

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук Никитина Михаила Владимировича о научно-практической значимости диссертационной работы Хапаевой Фатимы Муссаевны по теме: «Природная аэроионофитотерапия в санаторно-курортном лечении пациентов с синдромом раздраженного кишечника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия**

### Актуальность темы диссертации

Синдром раздраженного кишечника (СРК) является самым распространенным заболеванием органов пищеварения в большинстве стран мира и одной из самых распространенных патологий в клинике внутренних болезней. По данным литературы, СРК страдают до 25% населения стран Европы, в России – не менее 10% популяции в целом. Актуальность изучения патогенеза заболевания и поиск эффективных методов его лечения связаны со значительным влиянием СРК на качество жизни пациентов. Дорогостоящее обследование и компенсация временной нетрудоспособности больных, среди которых преобладают лица в возрасте от 20 до 40 лет, влекут за собой значительные экономические затраты.

В настоящее время СРК рассматривается как биопсихосоциальная патология, связанная с нарушением регуляции кишечных функций со стороны нервной системы, поэтому при изучении патогенеза заболевания большое значение придается расстройствам адаптации – эмоциональным и поведенческим, возникающим в ответ на стресс. В соответствии с российскими клиническими рекомендациями для коррекции эмоциональных нарушений и купирования болевого синдрома в программы лечения пациентов с СРК входят психофармакологические лекарственные препараты, обладающие широким спектром фармакодинамических эффектов центрального и периферического свойства: психотропные препараты (неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов, селективные ингибиторы обратного захвата серотонина, а также психолептики) применяются для коррекции, диагностируемых у большей части пациентов, страдающих СРК [6], а также для уменьшения боли в животе [5].

В литературе встречаются противоречивые сведения об эффективности различных антидепрессантов в лечении СРК, поэтому изучение влияния лечебных физических факторов, в частности, природной

аэроинофитотерапии, на основные клинические проявления заболевания, что является основной целью диссертационной работы Хапаевой Фатимы Муссаевны «Природная аэроинофитотерапия в санаторно-курортном лечении пациентов с синдромом раздраженного кишечника», позволит оптимизировать санаторно-курортное лечение данной категории пациентов.

#### **Научная новизна и теоретическая значимость исследования**

Автором впервые предложена схема комплексного санаторно-курортного лечения пациентов с СРК с использованием природной аэроинофитотерапии, лечебными факторами Ессентукского курорта, фармакотерапией и дана оценка её эффективности в сравнении с применением только бальнеотерапии и её сочетания с фармакотерапией. Были определены механизмы реализации лечебного и профилактического потенциала природной аэроинофитотерапии на характер течения СРК с запорами. Установлено, что введение в традиционный базисный комплекс санаторно-курортного лечения пациентов с СРК природной аэроинофитотерапии существенно повышает эффективность лечения за счет оптимизации адаптационных функций, повышения неспецифической резистентности организма.

#### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Практическому здравоохранению предложен клинически апробированный и патогенетически аргументированный метод немедикаментозной терапии СРК с включением природной аэроинофитотерапии. Его использование позволяет купировать клиническую симптоматику и улучшить моторно-эвакуаторную функцию толстого кишечника, качество жизни в отдаленном периоде заболевания. Предлагаемый способ безопасен и необременителен для больных, имеет преимущества в сравнении со стандартной санаторно-курортной терапией.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Диссертационная работа Хапаевой Ф.М. выполнена в рамках государственного задания Пятигорского государственного научно-исследовательского института курортологии ФМБА России. Прделанная ею работа характеризуется тщательностью в представлении и описании большого материала, убедительностью и достоверностью его интерпретации. Это обеспечивает обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации подтверждаются достаточным количеством обследованных

больных (120 пациентов с СРК с преобладанием запоров), применением современных методов исследования и статистическим анализом полученных результатов с определением их достоверности. Следует отметить применение принципов рандомизации при формировании групп наблюдения.

Основные положения диссертации доложены на научно-практических конференциях и конгрессах российского и международного уровня.

Выводы диссертационной работы полностью соответствуют поставленным задачам, логично сформулированы и отражают содержание научной работы.

Практические рекомендации лаконичны, базируются на полученных данных и являются руководством по санаторно-курортному лечению больных СРК с преобладанием запоров.

#### **Соответствие содержания диссертации научной специальности**

Представленная диссертационная работа Хапаевой Ф.М. соответствует паспорту специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (пункт 3), так как ею разработана новая лечебно-восстановительная технология лечения пациентов с СРК с применением лечебных физических факторов, направленная на восстановление их физического и психического здоровья.

#### **Личный вклад автора**

Диссертантом были определены цели и задачи исследования, выстроен дизайн работы. Для обоснования актуальности проблемы автором были проработаны научные публикации отечественных и зарубежных ученых. В ходе работы автор осуществляла курацию пациентов с синдромом раздраженного кишечника с запорами, самостоятельно проводила диагностическое обследование адаптации организма. Автором самостоятельно проведен статистический анализ результатов работы, на основании которых были подготовлены научные публикации.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертации могут быть использованы в системе последиplomного и дополнительного образования медицинских вузов при обучении врачей на кафедрах медицинской реабилитации, внутренних болезней, а также в работе врачей физической и реабилитационной медицины, врачей-терапевтов и гастроэнтерологов.

#### **Оформление и содержание работы**

Диссертационное исследование Хапаевой Ф.М. имеет традиционную структуру.

Во введении четко обозначена актуальность исследуемой проблемы, определены цель и задачи исследования, представлены основные положения на защиту, обоснована научная и практическая значимость, соответствие паспорту специальности, личное участие автора.

Предваряющее анализ практического материала обращение к теоретическим вопросам в первой главе («Обзор литературы») содержит анализ и обобщение отечественных и зарубежных научных работ последних лет, освещающих различные аспекты и дискуссионные вопросы по проблематике диссертации. Автор обсуждает вопросы, касающиеся этиологии, патогенеза и принципов немедикаментозного лечения СРК с применением питьевых минеральных вод, минеральных ванн, фармако-, климато- и физиотерапии. Дается аналитическая характеристика современных терапевтических подходов к данной патологии.

Во 2 главе «Материал и методы исследования» представлен дизайн исследования, методы обследования и лечения, дается характеристика обследованных групп пациентов, статистической обработки полученных результатов.

В 3 главе автор представила клинико-функциональную характеристику больных СРК с запорами в исходном состоянии. Комплексное обследование, включающее оценку двигательной функции, адаптации и другие методы, позволило глубже оценить характер и выраженность изменений при СРК.

Полученные Хапаевой Ф.М. данные позволили провести сравнительную оценку клинических, функциональных показателей, адаптационных реакций организма и качества жизни по данным непосредственных и отдаленных наблюдений (4 и 5 главы).

В работе доказана целесообразность предложенного метода лечения и дано клинико-патогенетическое обоснование увеличения эффективности терапии при его применении. В результате применения немедикаментозного метода лечения происходила нормализация моторно-эвакуаторной функции кишечника, восстановление адаптационных возможностей организма, физического и психического здоровья.

Материалы диссертации внедрены в практическую деятельность Клинического центра ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России, а также используются в учебном процессе в ФГБОУ ВО «Северо-Кавказская государственная академия» (г. Черкесск) и ПНИИК ФФГБУ СКФНКЦ ФМБА России в г. Пятигорске. Работа имеет хорошо продуманный дизайн, проиллюстрирована 12 рисунками и 36 таблицами.

Выводы соответствуют поставленной цели и задачам исследовательской работы. Апробация диссертации на конференциях различного уровня,

опубликованные работы (11 публикаций, в том числе 7 работ в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации результатов диссертаций, 1 методическое пособие) и автореферат достаточно полно отражают основные положения и выводы исследования.

Принципиальных замечаний по оппонируемой диссертации нет. Некоторые стилистические неточности и опечатки никоим образом не умаляют неоспоримых достоинств работы.

В качестве замечаний можно отметить следующее: в диссертационной работе имеются опечатки, несогласованные предложения и стилистические ошибки, не влияющие на научную и практическую значимость проведенного исследования.

В качестве дискуссии имеются 2 вопроса уточняющего характера:

1. Согласно клиническим рекомендациям всем пациентам с подозрением на диагноз СРК должны быть проведены: клинический и биохимический общетерапевтический анализы крови, УЗИ, ФЭГДС, илеоколоноскопия терминального отдела тонкой и толстой кишки. Были ли Вами соблюдены данные требования при отборе пациентов?

2. На сегодняшний день хорошо известны колономодулирующие и колоностимулирующие эффекты минеральных вод. В программах лечения во всех наблюдаемых группах Вами были использованы минеральные воды в виде внутреннего и наружного применения, а также гидроколонтотерапии. Проведен ли был Вами сравнительный анализ с литературными данными по эффективности применения минеральных вод?

**Заключение о соответствии диссертации критериям,  
установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней**

Диссертационная работа Хапаевой Фатимы Муссаевны «Природная аэроионофитотерапия в санаторно-курортном лечении пациентов с синдромом раздраженного кишечника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для восстановительной медицины, гастроэнтерологии, заключающееся в повышении эффективности санаторно-курортного лечения данного контингента.

По актуальности решаемых научных задач, научной новизне, практической значимости, объему клинических исследований, научно-методическому уровню, структуре и объему диссертация Хапаевой Ф.М. соответствует пункту 9 Положения «О порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (с изменениями и дополнениями от 21.04.2016 № 335, 02.08.2016 № 748, 29.05.2017 № 650, 28.08.2017 № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Главный врач санаторно-курортного комплекса «Вулан» -  
НКФ ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России,  
Доктор медицинских наук

Никитин М.В.

Подпись д.м.н. Никитина М.В. заверяю



**Сведения о лице, представившем отзыв на диссертацию**

**Никитин Михаил Владимирович**

**Место работы:** Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России)

**Должность:** Главный врач санаторно-курортного комплекса «Вулан» - научно-клинического филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Почтовый адрес:** 121099, г. Москва, Новый Арбат, 32

**Телефон:** +7 (499) 277-01-08

**E-mail:** nmicrk@nmicrk.ru