

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Московский государственный медико-
стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И.
Евдокимова
Минздрава России



« 23 » _____ 2021 г.

Н.И. Крихели

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 ценности диссертационной работы Марченковой Ларисы Александровны на тему: «Комплексная программа реабилитации пациентов с переломами на фоне остеопороза» на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Актуальность темы исследования

Диссертация Марченковой Л.А. посвящена разработке комплексной стратегии медицинской реабилитации пациентов системным остеопорозом - одним из наиболее распространенных и значимых заболеваний людей старшей возрастной группы. В России остеопороз имеют 33,8% городских женщин в возрасте 50 лет, а 24% - перенесли переломы. Наиболее тяжелыми и значимыми из типичных локализаций остеопоротических переломов

являются переломы тел позвонков, распространенность которых у россиянок старшего возраста оценивается на уровне 7-16%, и переломы проксимального отдела бедренной кости, частота которых в некоторых регионах России достигает 310 на 100 тысяч населения. Несмотря на имеющиеся отдельные работы по эффективности методов лечебной физкультуры и физической терапии при остеопорозе, конкретные программы и рекомендации по реабилитации пациентов с патологическими переломами до настоящего времени не разработаны.

Среди всех остеопоротических переломов, эти переломы оказывают самое негативное влияние на качество жизни пожилых людей за счет двигательных ограничений, вынужденной иммобилизации, потери возможности самообслуживания, болевого синдрома, социальной изоляции, и, как следствие, повышения риска инвалидности и смерти. С этих позиций разработка и исследование эффективности новых комплексных методов реабилитации пациентов с переломами позвонков и проксимального отдела бедра на фоне остеопороза, проведенные в научном исследовании Марченковой Л.А., представляют крайне высокую актуальность.

Очевидно, что назначение базовой терапии остеопороза и нутритивная поддержка в виде добавок кальция и витамина D должны быть частью комплексных реабилитационных программ у пациентов с остеопорозом. Однако, пока нет данных об их влиянии на терапевтическую эффективность комплексных реабилитационных мероприятий и ее продолжительность, что также делает актуальными и значимыми исследования, проведенные в рамках представленной диссертации.

Следует отметить, что российские и зарубежные специалисты в последнее время отмечают высокую значимость проблемы остеопороза для физической и реабилитационной медицины, однако, не смотря на понимание актуальности этого вопроса, исследования по оценке степени риска переломов, распространенности остеопороза и его факторов риска, их влияния на эффективность и прогноз медицинской реабилитации у пациентов, проходящих реабилитационное лечение, ранее не проводились. Актуальность темы исследования Марченковой Л.А. обусловлена также тем, что остается открытым вопрос, касающийся квалификации врачей,

работающих в области медицинской реабилитации, по проблеме остеопороза.

Таким образом, диссертационная работа Марченковой Л.А., посвященная разработке и оценке эффективности комплексной стратегии реабилитации пациентов с патологическими переломами на фоне остеопороза, представляет высокий научный и практический интерес и является крайне актуальной.

Научная и практическая ценность диссертационной работы

Диссертантом впервые получены данные о распространенности остеопороза и ассоциированных с ним факторов риска и переломов у пациентов старшей возрастной группы, проходящих медицинскую реабилитацию, и показано, что наличие остеопороза значительно влияет на реабилитационный прогноз и эффективность медицинской реабилитации. На основании полученных результатов автором обоснованы рекомендации по выявлению лиц с остеопорозом и высоким риском переломов среди пациентов в возрасте 50 лет и старше, начинающих реабилитационные мероприятия.

Впервые получены данные о характере и степени функциональных нарушений у пациентов с остеопорозом, что может служить основой для разработки специальных программ реабилитации для данной категории больных. В частности, установлено, что развитие компрессионных переломов позвонков на фоне остеопороза приводит к снижению силы мышц туловища, нарушению функции статического и динамического равновесия и ухудшению показателей физических и психологических аспектов качества жизни. Также выявлены клинические и возрастные факторы, которые следует учитывать при планировании программ реабилитации для пациентов с остеопорозом.

Марченковой Л.А. впервые был разработан и применен в отечественной клинической практике новый комплексный метод реабилитации пациентов с остеопоротическими переломами тел позвонков, включающий технологии механотерапии и интерактивной балансотерапии с биологической обратной связью, который превосходит ранее

применявшиеся методы реабилитации в повышении силы и функциональности мышц спины, регрессии болевого синдрома, улучшении функции статического равновесия и качества жизни.

Также был разработан новый комплекс реабилитации пациентов после оперативного лечения перелома бедренной кости на фоне остеопороза с применением современных методов механотерапии, виртуальной реальности и тренировок на сенсорной беговой дорожке, способствующий улучшению скорости и биомеханики походки, повышению физического функционирования и жизненной активности, сокращению сроков восстановления функции тазобедренного сустава и регрессии болевого синдрома.

Указанные выше положения подтверждаются 2 патентами на изобретение.

Автором получены данные, что 67,2% пациентов с сопутствующим остеопорозом или высоким риском переломов, начинающих процедуры медицинской реабилитации, имеют дефицит потребления кальция с пищей, а 38,4% - дефицит витамина D. По результатам проведенного проспективного 12-месячного исследования обоснованы рекомендации о необходимости коррекции дефицита кальция и витамина D и назначении базовой терапии остеопороза для поддержания максимально длительного эффекта реабилитационных мероприятий.

Также соискателем разработан специальный учебно-методический комплекс для повышения профессионального образования врачей, работающих в области реабилитационной медицины, по актуальным вопросам остеопороза.

Доказательность полученных выводов подтверждается использованием современных статистических методов и глубоким анализом полученных данных.

Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки

Результаты, полученные в диссертационной работе Марченковой Л.А. могут быть позиционированы в качестве научно-практической основы для

повышения эффективности и результатов медицинской реабилитации у пациентов с переломами на фоне остеопороза, что открывает новые возможности для науки и практики.

Научные положения, разработанные по результатам диссертационного исследования, имеют большое значение для развития восстановительной медицины. В частности, автором для проведения второго этапа реабилитации пациентов с остеопорозом в сроки от 4-х до 12 недель после клинического компрессионного перелома позвонка рекомендован комплексный метод реабилитации с включением технологий механотерапии и интерактивной балансотерапии с биологической обратной связью; для применения на втором этапе медицинской реабилитации у пациентов с остеопорозом через 6-12 недель после оперативного лечения перелома бедренной кости, рекомендован комплекс медицинской реабилитации с применением технологий механотерапии, виртуальной реальности и тренировок на сенсорной беговой дорожке с функцией биологической обратной связи. Пациентам, проходящим медицинскую реабилитацию и имеющим сопутствующий остеопороз или высокий риск развития переломов, обосновано назначение базовой медикаментозной терапии остеопороза и нутритивной поддержки солями кальция и витамином D, что позволяет существенно улучшить показатели мышечной силы, баланса и качества жизни, повысить минеральную плотность кости и длительно поддерживать результаты медицинской реабилитации.

Работа Марченковой Л.А. выполнена на высоком методическом уровне в рамках темы государственного задания (рег. № НИР АААА-А18-118030190083-0) и клинической апробации Минздрава России (№2016-28-3). Обоснованность результатов исследования обеспечивается проведенным всесторонним анализом российских и зарубежных исследований и достаточным объемом клинического материала (в исследование включено 878 пациентов и 580 врачей), использованием инновационных методов обследования и оценки функций пациентов, изучением, как краткосрочных, так и отдаленных результатов лечения. Структура, дизайн и объем диссертации соответствуют поставленным задачам, заключение и выводы полностью отражают полученные результаты. Диссертация соответствует

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

Результаты исследования неоднократно представлялись автором и обсуждались научным сообществом на значимых российских и международных научных форумах. По теме диссертации опубликовано 78 научных работ, в том числе 20 статей в российских научных журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ, 21 работа в зарубежных журналах и 2 учебно-методических пособия.

Личное участие автора в получении научных результатов.

Автор принимал личное участие во всех этапах реализации диссертационной работы: самостоятельно планировал и формулировал цель, задачи и дизайн исследования, провел анализ российских и зарубежных научных публикаций для оценки современного состояния изучаемой проблемы, лично участвовал в наборе клинического материала, обследовании, лечении и динамическом наблюдении пациентов, в проведении анкетного опроса и в образовательном процессе врачей по диагностике и лечению остеопороза. Набор клинического материала в рамках глав 4 и 5 частично осуществлялся совместно научным сотрудником Макаровой Е.В. Автор лично проводил статистический анализ и интерпретацию полученных результатов, оформление текста диссертации, формулировал выводы и практические рекомендации, участвовал в написании научных публикаций, оформлении и представлении научных докладов по теме диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Внедрение полученных в исследовании данных и разработанных новых комплексных методов медицинской реабилитации в практическое здравоохранение позволит повысить качество и эффективность медицинской реабилитации пациентов с переломами позвонков и проксимального отдела бедренной кости на фоне остеопороза. Разработанные методики могут быть рекомендованы для широкого

применения в специализированных стационарных отделениях и центрах медицинской реабилитации. Результаты исследований использованы для написания раздела «Медицинская реабилитация» в клинических рекомендациях Министерства здравоохранения Российской Федерации «Остеопороз» (2021 г.).

Разработанные по результатам диссертационной работы учебно-методический комплекс для врачей с длительностью освоения 72 часа и учебно-методические пособия могут быть использованы в программах подготовки и дополнительного профессионального образования специалистов по физической и реабилитационной медицине.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация Марченковой Л.А. построена традиционно: оглавление, введение, обзор литературы, характеристика пациентов и методов исследования, 7 глав с описанием результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и 5 приложений. Работа иллюстрирована 51 таблицей и 27 рисунками. Список литературы включает 408 источников – 61 отечественных и 347 зарубежных. Библиографический список содержит 408 источников – 61 отечественных и 347 зарубежных. Методическое оснащение полностью соответствует поставленным целям и задачам исследования. Цели и задачи исследования сформулированы четко, работа им полностью соответствует. Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, подтверждены материалом, аргументированы. Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Автором подробно произведено четкое описание всех методик и технологий, использованных при выполнении научного исследования. Все результаты и технологии представлены рисунками, таблицами и сопровождаются пояснениями. Весь иллюстрированный материал оформлен грамотно и четко, отражает полученные автором результаты исследования, имеет соответствующий комментарий. Представленная

работа соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

Резюмируя, можно заключить, что представленная диссертация является завершенным научным трудом.

Замечания к работе и вопросы

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются редкие стилистические неточности изложения материала, не снижающие ценности проведенного исследования и не влияющие на его качество.

Вопросы для дискуссии:

1. При каких еще патологиях суставов, связанных или не связанных с развитием обменно-дистрофических процессов можно применять разработанные Вами комплексные программы реабилитации?
2. Какие преимущества разработанных Вами комплексных программ реабилитации перед используемыми ранее при данной патологии?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Марченковой Ларисы Александровны на тему «Комплексная программа реабилитации пациентов с переломами на фоне остеопороза» по специальности 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровне. В работе решается значимая, актуальная проблема отечественного здравоохранения – повышение эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с переломами на фоне остеопороза путем разработки комплексных программ, разработаны теоретические положения и практические рекомендации, имеющие важное значение для медицины.

По своей научно-практической значимости и актуальности диссертационная работа Марченковой Ларисы Александровны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016

г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024 и от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Марченкова Лариса Александровна достойна присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Марченковой Ларисы Александровны «Комплексная программа реабилитации пациентов с переломами на фоне остеопороза» обсужден и утвержден на заседании кафедры восстановительной медицины и биомедицинских технологий Факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России (протокол №5 от 11.11.2021 года).

Заведующий кафедрой восстановительной медицины и биомедицинских технологий Факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, доктор медицинских наук (3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия), профессор, член-корреспондент РАН, даю согласие на обработку моих персональных данных

Котенко Константин Валентинович

«23» ноября 2021 г.



Подпись доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Котенко К.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович

«23» ноября 2021 г.



Контакты: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 123473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1; телефон: 8-495-609-67-00; E-mail: msmsu@msmsu.ru Веб-сайт: <http://www.msmsu.ru>