

«УТВЕРЖДАЮ»
Председатель диссертационного совета
Д 208.042.01 при ФГБУ «Национальный
МИЦ глазных болезней им. Гельмгольца»
Минздрава России

д.м.н., профессор, академик РАН
Нероев В.В.

«29» сентября 2020 г

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Экспертной комиссии Диссертационного Совета ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России по диссертации научного сотрудника отдела патологии рефракции, бинокулярного зрения и офтальмоэргономики Милаша Сергея Викторовича на тему: «Периферический дефокус в клинике миопии и стратегические принципы его оптической коррекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Комиссия в составе: председатель – д.м.н. Коголева Л.В., члены комиссии – д.м.н. Маркосян Г.А., д.м.н. Амирян А.Г. рассмотрела данную работу и пришла к заключению:

1. Тема и содержание диссертационной работы соответствуют профилю Совета. Диссертационная работа может быть принята к защите на диссертационном совете Д.208.042.01 при ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца» Минздрава России.
2. Диссертация посвящена актуальной и новой теме – исследованию периферической рефракции и формы заднего полюса глаза у пациентов с миопией. Актуальность исследования обусловлена тем, что в исследованиях постнатального рефрактогенеза у детей в последние десятилетия большое значение придают периферической рефракции. Под этим понятием

подразумевают преломление лучей, проецирующихся на парацентральные и периферические участки сетчатки. В последние годы выдвинута гипотеза, согласно которой относительный гиперметропический дефокус на периферии сетчатки может быть фактором риска развития миопии, дающим триггерный стимул для компенсаторного роста глазного яблока, а миопический дефокус на периферии сетчатки может замедлить или остановить осевое удлинение, следовательно, развитие или прогрессирование миопии. Предположение о возможной связи между развитием близорукости и периферической рефракцией обусловило повышенный интерес к разработке и созданию новых средств коррекции миопии, учитывающих периферическое преломление. Имеет важное значение разработка, изучение и внедрение в практику новых методов диагностики периферического дефокуса и патогенетически ориентированной целенаправленной стратегии воздействия на постнатальный рефрактогенез. Все вышесказанное обосновывает повышенный интерес к данной теме.

3. Для изучения данной проблемы использован большой комплекс современных методов исследования, включающий, наряду со стандартными методиками, специальные методы, направленные на углубленное изучение анатомо-оптических элементов глаза, периферической рефракции, длины ПЗО, контура сетчатки и толщины хориоидеи.

4. Полученные результаты содержат несомненную научную новизну, что отражено в заключении и выводах диссертации, и имеют очевидную практическую значимость.

Впервые разработана методика рефрактометрии и оптической биометрии в центральном и эксцентрическом направлении взора в пределах 30° от точки фиксации и получена принципиально новая информация о сравнительной ценности двух вышеназванных методов в оценке периферического дефокуса и контура сетчатки. Впервые в мировой практике получены сравнительные данные о периферической рефракции и контуре

сетчатки при разных клинических формах и состояниях, разных видах коррекции миопии и при различных направлениях зрения. Впервые изучены отдаленные результаты коррекции миопии очками с перифокальным усилением преломления. Впервые на практике разработана оптическая технология прижизненной диагностики иррегулярности формы заднего отрезка глаза и оценки адекватности склерореконструктивных операций (патент РФ № 26333345 от 11.10.2017 г.). Впервые проведено исследование периферической рефракции в бифокальной мягкой контактной линзе с большой аддидацией. Впервые в отечественной офтальмопедиатрии проведено контролируемое исследование толщины хориоидеи в ранние сроки после ортокератологической коррекции и выявлено ее увеличение; данный факт является принципиально важным для понимания механизма лечебного эффекта ОКЛ. Предложены стратегические принципы оптической коррекции миопии у детей.

5. Диссертационная работа соответствует пунктам 11,13 Постановления Правительства РФ «О порядке присуждения учёных степеней» № 842 от 24.09.2013 года. По теме диссертации опубликована 21 научная работа, из них 13 – в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК, из которых 5 в журналах, входящих в Scopus, 1 – в зарубежном издании. Автореферат и печатные работы полностью отражают основные положения и содержание диссертационной работы.

6. Диссертационная работа соответствует пункту 14 Постановления Правительства РФ «О порядке присуждения учёных степеней» № 842 от 24.09.2013 года.

7. Диссертация полностью соответствует пункту 9 Постановления Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» № 842 от 24.09.2013 года.

8. Форма защиты в виде обычной диссертации.

9. Защита диссертации под шифром 14.01.07 – глазные болезни.

10. Диссертация выполнена на базе отдела патологии рефракции,

бинокулярного зрения и офтальмоэргономики (начальник – д.м.н., профессор Тарутта Е.П.) ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России (директор – академик РАН, д.м.н., профессор В.В. Нероев). Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор

Тарутта Елена Петровна

11. В качестве официальных оппонентов предлагаются:

Страхов Владимир Витальевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой глазных болезней ФГБОУ ВПО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России

Корниловский Игорь Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий учебной частью кафедры глазных болезней ИУВ ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

В качестве ведущей организации предлагается: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней»

Председатель комиссии:

Доктор медицинских наук

Л.В. Коголева

Члены комиссии:

Доктор медицинских наук

Г.А. Маркосян

Доктор медицинских наук

А.Г. Амирян