

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
**«ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»**
(Томский НИМЦ)

Кооперативный пер., д. 5, Томск, 634009, тел./ факс (3822) 51 10 39/ 51 40 97, e-mail:
center@tnimc.ru

ОКПО 01895186, ОГРН 1027000861568, ИНН/КПП 7019011979/701701001

«Утверждаю»

Заместитель директора по научной работе
Федерального государственного бюджетного
научного учреждения

«Томский национальный исследовательский
медицинский центр Российской академии
наук»,
член-корр. РАН



Н.В. Чердынцева

15 апреля 2018

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

о научно-практической значимости диссертационной работы

Щуко Алексея Андреевича

**«Роль психофизиологических и гормональных изменений в патогенезе центральной
серозной хориоретинопатии» представленной на соискание ученой степени**

кандидата биологических наук по специальности

14.03.03 – патологическая физиология.

Актуальность темы исследования.

Предметом исследования является центральная серозная хориоретинопатия (ЦСХР), которая, несмотря на значительное количество исследований, остается одним из наименее изученных заболеваний органа зрения. Согласно обобщенным данным, заболевание имеет многофакторную этиологию и сложный патогенез.

Длительное течение болезни, как правило, приводит к необратимым изменениям в центральных отделах сетчатки, тем самым ухудшая показатели остроты зрения и, соответственно, уровень качества жизни.

Возможно, отсутствие целостного представления об этиопатогенетических особенностях формирования центральной серозной хориоретинопатии и определяет недостаточную эффективность существующих на сегодняшний день лечебных мероприятий.

Хронический или рецидивирующий характер течения ЦСХР, а также его значительная распространенность среди лиц молодого трудоспособного возраста, а также недостаточная эффективность существующих методов лечения подчеркивают медицинскую и социальную значимость исследования.

До сих пор отсутствуют сведения о закономерностях формирования измененных нейросенсорных реакций в патогенезе ЦСХР, а также изменений в психоэмоциональной сфере, отрывочны и не систематизированы данные о роли гормональных нарушений.

Все это обусловило актуальность проводимой работы и её основную цель, которая заключалась в раскрытии роли психофизиологических и гормональных изменений при различных формах ЦСХР и определении путей патогенетически обоснованной терапии заболевания.

Научная проблема, сформулированная в диссертации, является обоснованной, а её решение позволит выявить неизвестные ранее закономерности и механизмы формирования ЦСХР, тем самым оптимизировать технологию диагностических и лечебных мероприятий, обеспечив улучшение прогноза течения заболевания, функции зрения и качество жизни пациентов.

Связь с планом научных исследований.

Диссертационная работа Щуко А.А. «Роль психофизиологических и гормональных изменений в патогенезе центральной серозной хориоретинопатии» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» и Иркутского филиала Федерального государственного автономного учреждения «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждена в качестве самостоятельного исследования.

Работа соответствует специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Оценка научной новизны исследования и полученных результатов.

В диссертации, на основании полученных результатов, автором были выявлены закономерности изменения психофизиологических реакций и процессов гормональной регуляции.

Новыми являются данные о том, что острая форма ЦСХР закономерно сопровождается изменениями психофизиологических реакций организма в виде обсессивности-компульсивности, депрессии, тревожности, паранойяльности, преобладанием смешанного типа отношения к болезни (эргопатически-анозогнозически-сенситивный), с нарастанием данной симптоматики при хронической форме заболевания. Кроме того, у больных с ЦСХР выявлено изменение уровня основных гормонов, участвующих в регуляции стрессорных и адаптивных реакций организма с нарастанием дисбаланса при хроническом течении заболевания.

В работе было доказано, что ухудшение нейрорелевности обусловлено не только локальными изменениями ретикулярной ткани, но и хориоидальной дисфункцией, а также процессами торможения на уровне подкорковых и корковых зрительных центров, в целом приводя к снижению объективной остроты зрения.

Впервые выделен комплекс наиболее информативных дифференциальных показателей, определяющих характер течения острой и хронической форм ЦСХР: нарушение гематоретикулярного барьера, изменения гормонального и психофизиологического статуса.

Разработана схема включения психофизиологических и гормональных изменений в патогенез ЦСХР.

Структура работы обладает логическим единством. Она включает в себя введение, 4 главы, заключение и выводы.

Во введении обосновывается актуальность темы исследования. Обзор литературы показывает, что данные, посвященные изучению психофизиологических и гормональных изменений в патогенезе различных соматических заболеваний, в том числе центральной серозной хориоретинопатии, носят незавершенный характер, а существующие методы коррекции несовершенны.

Результаты исследований фундаментальны, выявленные закономерности и взаимосвязи между изменениями психофизиологического, гормонального и психоэмоционального статуса имеют не только научную ценность, но и с успехом могут использоваться в клинической практике.

Практическая значимость исследования.

Результаты исследования убедительно показали, что данные психофизиологических исследований - электрогенеза сетчатки и нейрорелевности - позволяют оценить объективную остроту зрения, то есть степень торможения на уровне подкорковых и корковых зрительных центров у больных с ЦСХР.

Внедрение в алгоритм диагностики больных ЦСХР комплекса методик, отражающих актуальное психологическое состояние, тип отношения к болезни, стратегии совладающего со стрессом поведения, уровень тревожности и качества жизни при снижении зрительных функций, позволяет выявить степень и характер психоэмоциональных нарушений, определить пути их коррекции и тем самым повысить эффективность лечебных мероприятий. Исследование состояния гипофизарно-гонадной системы и уровня мелатонина позволяет оценить степень выраженности стандартной неспецифической стресс-реакции при разных формах ЦСХР.

В целом полученные результаты позволяют персонафицировать подходы ведения пациентов и снизить риск развития рецидивов ЦСХР.

Достоверность выводов и положений, выносимых на защиту, личный вклад автора.

Работы выполнены на базе ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» и в Иркутском филиале Федерального государственного автономного учреждения «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством доктора медицинских наук, академика РАН, профессора, Заслуженного деятеля науки РФ С.И. Колесникова.

Все научные положения обоснованы достаточным количеством материала: проведены исследования 66 человек. Из них 40 с диагнозом ЦСХР.

Сформулированные в диссертации выводы обоснованы результатами проведенного исследования.

Разработанные положения, выносимые автором на защиту, всесторонне доказаны с помощью методов дескриптивного и дискриминантного и корреляционного анализа.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Апробация работы и публикации.

Материалы диссертации представлены и обсуждены на VII-ом Международном конгрессе нейрореабилитации, Москва, 2015; Межрегиональной конференции «Актуальные вопросы офтальмологии. Психология пациента с глазными заболеваниями», Иркутск, 2015; Научно-практической конференции ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова «Мультидисциплинарные подходы к диагностике и лечению глазных заболеваний», Иркутск, 2016.

Автором осуществлялись планирование, набор фактического материала, обобщение и статистическая обработка результатов исследования. Доля участия автора в

получении материала составляет 80%, а в обобщении и анализе накопленных данных - 100%.

По теме диссертационного исследования опубликовано 6 печатных работ, 4 из них в рецензируемых научных журналах, включенных в список изданий, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки России для публикации основных научных результатов диссертационных работ.

Диссертация написана хорошим языком, легко читается. Основные ее положения логично вытекают из сути полученных автором данных и не вызывают возражений. Выводы обоснованы и подтверждены фактическим материалом диссертации. Задачи исследования решены полностью. Вместе с тем при знакомстве с диссертацией возникло одно замечание.

Автор достаточно категорично утверждает, что ЦСХР закономерно сопровождается изменениями психофизиологических реакций организма в виде обсессивности-компульсивности, депрессии, тревожности, паранойяльности, преобладанием смешанного типа отношения к болезни (эргопатически-анозогнозически-сенситивный), с нарастанием данной симптоматики при хронической форме заболевания. При этом данные психофизиологические нарушения рассматриваются автором как звено патогенеза заболевания. Вместе с тем описанные изменения являются обычной стрессовой реакцией на тяжелое заболевание, сопровождающееся существенным нарушением качества жизни больного и не может рассматриваться в качестве специфического звена патогенеза хориоретинопатии. Кстати, использованные диагностические психофизиологические методики также ориентированы на выявление только стрессозависимых изменений поведения. В настоящее время вопрос о психофизиологических нарушениях как об эссенциальном звене патогенеза всех соматических заболеваний в развитии которых принимает участие поведенческие нарушения является спорным, несмотря на то, что данные нарушения практически неизбежно сопутствуют заболеваниям, относящимся к категории психосоматических.

Указанное замечание не является принципиальным и не умаляет достоинств обсуждаемой работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Щуко Алексея Андреевича «Роль психофизиологических и гормональных изменений в патогенезе центральной серозной хориоретинопатии» является законченным научно – исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне. Полученные результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы.

