

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Моруновой Валентины Андреевны на тему: «Общие методики лазерной терапии в комплексной реабилитации пациентов с посттромбофлебитическим синдромом», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки)

Диссертационная работа Моруновой В.А. посвящена разработке новых реабилитационных программ у пациентов с посттромбофлебитическим синдромом (ПТФС), что является весьма актуальной проблемой восстановительной медицины и ангиологии. Известно, что адекватная реканализация венозного русла после тромбоза глубоких вен отмечается лишь у 20% пациентов, а отсутствие выраженных симптомов хронической венозной недостаточности (ХВН) - у 10% пациентов, что делает задачу разработки новых эффективных программ реабилитации этих пациентов социально значимой. В настоящее время реабилитационные программы при ПТФС включают различные методы эластической компрессии, лечебную гимнастику, а также физиотерапевтические методы импульсной магнитотерапии и перемежающейся пневмокомпрессии.

В последнее время установлена роль эндотелиальной дисфункции и повышение экспрессии биомаркеров системного воспаления при ПТФС (С-реактивный белок, провоспалительные цитокины), что послужило предпосылкой для разработки новых реабилитационных программ, включающих общие лазерные воздействия для коррекции системного воспаления у данной категории пациентов.

Автором впервые установлено, что включение в стандартную программу медицинской реабилитации пациентов с ПТФС различных методик общей лазерной терапии в виде внутривенного или надвенозного лазерного облучения крови позволило существенно улучшить клиническую картину заболевания, а также снизить тяжесть проявления заболевания.

В работе доказано, что применение комплексных программ медицинской реабилитации на основе внутривенного или надвенозного лазерного облучения

крови у пациентов с ПТФС нижних конечностей приводит к регрессии отеков в области стопы и нижней трети голени, а также увеличению диапазона движений в голеностопном суставе.

Автором впервые установлено, что разработанные комплексные программы медицинской реабилитации, включающие общие методики лазерной терапии, приводят к существенному снижению биоимпедансных показателей общей и внеклеточной жидкости, массы тела, что подтверждает их эффективное противоотечное действие, при этом, включение в программу реабилитации методики внутривенного лазерного облучения крови позволяет существенно снизить и жировую массу тела.

Впервые установлено, что включение в стандартную программу медицинской реабилитации обеих общих методик лазеротерапии приводит к снижению уровня системного воспаления и гиперкоагуляции за счет противовоспалительного эффекта лазерного облучения крови, однако применение методики внутривенной лазеротерапии с длиной волны 635 нм приводит к более значимому снижению экспрессии основных провоспалительных цитокинов у пациентов с ПТФС в сравнении с надвечным лазерным воздействием с длиной волны 890 нм.

Диссертационная работа выполнена на адекватном методическом уровне, выводы и практические рекомендации основаны на результатах собственных данных, четко сформулированы, подтверждены актуальными экспериментальными и клиническими исследованиями. Выводы вытекают из содержания диссертационного исследования, соответствуют поставленным цели и задачам, а также отражают сущность проведенной исследовательской работы. Практические рекомендации подкреплены результатами собственных исследований. Клинический материал достаточен для получения достоверных данных. Использованные в исследовании статистические методы обработки полученных данных, полученные результаты собственного исследования и научный анализ экспериментальных и клинических исследований по теме диссертации, включающий большое число источников литературы, позволяют считать результаты, выводы и рекомендации, представленные в работе Морунной В.А., достаточно обоснованными и не вызывающими сомнений.

Автореферат включает все необходимые разделы. Принципиальных замечаний по оформлению, содержанию, объему материала, его анализа, достоверности полученных результатов и выводов диссертационной работы нет.

По материалам диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 3 научных статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Морунова Валентина Андреевна достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки).

Старший научный сотрудник отделения сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России,
кандидат медицинских наук _____ Кульбак Владимир Алексеевич

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27

Отделение сосудистой хирургии Тел. раб. +7-499-236-20-13

Тел. моб. +7-916-116-77-29

E-mail – kulbak@ixv.ru

Подпись старшего научного сотрудника отделения сосудистой хирургии,
к.м.н. Кульбака Владимира Алексеевича заверяю:

ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава
России, д.м.н. _____ ва Юлия Александровна

«04» 12 2024 г.