

## ОТЗЫВ

**официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора, первого заместителя директора ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины» Департамента здравоохранения города Москвы», Рассуловой Марины Анатольевны на диссертационную работу Баранова Егора Александровича на тему: «Применение пассивной подвесной системы в комплексной медицинской реабилитации больных после пластики тазобедренного сустава», представленной в объединенный диссертационный совет Д 999.237.02 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральном государственном бюджетном учреждении «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия**

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Диссертационная работа Баранова Егора Александровича на тему: «Применение пассивной подвесной системы в комплексной медицинской реабилитации больных после пластики тазобедренного сустава» посвящена решению актуального вопроса медицинской реабилитации - разработке новых эффективных программ восстановления пациентов перенесших тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава.

Широкая распространенность заболеваний опорно-двигательного аппарата и неуклонный рост количества выполняемых оперативных вмешательств у лиц трудоспособного возраста нередко сопровождающихся тяжелыми осложнениями определяют медико-социальную значимость данной патологии на современном этапе.

Прогрессирование коксоартроза постепенно снижает качество жизни пациентов, приводя к функциональным и социальным ограничениям. Научный интерес исследователей к изучению практического опыта ведения пациентов после оперативных вмешательств на тазобедренном суставе вполне оправдан,

данному вопросу посвящено большое количество публикаций. Порядок оказания специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи по профилю «травматология-ортопедия» предусматривает, помимо хирургического лечения и медикаментозной терапии, маршрутизацию пациентов на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение.

Ведение пациентов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава с применением медицинских технологий с использованием различных немедикаментозных методов: физических и природных факторов, лечебной физической культуры, аппаратной кинезиотерапии, позволяет купировать возможные негативные проявления в послеоперационном периоде, в виду возможности влиять на патогенетические механизмы заболевания.

Представленная на оппонирование диссертационная работа Баранова Егора Александровича посвященная комплексной реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава является, несомненно, актуальна и имеет научно-практическую ценность.

### **Научная новизна исследования**

Научная новизна представленного в диссертационной работе исследования заключается в разработке нового способа реабилитации пациентов в виде комплекса медицинской реабилитации с дополнительным применением слинг-системы и стандарта ведения больных после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава, который позволил уменьшить выраженность клинических проявлений заболевания в виде снижения болевого синдрома, значимого уменьшения отека, улучшения показателей функциональных тестов, а также, как следствие улучшения качества жизни.

Автором исследования впервые дано научное обоснование целесообразности дополнительного назначения пассивных подвесных систем у данной категории пациентов в раннем восстановительном периоде.



Показана медико-социальная значимость применения пассивных подвесных систем в комплексной реабилитации у данной категории пациентов по отсутствию развития поздних послеоперационных осложнений и сохранению трудоспособности.

Новизна исследования подтверждена патентом РФ на промышленный образец «Схема этапной медицинской реабилитации больных после эндопротезирования тазобедренного сустава».

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

Автором получены новые научные данные о саногенетических эффектах разработанного комплекса медицинской реабилитации, которые обладают взаимно синергическим и компорантным действием на патологический процесс, а также дополнительной нервно-мышечной активацией, что обуславливает наиболее полноценное купирование клинических симптомов, регресс патологических постурально-тонических рефлексов, мышечного напряжения, улучшает объем, координацию и амплитуду движений.

Для практического здравоохранения разработана и научно обоснована новая эффективная технология медицинской реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава, использование которой улучшает качество жизни и способствует восстановлению работоспособности.

В соавторстве Е.А. Барановым издано и внедрено пособие для врачей «Применение пассивных подвесных систем в ранней реабилитации больных после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава». Полученные акты внедрения подтверждают эффективность разработанного комплекса.

Основные положения и результаты диссертационной работы доложены и обсуждены научно-практических конференциях российского и международного уровня.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Баранова Егора Александровича, характеризуется системным подходом к исследованию указанной темы. Достоверность полученных результатов базируется на достаточном по объему клиническом материале (85 больных после ТЭПТС), рандомизированных на основную и контрольную группы, для анализа влияния применяемых лечебных факторов на этапах медицинской реабилитации. Автором использованы объективные и адекватные исследовательские методики, а также критерии оценки эффективности непосредственных и отдаленных результатов комплексной медицинской реабилитации. Обращает на себя внимание аналитический подход автора, современное клинико-инструментальное обеспечение исследования, позволяющее полноценно решать поставленные задачи. Статистическая обработка полученных результатов проведена с использованием современных и адекватных поставленной цели методов параметрической и непараметрической статистики с помощью стандартного пакета программ прикладного статистического анализа.

Выводы диссертации полностью соответствуют поставленной цели и задачам, логичны результатам исследования. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, базируются на совокупности таких факторов, как четкий дизайн работы, методологические подходы, использование адекватных оценочных средств и математической обработки материала, что не вызывает сомнений в достоверности полученных автором данных.

### **Личный вклад автора**

Диссертантом лично было осуществлено планирование работы, определена цель и задачи исследования, проводился поиск и анализ литературных данных, анкетирование, проведен весь объем исследований изучаемых показателей, формирование базы данных, анализ медицинской документации и статистическая обработка полученных результатов, сформулированы выводы и



практические рекомендации. Автор лично и в соавторстве принял участие в оформлении научных работ, патента и докладов.

### **Рекомендации по внедрению результатов исследования**

Результаты исследования внедрены в практику ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3» г. Челябинск, ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» г. Екатеринбург и ООО «Санаторий «Сунгуль» Челябинской области, а также в программы профессиональной подготовки врачей физической и реабилитационной медицины на кафедре физической и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России. Перспективы внедрения результатов работы в практическое здравоохранение и учебные заведения высшего и среднего образования заключаются в распространении и обучении технологии антигравитационной терапии больных после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава и с другими заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

### **Соответствие содержания диссертации указанной специальности**

Содержание диссертации Баранова Егора Александровича «Применение пассивной подвесной системы в комплексной медицинской реабилитации больных после пластики тазобедренного сустава», соответствует специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия по пунктам 2 и 4: получены новые данные по механизму саногенетического действия комплекса медицинской реабилитации с дополнительным назначением пассивных подвесных систем, позволившие научно обосновать целесообразность его эффективного использования у пациентов после ТЭПТС.

### **Сведения о полноте публикаций**

Основное содержание диссертации, ее выводов полностью отражено в открытой печати: опубликовано 7 публикаций, в том числе 3 в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендованных высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования РФ для

публикации основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (одна из них вышла в журнале, входящем в научную базу цитирования Scopus). В соавторстве издано пособие для врачей и получен патент РФ на промышленный образец.

### **Содержание и оформление работы**

Диссертационная работа представлена в классическом стиле, изложена полно, в достаточном объеме, наглядно проиллюстрирована и состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований), обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 197 источников (120 отечественных и 77 зарубежных). Рукопись иллюстрирована 12 таблицами и 21 рисунком.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, аргументирует новизну полученных результатов, показывает их практическую значимость. Четко сформулированы цель и задачи работы, которые определены актуальностью проблемы и адекватны теме диссертации.

В первой главе (обзор литературы) автор приводит современные данные о практике медицинской реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава, показаны на основании данных литературы роль различных лечебных физических и природных факторов механизмы их саногенеза. Всесторонне раскрывается состояние вопроса об использовании слинг-систем в терапии различных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Обзор написан квалифицированно с использованием значительного количества литературных источников последних лет,

Во второй главе подробно представлены общая и клиническая характеристика больных, методические подходы к выполнению работы, детально описаны методы обследования, принципы оценки результатов медицинской реабилитации, критерии оценки эффективности и методы статистической обработки полученного материала. Приводится описание



предложенных методик, входящих в реабилитационный комплекс, в объеме, необходимом для практического воспроизведения.

В третьей главе приведены результаты исследований первого этапа работы. Дана динамика изучаемых клиничко-функциональных показателей. Убедительно доказана целесообразность дополнительного применения пассивных подвесных систем в стандарте ведения больных после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава.

В четвертой главе автор приводит собственные данные 2 этапа исследования, в который входили отдаленные наблюдения с оценкой комплаенса, специальных методов исследования (стабилометрии и стимуляционной электонейромиографии), качества жизни, наличия поздних постоперационных осложнений, а также трудоспособности пациентов.

В совокупности, полученные данные свидетельствуют, что использование пассивных подвесных систем в комплексной медицинской реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава приводит к более полному купированию основных клинических симптомов заболевания, расширению их физической активности (тесты и опросники), улучшению стабилметрических и нейромиографических показателей, а также к существенному улучшению качества жизни пациентов и восстановлению трудоспособности.

В Обсуждении представлены результаты исследования в сравнении с данными литературы, на основании которых дано обоснование целесообразности дополнительного применения пассивной подвесной системы в ранней и комплексной реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава.

Выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Работа написана грамотно, логично с выделением важнейших из выявленных закономерностей.

## **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат отражает все необходимые разделы диссертационной работы полностью и оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Каков механизм лечебного действия пассивной подвесной системы у данной категории пациентов?
2. Наблюдались ли в проведении пассивных подвесных систем в ранней реабилитации больных после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава побочные эффекты?

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Баранова Егора Александровича на тему «Применение пассивной подвесной системы в комплексной медицинской реабилитации больных после пластики тазобедренного сустава», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – оптимизации комплексной медицинской реабилитации пациентов после тотальной пластики тазобедренного сустава путем дополнительного применения в стандарте ведения данной категории больных пассивных подвесных систем, имеющую существенное значение для восстановительной медицины, травматологии и ортопедии.

Работа Баранова Е.А. соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакциях постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени



кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук, профессор,  
первый заместитель директора  
ГАУЗ «Московский  
научно-практический центр  
медицинской реабилитации,  
восстановительной и спортивной медицины»  
Департамента здравоохранения города Москвы»

Рассулова М.А.

« 15 » ноября 2022 г.



Даю согласие на сбор, обработку и хранение  
персональных данных

Рассулова М.А.

« 15 » ноября 2022 г.



Подпись профессора М.А. Рассуловой заверяю  
Ученый секретарь  
ГАУЗ города Москвы  
«Московский научно-практический центр  
медицинской реабилитации,  
восстановительной и спортивной медицины»  
Департамента здравоохранения города Москвы»  
(ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ), кандидат  
медицинских наук

Щикота А.М.

« 15 » ноября 2022 г.



Государственное автономное учреждение города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины» Департамента здравоохранения города Москвы» (ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ)

105120, г. Москва, Земляной вал, д. 53; телефон: +7(495)917-11-64; электронная почта: [mnpcsm@zdrav.mos.ru](mailto:mnpcsm@zdrav.mos.ru); официальный сайт: <http://cmrvsm.ru>