – в 2,0% случаев, у лиц, не занимающихся спортом на регулярной основе – в 65,2% и 12,4% случаев соответственно.

Впервые, при изучении показателей регионарной гемодинамики глаза автором показано, что у детей и подростков, регулярно занимающихся спортом с эмметропической рефракцией, а также с миопией слабой и средней степени, отмечается стабилизация гемодинамических показателей в центральной артерии сетчатки и задних длинных цилиарных артериях вне зависимости от вида рефракции и степени миопии.

Автором установлено, что у детей и подростков с миопической рефракцией отмечаются нарушения опорно-двигательного аппарата в виде нарушений осанки и формы стопы при регулярных занятиях спортом в среднем в 78,7% и 64,0% случаев, при занятиях спортом в рамках школьной программы – в 86,6% и 70,7% случаев соответственно, что существенно превышает показатели, отмеченные у лиц с эмметропической рефракцией.

Показано, 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 ($p<0,05$), при этом, наличие избыточной массы тела и ожирения отмечалось в 21,3% и 4,0% случаев и 14,7% и 0,7% случаев соответственно.

Автором установлены существенные различия между показателями форсированной жизненной емкости легких и объема форсированного выдоха за 1-ю секунду у детей и подростков в зависимости от степени физической подготовленности и вида рефракции.

Практическая значимость работы

Результаты, полученные в исследовании Чайка А.А., позволяют рекомендовать применение физических нагрузок у детей и подростков с миопической рефракцией с целью снижения риска развития и прогрессирования близорукости, а так же у здоровых детей и подростков, имеющих наследственную

предрасположенность к развитию миопии и /или существенную нагрузку на близком расстоянии.

Динамика показателей функционального состояния зрительного анализатора, а также состояние опорно-двигательного аппарата и индекса массы тела у детей и подростков, позволяет 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.

Результаты исследования Чайка А.А. могут быть использованы в учебном процессе высших и средних медицинских учебных заведений, а также в практическом здравоохранении при первичной и вторичной профилактике миопии.

Обоснованность научных положений, выводов, рекомендаций и их достоверность

Научные положения, представленные в диссертационной работе Чайка А.А., основаны на результатах собственных исследований с применением достаточного объема материала и достаточного комплекса исследований.

Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием современных статистических методов, адекватных поставленным задачам. Достоверность полученных данных не вызывает сомнений.

Основные вопросы исследования обсуждались на Российских и международных конференциях.

Личный вклад автора

Личный вклад автора состоит в постановке цели, задач и разработке дизайна исследования, отборе пациентов, проведении офтальмологических методов исследования, анализе и статистической обработке полученных результатов

исследования, формулировке выводов, написании статей, диссертации и автореферата.

Печатные работы

Материалы диссертации представлены в 8 научных работах, из которых 3 опубликованы в периодических изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет. При общей положительной оценке следует отметить ряд стилистических неточностей, не снижающих общую ценность выполненного исследования.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа 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 законченной, самостоятельной научно-квалифицированной работой, в которой решена актуальная задача по изучению влияния физических нагрузок на зрительный анализатор у детей и подростков в зависимости от степени физической подготовленности, а также вида и степени рефракции, что является актуальным для спортивной медицины. Работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК при Министерстве образования и науки РФ, утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года, в редакции, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г. «О

внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней» предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Отзыв обсужден на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» 16 ноября 2017 года, протокол № 7.

Профессор кафедры
восстановительной медицины,
спортивной медицины, курортологии
и физиотерапии с курсом сестринского дела
ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна
ФМБА России

д.м.н., профессор

 В.Ф. Казаков

Подпись д.м.н., профессора Казакова В.Ф. уд
Заведующий Научно-организационным отделом
Ученый секретарь
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна
ФМБА России

к.м.н.



Е.В. Голобородько

123182 г. Москва, ул. Живописная, д. 46
Тел/факс (499) 190-85-78, 190-85-73
Электронная почта: fmbc-fmba@bk.ru
<http://fmbcfmba.ru>