

УТВЕРЖДАЮ

Проректор ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова Минздрава России  
Д.м.н., профессор Н.И. Крихели

« 26 »

10

2022г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Баранова Егора Александровича «Применение пассивной подвесной системы в комплексной медицинской реабилитации больных после пластики тазобедренного сустава», представленной в объединенном диссертационном совете 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 диссертационного исследования

Диссертационная работа Баранова Е.А. посвящена актуальной проблеме медицинской реабилитации больных после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава (ТЭПТС). Следует отметить, что после оперативного вмешательства применяемые лечебно-реабилитационные мероприятия в соответствии с клиническими рекомендациями/стандартами не в полной мере удовлетворяют клиницистов в плане полноценного восстановления нарушенных локомоторных функций организма, возможных рисков развития поздних осложнений и реинтеграции пациентов в

социальную деятельность. Многочисленные патологические нарушения в опорно-двигательной системе оказывают негативное влияние на качество жизни пациентов, снижают их трудоспособность, что диктует поиск эффективных методов восстановительного лечения и профилактики.

Следует отметить, что многие физические факторы (лечебная физкультура, кинезотерапия, магнитные поля, лазерное излучение и пр.), в отличие от медикаментозных средств, способны воздействовать на основные саногенетические звенья состояния больных после ТЭПТС, улучшая функциональное состояние органов опоры и движения, повышая адаптационные возможности организма больных.

Все вышеперечисленное определило актуальность диссертационной работы Баранова Е.А., посвященной восстановительному лечению пациентов после ТЭПТС путем комплексного применения пассивных подвесных систем на фоне медикаментозных препаратов.

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

Результаты исследований Е.А. Баранова содержат совокупность новых научных данных и положений. Автором впервые была обоснована целесообразность применения пассивных подвесных систем в комплексной реабилитации больных после ТЭПТС. При этом анализ непосредственных и отдаленных результатов исследования показал, что включение в стандартную программу восстановительного лечения курса тренировок на слинг-системе позволяет повысить эффективность реабилитационных мероприятий и качество жизни пациентов, в том числе, в отдаленном периоде наблюдений. Автором приведены факты, объясняющие пути реализации терапевтических эффектов нового разработанного комплекса, который способствует как регрессу клинических симптомов после оперативного вмешательства, так и нормализации стато-локомоторных и координационных функций за счет «навязывания» и закрепления физиологического паттерна движений, а также тренировки комплекса мышечных тканей, отвечающих за стабильное положение позвоночника, таза и нижних конечностей.

## **Значимость для науки и практики результатов диссертационного исследования**

Значимость для науки результатов диссертационной работы Баранова Е.А. заключается в существенном расширении представлений о возможности комплексного применения физических факторов (общепринятой лечебной физической культуры, переменного магнитного поля, надсосудистой магнитолазерной терапии и тренировок на слинг-системе) на фоне медикаментозных препаратов в программе реабилитации пациентов после ТЭПТС. Полученные автором результаты исследования, безусловно, имеют практическую значимость, т.к. новая научно обоснованная медицинская технология позволяет повысить эффективность лечения, качество жизни больных, избежать поздних послеоперационных осложнений и восстановить трудоспособность.

Новый комплекс медицинской реабилитации может быть мультиплицированным в практическом здравоохранении. Результаты работы внедрены в лечебную практику в ГАУЗ «Областная клиническая больница №3» г. Челябинск, ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» г. Екатеринбург и ООО «Санаторий «Сунгуль» Челябинской области.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей наук**

Диссертация Е.А. Баранова запланирована и выполнена в рамках научно-исследовательской деятельности кафедры физической и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России «Разработка инновационных технологий восстановительного лечения больных с наиболее распространенными соматическими заболеваниями с использованием природных и преформированных физических факторов» (№ АААА-А18-118021390117-8).

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

Выполненная Е.А. Барановым диссертационная работа «Применение пассивной подвешной 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, включающим разработку и оценку эффективности новых технологий медицинской реабилитации с использованием лечебных физических факторов.

### **Обоснованность, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Е.А. Баранова выполнена с соблюдением принципов доказательной медицины, является проспективным рандомизированным контролируемым исследованием. Обоснованность полученных результатов диссертации определяется достаточным количеством наблюдений (85 пациентов после ТЭПТС), которые были распределены на две группы (основная и контрольная), репрезентативные по исходным клинико-функциональным показателям. Адекватная поставленным задачам научной работы совокупность исследовательских методик, включающих как клинические (опросники, анкеты), так и функциональные (тесты, стабилметрия и стимуляционная электронейромиография) методы, а также оценку качества жизни и отдаленных результатов, отражает высокий методический уровень исследования.

Сформулированные в диссертации цель и задачи конкретны, позволяют раскрыть тему исследования. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, научные положения, рекомендации обоснованы, логически вытекают из полученных данных. Основные результаты диссертации доложены и обсуждены на научно-практических конференциях российского и международного уровня.

### **Личный вклад автора**

Диссертантом самостоятельно выбрано направление научного исследования, проведен литературный поиск по научным базам данных, определены цель, задачи работы, хирургическое лечение и послеоперационная курация пациентов, клиническое и функциональное

обследование, формирование базы данных, статистическая обработка полученных результатов, на основании чего была оценена эффективность проведенной медицинской реабилитации, в том числе в отдаленном периоде.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Автором представлено новое перспективное направление в восстановительном лечении больных после ТЭПТС, заключающееся в дополнительном использовании в стандарте ведения лиц с данной патологией, тренировок на слиг-системе с целью повышения эффективности и закрепления его результатов. Предложенный автором новый комплекс может найти широкое применение в лечебно-профилактических учреждениях на различных этапах медицинской реабилитации. Кроме того, результаты и практические рекомендации научного исследования могут быть использованы в программах дополнительного профессионального обучения специалистов физической и медицинской реабилитации и лечебной физической культуры, травматологов-ортопедов и физиотерапевтов.

### **Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах**

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе 3 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, из них – 1 в издании, входящем в реферативную базу Scopus. Издано пособие для врачей, получен 1 патент. Материалы опубликованных статей автора полностью соответствуют и освещают содержание диссертации.

### **Оценка содержания диссертации и ее завершенности**

Диссертационная работа традиционно построена (123 страницы) и состоит из введения, четырех глав, обсуждения результатов исследований, выводов, практических рекомендаций, перспективы продолжения работы, списка литературы, содержащего 197 источников (120 отечественных и 77 – иностранных авторов), иллюстрирована 12 таблицами и 21 рисунком.

Во введении отмечены актуальность, сформулированы цель и задачи исследования, представлена научная новизна, и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, апробация диссертации и внедрение результатов, а также личное участие автора.

В I главе проведен глубокий анализ литературы по характеристике современных аспектов медицинской реабилитации больных после ТЭПТС. Особое внимание уделено частоте и патогенезу развития поздних послеоперационных осложнений. Подробно рассмотрены механизмы лечебного действия физиотерапевтических факторов, входящих в основные программы восстановительного процесса данной категории пациентов. Отдельно представлены результаты применения пассивных подвесных систем при различных заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Даны пути реализации саногенетических эффектов использования слинг-систем.

Во II главе приводится дизайн исследования, методические подходы выполнения научной работы. Представлена исчерпывающая характеристика пациентов после ТЭПТС (клинико-функциональное состояние, критерии качества жизни больных), методов исследования и медицинской реабилитации, а также статистического анализа полученных данных и способов оценки эффективности восстановительных мероприятий, в том числе в отдаленном периоде.

В III главе автором изложены непосредственные результаты медицинской реабилитации, проведена сравнительная их оценка в зависимости от применяемого комплекса (основного, включающего дополнительное использование слинг-системы, с контрольным – стандартом ведения данной категории пациентов). При этом убедительно доказано, что основной реабилитационный комплекс оказывает более выраженное благоприятное влияние на обратное развитие клинических проявления заболевания, функциональные тесты, качество жизни, что обуславливает его более высокую эффективность.

В IV главе приведены комплаенс пациентов после ТЭПТС к рекомендациям на амбулаторном этапе восстановления, отдаленные результаты, в том числе с использованием специальных методов исследования (стабилометрии и стимуляционной электроннойромиографии), а также показатель Сравнения самочувствия пациентов. Результаты данных катамнеза подтверждают эффективность восстановительного лечения с применением новой медицинской технологии. Совокупность выявленных позитивных изменений приводит к отсутствию поздних послеоперационных осложнений, улучшению физического и психосоциального состояния больных, а также возвращению их трудовой деятельности.

В обсуждении результатов исследования проводится интерпретация полученных данных, отражены наиболее важные результаты диссертационной работы, сформулирована научная концепция автора.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы, достоверны, полностью вытекают из полученных данных и отражают решение поставленных задач.

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

Автореферат оформлен в соответствии требованиям Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, изложен на 24 страницах и полностью отражает основные положения диссертационной работы.

#### **Основные замечания и вопросы по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. При общей положительной оценке работы следует отметить некоторые стилистические неточности. Указанные замечания не снижают ценности проделанной работы.

В качестве дискуссии хотелось бы услышать мнение автора по следующим вопросам:

1. Уточните, пожалуйста, критерии исключения больных из исследования.

2. Были ли какие-либо различия в конечных эффектах медицинской реабилитации, полученными пациентами мужского и женского пола и, если да, то чем Вы это можете объяснить?

3. Наблюдались ли у пациентов побочные эффекты в ответ на разработанную Вами реабилитационную технологию? Если да, то какие? И что Вы предпринимали в этом случае?

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

По актуальности темы, новизне полученных данных, значимости для науки и практики диссертация Баранова Егора Александровича «Применение пассивной подвесной системы в комплексной медицинской реабилитации больных после пластики тазобедренного сустава» является оригинальным самостоятельным завершённым квалификационным научным исследованием, в котором решена актуальная медицинская задача – повышение эффективности восстановительного лечения пациентов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава с помощью новой медицинской технологии, что имеет важное научно-практическое значение для специальности 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Научная и практическая ценность исследования, ее высокий методический уровень и несомненная новизна позволяют сделать вывод о том, что диссертация Е.А. Баранова соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденных 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 и 28.08.2017 № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения



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

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Баранова Егора Александровича «Применение пассивной подвесной системы в комплексной медицинской реабилитации больных после пластики тазобедренного сустава» обсужден и одобрен на заседании кафедры восстановительной медицины и биомедицинских технологий ФДПО ФГБОУ ВО «МГМСУ имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 10 от 25 октября 2022 года).

Отзыв составлен:  
Профессор кафедры,  
д.м.н., профессор



Корчажкина Наталья Борисовна

Заведующий кафедрой  
академик РАН,  
д.м.н., профессор



Котенко Константин Валентинович

Подписи академика РАН, доктора медицинских наук, профессора К.В. Котенко и доктора медицинских наук, профессора Н.Б. Корчажкиной  
Заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова Минздрава России,  
д.м.н., профессор



Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр. 1 Тел.: 8(495)609-67-00, E-mail: msmsu@msmsu.ru; web-сайт: www.msmsu.ru