

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

д.м.н., профессор



А.Л. Заплатников

2021.

ОТЗЫВ

Ведущей организации - Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России о научно-практической значимости диссертации Чigareва Алексея Анатольевича на тему «Эффективность комплексного применения локальной инъекционной и ударно-волновой терапии при пояснично-крестцовой дорсопатии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Актуальность темы выполненной работы

Обоснование и разработка комплексных лечебных программ, способствующих восстановлению функциональных резервов человека, сниженных в результате болезни, является одним из приоритетных направлений научных исследований в области восстановительной медицины. В полной мере это относится и к вопросу повышения эффективности лечения пациентов с пояснично-крестцовой дорсопатией. Высокий уровень заболеваемости, затяжное интермиттирующее течение, резистентность к общепринятой терапии, негативное влияние на трудоспособность, психоэмоциональную сферу и качество жизни определяют статус пояснично-крестцовой дорсопатии как важной медико-социальной проблемы.

Технологии восстановительной медицины в отношении пояснично-крестцовой дорсопатии включают обширный арсенал традиционных и современных методов. Несмотря на это, стандартом лечения данного заболевания остается медикаментозная терапия, которая, помимо возможных побочных эффектов, характеризуется недостаточным уровнем удовлетворенности пациентов. Учитывая, что абсолютное большинство

случаев болевых синдромов в нижней части спины составляет неспецифическая скелетно-мышечная боль, следует признать значимость и перспективность разработки специальных лечебных техник эффективного локального воздействия на мягкие ткани на фоне стандартной медикаментозной терапии.

В последние годы широкое распространение приобрела экстракорпоральная ударно-волновая терапия, получившая патогенетическое обоснование при лечении болевых синдромов. Накопленный ранее практический опыт свидетельствует о наличии ряда первичных нежелательных эффектов ударных волновых импульсов и необходимости их нивелирования, целесообразности потенцирования положительного влияния ударно-волновой терапии и повышения устойчивости вызываемого ею обезболивания, что определяет актуальность обоснования и разработки комплексной лечебной программы для более результативного воздействия на мягкие ткани нижней части спины. В качестве компонента лечебного комплекса, наряду с ударно-волновой терапией, применена локальная инъекционная терапия.

Изучение влияния комплексного применения локальной инъекционной и ударно-волновой терапии на болевой и мышечно-тонический синдром, состояние микроциркуляции крови в мягких тканях и психоэмоциональный статус у пациентов с пояснично-крестцовой дорсопатией ранее исследователями не проводилось, что подчеркивает актуальность и научно-практическую значимость диссертационной работы Чигарева А.А.

Научная и практическая ценность диссертации

Диссертантом впервые доказана и научно обоснована эффективность применения локальной инъекционной терапии препаратом Траумель С при пояснично-крестцовой дорсопатии с превалирующим поражением мягких тканей нижней части спины.

Автором установлено, что применение локальной инъекционной терапии в комплексном лечении пациентов с пояснично-крестцовой дорсопатией позволяет достоверно значимо снизить выраженность болевого синдрома по ВАШ на 52,0%, в 3,2 раза снизить амплитуду биопотенциалов в области триггерной зоны большой ягодичной мышцы, достоверно значимо увеличить экскурсию поясничного отдела позвоночника по параметру «сгибание» на $10,8 \pm 0,8^\circ$, а также существенно улучшить показатели местной микроциркуляции крови и психоэмоциональное состояние пациентов.

Доказано, что комплексное применение локальной инъекционной и ударно-волновой терапии у пациентов с пояснично-крестцовой дорсопатией

позволяет существенно снизить субъективную выраженность болевого синдрома на 61,6% на фоне повышения на 42,0% показателя порога боли в алгических точках, достоверно значимо снизить индекс мышечного синдрома на 44,8% и амплитуду биопотенциалов большой ягодичной мышцы в 4,5 раза, а также увеличить экскурсию поясничного отдела позвоночника по параметрам «сгибание» на $14,1 \pm 1,0^\circ$ и «разгибание» на $4,8 \pm 0,7^\circ$.

Диссертантом показано, что комплексное применение локальной инъекционной и ударно-волновой терапии у пациентов с пояснично-крестцовой дорсопатией позволяет существенно снизить исходно повышенный уровень реактивной тревожности на 30,9%, а также способствует улучшению психоэмоционального состояния пациентов, о чем свидетельствуют достоверно значимые изменения показателей опросника САН.

Автором впервые установлено, что в отдаленном периоде (6 месяцев) комплексное применение локальной инъекционной и ударно-волновой терапии у пациентов с пояснично-крестцовой дорсопатией позволяет достоверно значимо снизить выраженность болевого синдрома на 39,3%, повысить показатель порога боли в алгических точках на 23,2%, снизить индекс мышечного синдрома на 19,0%, улучшить параметры микроциркуляции крови, а также снизить уровень реактивной тревожности на 24,7% по сравнению с показателями, полученными непосредственно после лечения.

Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки

Научные результаты, полученные автором, открывают новые возможности для медицинской науки и практики, так как проведенный сравнительный анализ эффективности лечения пациентов с пояснично-крестцовой дорсопатией в зависимости от метода лечения, общей оценке клинической эффективности исследуемых лечебных методов и катamnестическому наблюдению свидетельствует о более выраженных положительных результатах комплексного применения локальной инъекционной и ударно-волновой терапии в сравнении с изолированной локальной инъекционной терапией и стандартным лечением на клинические симптомы, динамику болевого и мышечно-тонического синдрома, экскурсию поясничного отдела позвоночника и показатели психологических тестов у обследованных пациентов непосредственно после лечения, что позволило получить наиболее высокую общую оценку клинической эффективности предложенного комплекса.

Автор убедительно показывает стабильность эффективности комплексного применения локальной инъекционной и ударно-волновой терапии через 6 месяцев после лечения, что подтверждается сохранением в основной группе пациентов более существенных положительных результатов динамической оценки болевого синдрома, индекса мышечного синдрома и психического статуса, получением наиболее оптимальных параметров локальной микроциркуляции крови, свидетельствующих о ее нормализации в отдаленном периоде, и достоверно значимым снижением частоты рецидивов обострения пояснично-крестцовой дорсопатии. по использованию

Доказательства эффективности диссертационного исследования подтверждено проведенным автором клиническим наблюдением пациентов с использованием адекватного количества объективных современных информативных диагностических методов (клинических шкал и опросников, тензоалгометрии, поверхностной электромиографии, компьютерной динамической кренометрии, лазерной доплеровской флоуметрии микроциркуляции крови). Научно-методический уровень работы Чигарева А.А. достаточно высок. Обоснованность и достоверность основных научных положений, выводов и заключений диссертационной работы определяют соответствие разработанного дизайна исследования основным критериям доказательной медицины, грамотное формирование цели и задач исследования, достаточный объем клинического материала (90 пациентов с пояснично-крестцовой дорсопатией), адекватная рандомизация больных на группы в зависимости от метода лечения. Это позволило получить важные в теоретическом и практическом отношении результаты, анализ и корректная статистическая обработка которых также свидетельствует об обоснованности и достоверности основных научных положений, выводов, заключений и практических рекомендаций.

Результаты исследования в достаточной степени представлены научной общественности: обсуждены на научных конференциях разного уровня, опубликованы в научной печати. По теме диссертации опубликованы 10 печатных работ, из которых 4 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Заключение полностью отражает результаты исследования. Выводы построены логично, конкретны, сформированы на основании полученных результатов и соответствуют им; они отражают решение поставленной цели и задач исследования.

Диссертационная работа Чигарева А.А. на тему «Эффективность комплексного применения локальной инъекционной и ударно-волновой терапии при пояснично-крестцовой дорсопатии» соответствует

специальности 3.1.33. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

В результате проведенных исследований для практического здравоохранения разработан метод комплексного применения локальной инъекционной терапии препаратом Траумель С и ударно-волновой терапии, способствующий оптимизации лечения пациентов с пояснично-крестцовой дорсопатией.

Разработанная методика может быть рекомендована для широкого использования в амбулаторно-поликлинических организациях, стационарах, центрах медицинской реабилитации и санаторно-курортных учреждениях. Результаты диссертационной работы применяются в лечебной деятельности и образовательном процессе.

Замечания к работе и вопросы

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Излишне большой обзор литературы в общей доле диссертационного исследования. Имеются некоторые стилистические неточности и опечатки, которые не снижают достоинств диссертации.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы диссертанта на следующие вопросы:

1. Можно ли применить разработанный Вами подход у пациентов с локализацией в области грудного и шейного отделов позвоночника
2. Уточните, пожалуйста, противопоказания к Вашим методам лечения и какие могут быть ограничения к использованию данных методик.

Заключение

Таким образом, диссертация Чигарева Алексея Анатольевича является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышение эффективности лечения пациентов с пояснично-крестцовой дорсопатией, с преимущественным поражением мягких тканей нижней части спины путем комплексного применения локальной инъекционной и ударно-волновой терапии, что имеет существенное значение для научной специальности 3.1.33. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, что соответствует критериям, установленным

пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 в действующей редакции, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Чигарев Алексей Анатольевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Чигарева Алексея Анатольевича обсужден и утвержден на научной конференции кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол № 11 от 8 ноября 2021г.).

Герасименко Марина Юрьевна

Доктор медицинских наук (3.1.33. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия), профессор, проректор по научной работе и инновациям, заведующий кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных данных

_____ (подпись на линии)

Подпись доктора медицинских наук, профессора Герасименко Марины Юрьевны заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Т.А.



Чеботарева

09 ноября 2021 г.

Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации

Заплатников Андрей Леонидович,

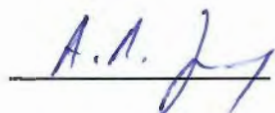
Доктор медицинских наук,

Профессор

Основное место работы - ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

Проректор по учебной работе


Даю согласие на обработку персональных данных



Подпись доктора медицинских наук, профессора Заплатникова Андрея Леонидовича заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАПО
Минздрава России



 Чеботарева Т.А

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.
Тел. +7 (499) 252-21- 04, E-mail: rmapo@rmapo.ru