

УТВЕРЖДАЮ

И. о. ректора

ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России

к, профессор

02.11.2024 № 140-14/154

На _____ от _____

Эвич Маринкин

2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

о научно-практической ценности диссертации Базаровой Билигмы Самандаевны «Локальное применение эфирных масел в комплексной реабилитации пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Актуальность темы исследования

Медико-социальная значимость пояснично-крестцовых дорсопатий, определяется высокой распространенностью, частой заболеваемостью трудоспособного населения и длительной утратой трудоспособности, приводящей к инвалидизации и снижению качества жизни пациентов. Значительное время основной группой лекарственных средств для лечения вертеброгенной патологии служили нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), подавляющие функцию нейтрофилов и взаимодействие лейкоцитов с эндотелием сосудов, угнетающие активацию фактора транскрипции и ингибирующие активность матриксных металлопротеиназ. Однако, широкое применение НПВП ограничивает большое число побочных явлений, прежде всего со стороны желудочно-кишечного тракта и сердечно-сосудистой системы, токсическое влияние на почки и печень.

Указанное определяет интерес к методам немедикаментозной терапии, объединяющим различные по механизмам и направленности виды воздействия. Методы физической реабилитации играют значимую роль в восстановительном лечении больных с вертеброгенной патологией, так как они потенцируют болеутоляющий эффект фармакотерапии, способствуют улучшению функции позвоночника.

Наиболее распространенным способом лечебного применения ароматических масел является сегментарный массаж, однако стимуляция крупных кожных областей с использованием эфирных масел, включая точки рефлексотерапии, схожа с биопунктурой, которая подразумевает локальное воздействие на точки рефлексотерапии различными активными веществами. Основное различие между этими методами применения эфирных масел с лечебной целью заключается в области воздействия: при массаже с маслами афферентный поток активизируется на площади, измеряемой десятками квадратных сантиметров, в то время, как при биопунктуре диаметр точки, на которую направлено воздействие, составляет всего несколько миллиметров. Принимая во внимание значение низкоэнергетического воздействия, можно ожидать повышение эффективности терапии с воздействием эфирных масел на биологически активные точки.

Таким образом, представляется важным сопоставление лечебных возможностей (клинической эффективности, безопасности и длительности терапевтического эффекта) стандартной и биопунктурной техник применения эфирных масел у пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями.

В этой связи, диссертационная работа Базаровой Б.С., целью которой явилось сравнение эффективности двух способов местного применения эфирных масел в комплексных программах реабилитации пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями, представляет несомненную актуальность.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов

Новизна исследования заключается в том, что впервые был разработан новый способ применения эфирных масел, выполняемый по правилам биопунктуры, особенностью которого является накожная стимуляция точек рефлексотерапии малыми дозами смеси эфирных масел, рассматриваемых в качестве факторов низкоэнергетического воздействия.

В ходе исследования было подтверждено, что в клинической картине пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями в стадии стихающего обострения преобладают болевой синдром в пояснично-крестцовой области, ограничение активности движений в поясничном отделе позвоночника, ухудшение микроциркуляции в нижних конечностях и психоэмоционального состояния, проявляющееся в повышении уровня тревожности и депрессии.

В исследовании впервые продемонстрировано, что у пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями применение смеси эфирных масел как путем локального воздействия на точки рефлексотерапии, так и сегментарным массажем, способствуют снижению выраженности болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале, однако локальное нанесение эфирных масел позволяет эффективнее увеличить объем движений и, соответственно, достичь значительного улучшения состояния у достоверно большего числа пациентов, чем при использовании сегментарного массажа или только стандартной программы реабилитации.

Впервые даны научные обоснования включения в программу реабилитации пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями методики точечного массажа смесью эфирных масел, которая способствует более значимому улучшению, чем при применении сегментарного массажа эфирными маслами или стандартного комплекса реабилитации, показателей самочувствия, активности и настроения и более эффективному, чем стандартная программа реабилитации, устранению симптомов тревожности.

Впервые показано, что эффект применения точечного массажа с эфирными

маслами на рефлексогенные точки сохраняется в течение 6 месяцев после завершения реабилитации, демонстрируя в отдаленном периоде наблюдения у пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями значимо меньшую частоту обострений и отдельных симптомов заболевания, лучшие показатели термоасимметрии голени, самочувствия, активности, настроения, ситуативной и личностной тревожности, по сравнению с другими программами лечения.

Достоверность результатов диссертационной работы основана на использовании принципов доказательной медицины: объем выборки достаточен для обоснования выводов, использованные автором методы исследования являются современными и позволяют получить результаты, на основании которых сформулированы резюмирующие разделы диссертации. Научные данные корректно обработаны с применением современных методов статистики и детально проанализированы. Все основные научные положения, выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования и отражают поставленные задачи, что подтверждает достоверность включенных в диссертацию материалов.

Теоретический раздел диссертации построен на проверяемых данных, не противоречит опубликованным материалам в ведущих научных изданиях, отражающих данную проблематику. Идеи базируются на анализе материалов собственных исследований, проведенных в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках темы НИР «Разработка инновационных технологий и научное обоснование персонифицированного локального применения активных агентов (лекарственных средств, медицинского озона, эфирных масел) в лечебно-реабилитационных целях и санаторно-курортных условиях при пояснично-крестцовых дорсопатиях» (регистрационный № НИОКРТР_121040100047-0).

Ценность полученных автором научных результатов заключается в том, что они позволяют переосмыслить патогенетическую направленность реабилитационных мероприятий у больных с дорсопатиями пояснично-

крестцового отдела позвоночника, в пользу разработанных методик сочетанного применения ароматической и рефлекторной техник в коррекции вертеброгенных проявлений дорсопатий.

Обоснованность научных положений и выводов

На защиту соискателем вынесено три положения, которые соответствуют поставленной цели и задачам диссертации, а изложение результатов собственных исследований последовательно раскрывает каждое из них.

На основании полученных данных автор формулирует выводы и практические рекомендации, которые конкретны, логично вытекают из материалов исследования и объективно отражают поставленные цель и задачи.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности

Область диссертационного исследования включает разработку и научное обоснование локального применения эфирных масел в комплексной реабилитации пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями. Указанная область исследования соответствует паспорту научной специальности научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки), а именно пункту 2 – «Изучение механизмов действия, предикторов и критериев эффективности и безопасности применения немедикаментозных лечебных факторов и медико-социальных технологий в целях персонализированного подхода при разработке технологий повышения функциональных и адаптивных резервов организма, профилактики заболеваний, медицинской реабилитации пациентов, индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Полученные результаты диссертационной работы Базаровой Б.С. имеют несомненную теоретическую значимость, которая заключается в расширении понимания механизмов, лежащих в основе эффективного применения эфирных масел при пояснично-крестцовых дорсопатиях, а также научном обосновании потенцирования эффектов сочетанного применения ароматической и рефлекторной техник в коррекции вертеброгенных проявлений дорсопатий.

Полученные данные об особенностях клинических проявлений дорсопатии пояснично-крестцового отдела позвоночника в стадии стихающего обострения у лиц в возрасте от 23 до 75 лет служат основой для планирования программ лечения и медицинской реабилитации таких пациентов.

В результате работы была разработана комплексная программа реабилитации на основе локального применения смеси эфирных масел на точки рефлексотерапии в соответствии с правилами биопунктуры либо сегментарного массажа с аромамаслами, на фоне применения стандартных реабилитационных методик, включающих медикаментозную терапию, магнитотерапию, лазеротерапию и занятия лечебной гимнастикой в группе, которая позволяет значительно улучшить результаты лечения и реабилитации пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями в стадии стихающего обострения.

Разработанный метод локального применения смеси эфирных масел может быть важным дополнением к традиционным методам медикаментозной и физической терапии, применяемых в комплексных программах реабилитации пациентов с дорсопатиями пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Результаты исследования легли в основу патента на изобретение №2784184 от 08.09.2022, в котором детализирована техника применения разработанной методики рефлексотерапии в программах лечения и реабилитации пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями в амбулаторно-поликлинических, стационарных и санаторно-курортных медицинских организациях.

При достаточно высокой эффективности, метод является малозатратным,

легко воспроизводимым, его выполнение не требует специальной подготовки, может быть с успехом использован как в лечебных учреждениях, так и полевых условиях, в качестве метода доврачебной помощи.

Результаты проведенного исследования внедрены в лечебную деятельность ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России (г. Москва), Центра китайской медицины «Синофарм» (г. Москва), Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 2» (г. Новосибирск), Санатория «Красное озеро» (Ленинградская область).

Полученные в ходе работы научно-практические результаты включены в программы подготовки врачей и ординаторов на кафедре восстановительной медицина, физической терапии и медицинской реабилитации Образовательного центра ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России.

Главные результаты исследования доложены на конференциях, конгрессах различного уровня.

Официальная апробация диссертации состоялась 21 июня 2024 года на заседании Научно-методического совета по проблемам медицинской реабилитации, восстановительной медицины, лечебной физкультуры и спортивной медицины, курортологии и физиотерапии ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Автор предлагает пациентам в возрасте от 23 до 75 лет с дорсопатиями пояснично-крестцового отдела позвоночника в стадии стихающего обострения включать точечный массаж с нанесением смеси эфирных масел на точки рефлексотерапии в программы комплексной реабилитации, в дополнение к медикаментозной терапии, магнитотерапии, лазеротерапии и занятий лечебной гимнастикой в группе.

Хорошая переносимость, отсутствие побочных эффектов позволяет активно использовать комплексную программу реабилитации на основе точечного

применения смеси эфирных масел в условиях стационарных и амбулаторных лечебных учреждений, в санаторно-курортных учреждениях и реабилитационных центрах различного профиля.

Автор разработал и апробировал у пациентов с дорсопатиями пояснично-крестцового отдела позвоночника эффективную методику точечного применения смеси эфирных масел: лечение осуществляют в положении пациента лежа на животе; локальная стимуляция эфирными маслами заключается в нанесении на кожные проекции сегментарных и отдаленных точек рефлексотерапии минимальных доз смеси, с последующей прессацией точек при нарастающей силе давления, при этом выбирают до трех сегментарно-значимых точек в пояснично-крестцовой зоне (V23, V25, V54) и до семи точек в области нижних конечностей (V39, V40, V60, R3, R6, RP6, VB39), преимущественно совпадающих с алгическими и триггерными пунктами. Воздействие осуществляется в течение 10 мин, лечебный цикл включает 10 процедур. Рекомендуется использовать смесь эфирных масел, состоящую из эфирных масел Кайюпута, Грушанки, Розмарина по 0,1 мл каждого, которые следует разводить в 30 мл базового кунжутного масла.

Автор предлагает с целью поддержания достигнутых результатов комплексной реабилитации и предупреждения рецидивов заболевания у пациентов с дорсопатиями пояснично-крестцового отдела позвоночника рекомендуется повторять лечение с применением комплекса реабилитации на основе локальной стимуляции эфирными маслами с периодичностью 1 раз в 6 месяцев.

Метод локальной стимуляции эфирными маслами при пояснично-крестцовых дорсопатиях легко воспроизводим, не требует специального обучения и может быть доступен специалистам различного профиля.

Публикации

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, в том числе 2 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы

основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, и 1 патент на изобретение РФ.

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Принципиальных замечаний к работе нет.

При изучении диссертации возникли вопросы, которые стоило бы обсудить при защите работы:

1. Почему выбрана доза смеси эфирных масел в 0,1 мл? Это Ваша методика или взято из литературных источников?
2. Предложенный комплекс оказывает влияние на уровни тревожности за счет снижения интенсивности алгий и увеличения объема движений в позвоночнике или за счет воздействия через олофакторную систему на состояние психо-эмоциональной сферы?
3. Каков по Вашему мнению механизм влияния локальной стимуляции эфирными маслами у пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями на динамику показателей ЛДФ?
4. Сколько раз в день выполнялась процедура точечного массажа с эфирными маслами? По данным Гаваа Лувсан, акупрессуру можно проводить до 20 раз в день.

Заключение

Диссертация Базаровой Билигмы Самандаевны «Локальное применение эфирных масел в комплексной реабилитации пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: по специальности: 3.1.33. - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура,

курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – в сравнительном аспекте научно обоснована эффективность двух способов местного применения эфирных масел в комплексных программах реабилитации пациентов с пояснично-крестцовыми дорсопатиями.

Диссертационная работа Базаровой Б.С. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на расширенном заседании кафедры госпитальной терапии и медицинской реабилитации педиатрического факультета ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России 30 октября 2024 г. протокол № 3.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
и медицинской реабилитации педиатрического
факультета ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

 Любовь Анатольевна Шпагина

ул. Красный проспект, д.52, г. Новосибирск, 630091
тел+7(383)2223204
e-mail: rectorngmu@yandex.ru

Подпись д-ра мед. наук, профессора Г...
Ученый секретарь ФГБОУ ВО НГМУ
д-р мед. наук, профессор



 М.Ф. Осипенко