

## УТВЕРЖДАЮ

Директор Государственного автономного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы»  
доктор медицинских наук, доцент



И.В. Погонченкова

« 17 » 08 2021

## ОТЗЫВ

**Ведущей организации - Государственного автономного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы» о значимости диссертационной работы Бокова Алексея Ивановича «Вакуум-интерференцтерапия в комплексном лечении пациентов с хроническим бактериальным простатитом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия**

### **Актуальность темы исследования**

Разработка комплексных лечебных программ, способствующих повышению функциональной активности различных органов и систем, адаптивных возможностей организма, является одним из приоритетных направлений научных исследований в области восстановительной медицины. Это в полной мере относится к проблеме повышения эффективности лечения пациентов с хроническим бактериальным простатитом (ХБП) - заболеванием с высокой степенью распространенности и медико-социальной значимости. Следует подчеркнуть, что ХБП оказывает негативное влияние на репродуктивную и половую функции, психоэмоциональную сферу и качество

жизни пациентов, поэтому поиск эффективных методов лечения данного заболевания является социально значимым.

Медикаментозная терапия, включающая прием антибактериальных, противовоспалительных, гормональных, иммунокорректирующих препаратов, зачастую не приводит к стойкой ремиссии заболевания, кроме того, их длительное применение часто приводит к аллергизации, иммунным нарушениям и снижению адаптивных возможностей организма. С современных позиций, наряду с медикаментозными препаратами, важное значение в лечении пациентов с ХБП придается методам физиотерапии. Накопленный ранее научный и практический опыт свидетельствует о достаточно высокой эффективности физиотерапевтических методов в лечении пациентов с ХБП. Так, была показана целесообразность применения ректального ультрафонофореза антибиотиков, амплипульсфореза ряда лекарственных препаратов, тем не менее, в настоящее время все более востребованными становятся сочетанные методы физиотерапии, в которых два или более физических фактора применяются одновременно, обеспечивая взаимопотенцирование и усиление суммарного клинического эффекта. Доказано, что методы импульсной электротерапии могут успешно сочетаться в одной процедуре с вакуумным воздействием, оказывая положительное влияние на многие звенья патогенеза, что обосновывает их применение у пациентов с ХБП.

Между тем, изучение влияния вакуум-интерференцтерапии на выраженность воспалительного процесса в предстательной железе, болевой синдром, дизурические нарушения, состояние микроциркуляции у пациентов с ХБП ранее исследователями не проводилось, что подчеркивает актуальность и научно-практическую значимость диссертационного исследования Бокова А.И.

**Цель исследования** – разработка и научное обоснование применения вакуум-интерференцтерапии в комплексном лечении больных хроническим бактериальным простатитом.

## **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ, разработанным ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России.

### **Научная новизна полученных результатов исследования**

Впервые научно обоснована целесообразность включения вакуум-интерференцтерапии в комплексную терапию пациентов с ХБП для повышения эффективности лечения и удлинения периода ремиссии.

Доказано наиболее выраженное положительное влияние сочетанного воздействия интерференционными токами и вакуумным разрежением в комплексном лечении пациентов с хроническим бактериальным простатитом по сравнению с интерференцтерапией и базисным медикаментозным лечением на основные клинические симптомы заболевания, проявляющееся уменьшением дизурических явлений и повышением скорости мочеиспускания, что позволяет существенно улучшить качество жизни пациентов.

Впервые установлено, что вакуум-интерференцтерапия имеет преимущества по сравнению с интерференционными токами и медикаментозной терапией по влиянию на процессы микроциркуляции в предстательной железе, о чем свидетельствует достоверно значимое улучшение артериолярного притока и уменьшение застойных явлений в веноулярном и капиллярном звеньях микроциркуляторного русла у пациентов с ХБП.

Автором доказано, что включение сочетанных электровакуумных воздействий в комплексную программу лечения пациентов с ХБП уменьшает выраженность воспалительного процесса, что подтверждается достоверным уменьшением объема воспалительно-измененной предстательной железы, более значимым, чем под влиянием интерференционных токов и, особенно, базисной медикаментозной терапии.

Представляется важным, что включение методики вакуум-интерференцтерапии в комплексное лечение ХБП повышает качество жизни пациентов в 3 раза, что проявляется в улучшении психоэмоционального состояния и повышении их физической активности.

Впервые установлено, что комплексная программа лечения пациентов с ХБП, включающая сочетанное применение интерференционных токов и вакуумного воздействия, позволяет сохранить выраженный терапевтический эффект через 6 месяцев в 64% случаев, в то время как при применении интерференцтерапии – в 48% случаев и базисной медикаментозной терапии в 39% случаев.

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

Теоретическая значимость данной работы обусловлена тем, что по результатам исследования были дополнены научные данные о механизмах формирования лечебных эффектов вакуум-интерференцтерапии у пациентов с ХБП, в частности было установлено его корригирующее влияние на исходно нарушенные процессы микроциркуляции и выраженность воспалительного процесса в предстательной железе и окружающих ее тканях. Научно обоснована целесообразность сочетанного применения интерференционных токов и вакуумного воздействия в комплексном лечении пациентов с ХБП для достижения более значимого клинического результата.

По результатам исследования разработана методика сочетанного применения интерференционных токов и вакуумного воздействия, способствующая оптимизации комплексной терапии пациентов с ХБП. Установлены показания и противопоказания для ее использования.

Для практического здравоохранения предложена новая эффективная методика применения вакуум-интерференцтерапии в комплексном лечении пациентов с ХБП, позволяющая улучшить клиническую симптоматику и добиться положительных сдвигов в системе микроциркуляции, структурных

характеристик предстательной железы и скоростных показателей мочеиспускания по данным инструментальных исследований.

Выявлены преимущества в сокращении сроков лечения до 2-х недель по сравнению со стандартной медикаментозной терапией, составляющей 4-6 недель. Разработанная методика может быть рекомендована для широкого использования в поликлиниках, стационарах, санаторно-курортных организациях и реабилитационных центрах, оснащенных физиотерапевтическим оборудованием для реализации вакуум-интерференцтерапии.

Материалы диссертационного исследования используются в образовательном процессе на кафедрах физиотерапии Института повышения квалификации ФМБА, восстановительной медицины, реабилитации и курортологии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова и кафедре физической терапии и медицинской реабилитации ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России на циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации по физиотерапии и физической реабилитационной медицине.

#### **Достоверность и обоснованность основных положений и выводов диссертационной работы**

Достаточный объем клинического материала (90 пациентов с ХБП), адекватная рандомизация больных на группы в зависимости от метода лечения, использование современных диагностических методов и статистических программ определяют обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации. Научно-методический уровень работы Бокова А.И. достаточно высок. Проведенное автором клиническое наблюдение пациентов с использованием информативных диагностических методов (ультразвукового исследования, лазерной доплеровской флоуметрии, клинических шкал и опросников) позволило получить важные в теоретическом и практическом отношении результаты, анализ и корректная статистическая обработка которых свидетельствует о достоверности и обоснованности

полученных научных положений, выводов и практических рекомендаций. Степень достоверности результатов настоящего диссертационного исследования определяется соответствием разработанного дизайна основным критериям доказательной медицины.

Основные положения диссертационной работы представлены и обсуждены на заседаниях кафедры физической терапии и медицинской реабилитации ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России, на 2-м Международном конгрессе «Санаторно - курортное лечение» (Казань, 2016), на 5-м Конгрессе ассоциации молодых урологов России «Будущее урологии» (Москва, 2018), на Евразийском конгрессе урологов (Уфа, 2019), на 6-м Международном конгрессе «Санаторно - курортное лечение» (Москва, 2020).

По результатам диссертационной работы опубликовано 11 печатных работ, 3 из которых в журналах, рекомендованных ВАК, 1 учебное пособие.

#### **Соответствие специальности**

Диссертационная работа Бокова А.И. «Вакуум-интерференцтерапия в комплексном лечении пациентов с хроническим бактериальным простатитом» соответствует специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (медицинские науки).

#### **Личный вклад автора**

Автору принадлежит основная роль в определении актуальности темы, формировании цели, задач, методологии и дизайна диссертационной работы. Автором самостоятельно проведен анализ отечественной и зарубежной литературы, разработана методика вакуум-интерференцтерапии в комплексном лечении пациентов с ХБП. Автор участвовал в отборе больных в исследовательские группы, самостоятельно проводил анкетирование пациентов, их клинический осмотр. Автор провёл статистическую обработку материала, их анализ, обсуждение, сформулировал основные положения, выводы и

практические рекомендации. Автор принимал участие в подготовке научных публикаций по результатам исследования.

### **Рекомендации по использованию результатов исследования**

Результаты работы рекомендуется опубликовать в виде методических рекомендаций, они могут быть использованы в качестве учебного пособия на курсах усовершенствования врачей физиотерапевтов, урологов и специалистов по медицинской реабилитации.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа написана и оформлена в соответствии с требованиями Высшей Аттестационной Комиссии РФ, изложена на 136 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырёх глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, две главы с результатами собственных исследований), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и приложения. Диссертация иллюстрирована 9 рисунками и 18 таблицами. Список литературы включает ссылки на 228 источников, из них – 128 отечественных и 100 иностранных.

Диссертация написана по традиционной схеме, построена логично, и в ней последовательно освещены все вопросы, связанные с решением поставленных задач. Обзор литературы отражает актуальные научные концепции патогенеза ХБП, а также современные взгляды на стратегию комплексного лечения пациентов. В обзоре литературы приводятся основные данные, полученные отечественными и зарубежными авторами, дающие полное и точное представление о состоянии исследуемой проблемы.

Вторая глава посвящена методологии исследования, критериям включения и невключения в выборку. В соответствии с задачами исследования методом простой рандомизации пациенты были разделены на 3 сопоставимые по основным характеристикам группы (основную группу, группу сравнения и

контрольную) по 30 человек в каждой. В этой главе подробно описаны использованные диагностические методы и методы лечения.

Третья глава диссертации посвящена сравнительному анализу эффективности комплексного лечения пациентов с ХБП в выделенных исследовательских группах. В данной главе приведены цифровые и табличные данные результатов сочетанного применения интерференционных токов и вакуумного воздействия, свидетельствующие о более выраженном, в сравнении с интерференцтерапией и базисным медикаментозным лечением, положительном действии на клинические симптомы, процессы микроциркуляции, морфологическую структуру предстательной железы у исследованных пациентов. Материал изложен последовательно и хорошо иллюстрирован.

В четвертой главе представлены отдаленные результаты через 6 месяцев после проведенного лечения. В этой главе автор убедительно показывает преимущества методики вакуум-интерференцтерапии: у пациентов основной группы эффект сохранялся в течение 6 месяцев в 64% случаев,  $p < 0,05$  по критерию  $\chi^2$  в отличие от группы сравнения (48%) и контрольной группы (39%).

В заключении диссертации представлены наиболее значимые из полученных результатов и проведено сопоставление собственных данных с научными исследованиями других авторов. Выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, логично вытекают из представленного материала и полностью соответствуют поставленным задачам.

В целом работа выполнена на высоком научном уровне. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными и проведенными клинико-лабораторными исследованиями. Используются современные методики сбора и обработки информации. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, взаимосвязью выводов и поставленных задач.



Полученные в настоящем исследовании данные могут служить основанием для изучения вакуум-интерференцтерапии в аспекте лечения других урологических заболеваний, сопровождающихся болевым синдромом и дисфункцией нижних мочевых путей.

### **Замечания к работе**

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются некоторые стилистические неточности и опечатки, которые не снижают достоинств работы. В порядке дискуссии хотелось бы получить ответ диссертанта на следующие вопросы:

1. Что, на Ваш взгляд, лежит в основе такого высокого терапевтического эффекта сочетанной методики вакуум-интерференцтерапии у пациентов с хроническим бактериальным простатитом?
2. Какие факты доказывают безопасность разработанной Вами новой физиотерапевтической методики?

### **Заключение**

Диссертационная работа Бокова Алексея Ивановича «Вакуум-интерференцтерапия в комплексном лечении пациентов с хроническим бактериальным простатитом», выполненная под руководством д.м.н., проф. Кончуговой Т.В., является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – повышение эффективности лечения пациентов с хроническим бактериальным простатитом путем использования сочетанного метода вакуум-интерференцтерапии, что имеет существенное значение для специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Диссертационная работа Бокова Алексея Ивановича по методическому уровню, новизне полученных результатов, научной и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 Положения о порядке присуждения

ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., №650 от 29.05.2017г., №1024 от 28.08.2017г., №1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Боков А.И. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Научно-методического совета Государственного автономного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы 2021 года, протокол от 16.08.2021 № 4

Настоящий отзыв подготовлен

Заведующий отделом медицинской  
реабилитации детей и подростков  
ГАУЗ МНПЦ МРВСМ  
доктор медицинских наук, профессор  
Подпись профессора М.А.Хан  
Заверяю  
Ученый секретарь. к.м.н., доцент

М.А.Хан

А.М.Щикота

Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы»

105120, г. Москва, ул. Земляной вал, д.53

Тел.:+7 (495) 616-81-06, e-mail: mnpcsm@zdrav.mos.ru

