

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Ачкасова Евгения Евгеньевича на диссертационную работу Макаровой Екатерины Владимировны на тему: «Совершенствование программы медицинской реабилитации пациентов с компрессионными переломами тел позвонков на фоне остеопороза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (медицинские науки).

Актуальность исследования. В последние десятилетия отмечается рост заболеваемости остеопорозом, при этом компрессионные переломы позвонков на фоне остеопороза представляют серьезную социально-значимую проблему, особенно у лиц пожилого возраста. Остеопоротические компрессионные переломы позвонков ассоциируются с интенсивной болью в спине, патологическими деформациями позвоночника, уменьшением роста, ухудшением осанки, функциональными и двигательными ограничениями, снижением социальной активности. В этой связи особое значение приобретает разработка новых методов реабилитации для улучшения двигательных возможностей, соматического и психического компонентов качества жизни.

В литературе нет единой точки зрения авторов на построение реабилитационных программ, схем маршрутизации такой категории больных, а также относительно эффективности отдельных методов реабилитации.

В тоже время представляется актуальным и перспективным применение новых технологий физической реабилитации, включая аппаратные механотерапевтические системы с биологической обратной связью, у пациентов компрессионными переломами позвонков на фоне системного остеопороза, чему и посвящена рассматриваемая диссертационная работа.

Структура и содержание диссертации. Диссертационная работа написана в классическом стиле, состоит из введения, обзора литературы, материала и методов, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, изложена на 125 страницах машинописного текста и хорошо иллюстрирована. Список литературы включает 205 источников, при чем обращает на себя внимание существенное преобладание зарубежных источников – 171. Работа написана хорошим русским языком и удобна для восприятия.

Введение содержит обоснование актуальности и новизны работы, корректно сформулированные цель, задачи исследования и положения, выносимые на защиту.

Анализируемая в первой главе литература достаточно современная и позволяет получить полноценное представление по теме диссертации. Обзор литературы согласуется с поставленными задачами, отражает современные научные знания.

Автором обоснованно выбран двухэтапный дизайн, соответствующий цели и задачам работы, позволяя сначала оценить силовые и координационные способности пациентов с остеопоротическими переломами в сравнении с лицами с неосложненным остеопорозом, а затем проследить эффективность оригинальной реабилитационной программы в отношении этих способностей. Сравнимые группы больных сформированы корректно. Количество

участников исследования (180 человек) достаточно для получения статистически достоверного результата.

По итогам первого этапа исследования сделан вывод, что остеопоротические компрессионные переломы позвонков приводит к снижению силы всех мышц туловища, преимущественно в разгибателях и сгибателях спины, к ухудшению показателей стабилотрии и функциональных тестов на оценку баланса, что свидетельствует о нарушении координационных способностей и функции статического и динамического равновесия. Установлено, что сила мышц спины обратно зависит от количества перенесенных переломов позвонков, и прямо взаимосвязана с жировой массой, общим объемом скелетной мускулатуры и уровнем плотности кости поясничного отдела позвоночника. Выявленные координационные нарушения связаны, как с возрастом, так и клиническими факторами – низкой массой тела, количеством переломов позвонков и дефицитом витамина D.

Результаты второго этапа исследования показали эффективность нового трёхнедельного комплекса физической реабилитации у пациентов, перенесших переломы позвонков на фоне остеопороза. Отмечено повышение силы глубоких мышц спины, устранение мышечного дефицита разгибателей и сгибателей спины, улучшение выносливости, гибкости и скорости ходьбы по данным функциональных тестов, улучшение координационных способностей, функции динамического и статического равновесия, снижения выраженности болей в спине, повышение качества жизни.

В разделе заключение автор еще раз подчеркивает актуальность своей работы в контексте развития современной медицины, проводит анализ полученных данных с теоретических позиций. Однако, в заключении результаты работы изложены достаточно поверхностно, что затрудняет получение детального представления по ряду аспектов работы, хотя в тексте глав они подробно раскрыты.

Выводы отвечают поставленным задачам, цели исследования и содержанию диссертации. Практические рекомендации конкретны и доступны для их широкого применения.

Научная новизна. Уточнены особенности нарушения базовых двигательных способностей, характерные для пациентов с переломами позвонков на фоне остеопороза: в частности, проведена оценка силы, выносливости и гибкости мышц спины, изучение особенностей функции баланса и координации. Определены клинические факторы и параметры состава тела, ассоциированные с показателями этих базовых двигательных способностей. Предложены диагностические инструменты оценки нарушений мышечной силы, баланса, функциональных возможностей. Предложена оригинальная реабилитационная программа с использованием механотерапии с биологической обратной связью и специальных программ лечебной физкультуры, способствующая коррекции нарушений базовых двигательных способностей, уменьшения болевого синдрома и улучшения качества жизни. На неё получен патент РФ на изобретение.

Практическая значимость. Показана целесообразность использования тензодинамометрии для оценки специфических изменений силы мышц туловища и функциональных способностей, использование стабилотрии и теста Фукуды для оценки координационных нарушений у пациентов с патологическими переломами позвонков на фоне остеопороза. Применение нового трёхнедельного комплекса мероприятий физической реабилитации, включающий механотерапевтические методы с биологической обратной

связью и специальные комплексы лечебной физкультуры в зале и бассейне, способствовало повышению силы мышц спины, выносливости, гибкости, скорости ходьбы, улучшению баланса, уменьшению болей в спине и, как следствие, улучшению качества жизни.

Автор справедливо и патогенетически обосновано рекомендует проводить физическую реабилитацию на фоне базовой терапии с приёмом кальция, витамина D и антирезорбтивными препаратами.

Предложенный автором комплексный подход может содействовать сокращению сроков пребывания в стационаре и времени нетрудоспособности.

Результаты научной работы внедрены в клиническую деятельность ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России и филиала ФГБУ «НМИЦ РК» санаторно-курортного комплекса «Вулан», а также в образовательный процесс кафедры физической терапии и медицинской реабилитации ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России.

Более широкое внедрение в практическую работу профильных медицинских организаций нового подхода к комплексной реабилитации позволит повысить качество медицинской помощи пациентам с переломами позвонков на фоне остеопороза.

Достоверность и обоснованность результатов исследований и выводов. Правильно построенный ход исследования, направленный на решение поставленных задач, достаточный объём наблюдений, применение современных методов исследования, анализ полученных данных с корректным статистическим анализом и правильная их интерпретация свидетельствуют о достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и рекомендаций, представленных в диссертационной работе Макаровой Е.В. Работа выполнена на современном уровне и имеет большое научное и практическое значение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы, оформлен в соответствии с требованиями п.25 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842

Основные положения диссертации обсуждены на научно-практических форумах, в том числе всероссийского и международного уровня. Труд автора достаточно представлен в публикациях, в том числе в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации результатов диссертационных исследований. Обращает на себя внимание наличие 2 статей в базе Scopus и патента РФ на изобретение.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Результаты диссертационной работы Макаровой Е.В. рекомендуются к использованию в практической деятельности медицинских организаций реабилитационного профиля, клиниках травматологии и ортопедии. Материалы диссертации могут быть рекомендованы для изучения в медицинских учебных заведениях высшего образования в рамках лекционных и практических занятий по курсам медицинской реабилитации, а также к использованию при постдипломной подготовке специалистов в области лечебной физкультуры, физической и реабилитационной медицины.

Личный вклад автора. Личный вклад диссертанта может быть оценен как высокий. Он состоит в постановке цели и задач работы, разработке методологических подходов к выполнению исследования и его плана, выполнении аналитического обзора литературы по

теме диссертации, выборе и обосновании применяемых в работе методов исследования, составлении новой реабилитационной программы, наборе материала, формировании базы данных обследуемых, участии в проведении лечебно-реабилитационных мероприятий, интерпретации результатов исследований, статистической обработке данных, формулировании выводов и практических рекомендаций, оформлении диссертационной работы и автореферата. Лично автором и при его участии подготовлены все публикации на тему диссертации и представлены результаты на конференциях и конгрессах.

Вопросы и замечания. В работе имеются некоторые стилистические погрешности, не оказывающие существенного влияния на достоинства данного исследования и носящие не принципиальный характер.

Важным достоинством работы, подтверждающим её новизну является патент на изобретение, однако, к сожалению, нигде в диссертации не удалось обнаружить название патента, его номер и описание. Остаётся предполагать, что запатентован именно предложенный комплексный подход в реабилитации рассматриваемых пациентов. Лишь в списке работ в автореферате указано название патента и его номер.

Отсутствие в диссертации описания патента на изобретение затрудняет проведение подробного анализа новых технологий, отнесённых к сфере патентования.

В рамках дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Как влияла исходная выраженность саркопении на результаты реабилитации пациентов с компрессионными переломами тел позвонков на фоне остеопороза?
2. Оценивали ли у пациентов исходно реабилитационный потенциал и как его учитывали при построении индивидуальных программ реабилитации?
3. Какие автор видит перспективные направления профилактики повторных компрессионных переломов тел позвонков в отдалённом периоде?

Эти вопросы вызваны интересом к работе и не умаляют её достоинств.

Заключение. Диссертация Макаровой Екатерины Владимировны на тему: «Совершенствование программы медицинской реабилитации пациентов с компрессионными переломами тел позвонков на фоне остеопороза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в области восстановительной медицины и медицинской реабилитации, решена актуальная научная задача по совершенствованию программы медицинской реабилитации пациентов с компрессионными переломами тел позвонков на фоне остеопороза с использованием методов механотерапии с биологической обратной связью и специальных комплексов физических упражнений, имеющая важное социально-экономическое значение.

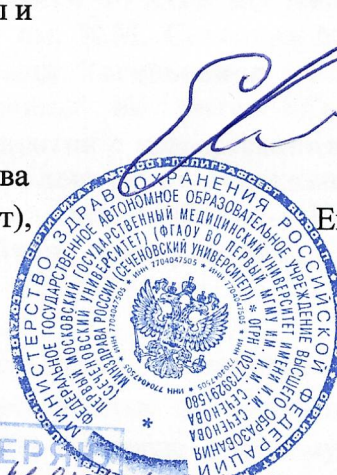
Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Заведующий кафедрой спортивной медицины и
медицинской реабилитации
Института клинической медицины
им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
профессор, доктор медицинских наук

АЧКАСОВ

Евгений Евгеньевич



Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
Тел: +7(495)609-14-00 e-mail: rektorat@sechenov.ru