

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора Кирияновой Веры Васильевны на диссертационную работу Кузьмина Глеба Геннадьевича на тему «Мезодиэнцефальная модуляция в комплексном лечении дистальной диабетической полинейропатии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационной работы Кузьмина Г.Г. обусловлена целым рядом важнейших клинических аспектов.

Во-первых, это высокая распространенность сахарного диабета и дистальной диабетической полинейропатии, как наиболее частого его осложнения. В мире сахарным диабетом страдает более 537 млн человек в возрасте от 20 до 70 лет. Диабетическая полинейропатия диагностируется примерно у трети пациентов с сахарным диабетом и является причиной двигательных нарушений, снижения качества жизни и увеличения расходов на здравоохранение, в первую очередь, в результате невропатической боли и язв стопы. У 13-26% пациентов с сахарным диабетом встречается болевая форма диабетической полинейропатии.

Во-вторых, это сложные многофакторные механизмы развития диабетической полинейропатии и тяжесть ее осложнений. Известно, что развитие дистальной диабетической полинейропатии значительно ухудшает качество жизни пациентов с сахарным диабетом и в тяжелых случаях может приводить к гангренозным состояниям, ампутации конечности и преждевременной смерти.

Наконец, это отсутствие эффективных методов медикаментозного лечения дистальной диабетической полинейропатии, что делает актуальным исследование эффективности немедикаментозных подходов к терапии этого

осложнения сахарного диабета. Медикаментозная терапия диабетической полинейропатии представлена небольшим спектром препаратов и позволяет лишь незначительно уменьшить клинические проявления, прежде всего, выраженность болевого синдрома. Поэтому крайне актуально введение комплексные программы лечения пациентов с неврологическими осложнениями диабета современных методов физической терапии, в том числе, не применявшегося ранее в России при данной патологии метода мезодиэнцефальной модуляции.

Таким образом, актуальность и высокая теоретическая значимость исследования по научному обоснованию и разработке комплексного метода лечения пациентов с дистальной диабетической полинейропатией с применением мезодиэнцефальной модуляции не вызывает сомнений, что ассоциируется с высокой медико-социальной значимостью данной проблемы и является важной задачей здравоохранения.

Научная новизна диссертационной работы Кузьмина Г.Г. связана с тем, что на основании полученных результатов была научно обоснована целесообразность включения курса мезодиэнцефальной модуляции в комплексную терапию пациентов с дистальной диабетической полинейропатией на фоне сахарного диабета 2 типа.

Автором впервые было показано, что однократная процедура мезодиэнцефальной модуляции вызывает снижение в крови концентрации кортизола, глюкозы, свободного инсулина и возрастание уровня серотонина, то есть оказывает значимые системные эффекты.

Впервые выявлено, что у пациентов дистальной диабетической полинейропатией отмечается повышение времени выполнения теста «Встань и иди», увеличение ширины шага, снижение скорости ходьбы и ухудшение функции статического равновесия, то есть имеются существенные двигательные и координационные нарушения.

Соискателем впервые была показана эффективность процедур мезодиэнцефальной модуляции по уменьшению симптомов дистальной

диабетической полинейропатии, влиянию на углеводный обмен, улучшению двигательной функции и баланса у пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

В работе корректно и тщательно проведен анализ отдаленных результатов применения мезодиэнцефальной модуляции у пациентов с диабетической полинейропатией и было показано, что достигнутый клинический эффект сохраняется как минимум 3 месяца после завершения лечения.

Теоретическая и практическая значимость результатов диссертационной работы обусловлена тем, что на их основе разработаны положения и четкие практические рекомендации, позволяющие рекомендовать их к внедрению в практическую медицину. Автором разработан и научно обоснован метод курсового применения мезодиэнцефальной модуляции в рамках комплексного лечения дистальной формы диабетической полинейропатии, который способствует уменьшению выраженности симптомов диабетической полинейропатии, в первую очередь, интенсивности болевого синдрома, снижению гликемии натощак, повышению скорости ходьбы и улучшению функции статического равновесия.

Основные результаты диссертации внедрены в клиническую деятельность филиала ФГБУ «НМИЦ РК» Санаторно-курортного комплекса «Вулан», клиники ООО «Мединтерком» и Медицинского центра «Доктор.Prof», и есть основания полагать, что более широкое внедрение метода мезодиэнцефальной модуляции в клиническую практику лечения пациентов с дистальной диабетической полинейропатией будет ассоциироваться с более высоким уровнем качества жизни пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

Достоверность и научная обоснованность результатов исследований и выводов диссертационной работы Кузьмина Г.Г. и полученных в ней результатов обеспечивается высоким методологическим уровнем исследования, комплексным методологическим подходом к

решению цели и задач, поставленных в исследовании, использованием достаточного клинического материала. Работа проводилась в три этапа и включила обследование и лечение 120 пациентов сахарным диабетом 2 типа, осложненным диабетической полинейропатией, и 60 практически здоровых добровольцев. Методы исследования адекватны поставленным задачам. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью современных методик.

Достаточный объем проведенных исследований и полноценная статистическая обработка полученных данных делают убедительными полученные результаты и обосновывают достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

По теме диссертации опубликованы 7 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Структура, объем и содержание работы. Диссертационная работа изложена на 133х страницах машинописного текста, содержит все необходимые разделы и состоит из введения, обзора литературы, отражающего анализ отечественных и зарубежных публикаций по теме исследования, описания использованного материала и методов исследования, результатов собственных исследований и наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 23 таблицами и 11 рисунками.

Во введении приведено обоснование актуальности и новизны исследования, корректно сформулированы цель и задачи исследования и положения, выносимые на защиту. Следует отметить, что для обзора использована современная литература, преимущественно за последние 3-4 года, которая позволяет получить представление о современном состоянии изучаемой проблемы.

Вторая глава содержит информацию о материалах и методах исследования. Дизайн исследования и формирование исследуемых групп корректны и сделаны согласно принципам доказательной медицины, что позволило получить достоверные результаты.

В третьей главе последовательно, корректно и необходимым статистическим анализом представлены результаты собственных исследований.

Заключение отражает содержание и результаты диссертации. Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют поставленным задачам и полученным результатам.

В целом, диссертация является законченной, оригинальной научно-квалификационной работой, сделанной на высоком методическом уровне, в которой решена значимая задача отечественного здравоохранения. Диссертация написана хорошим языком, последовательно и логично, выполнена в классическом стиле. Полученные результаты объективны и достоверны. Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют поставленным задачам и содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертации нет. Отдельные замечания касаются стилистических и орфографических опечаток и мелких недочетов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Содержание автореферата в полной мере отражает основное содержание диссертационной работы и соответствует основным положениям и требованиям ВАК.

Результаты диссертации в достаточной мере представлены в научных публикациях, в том числе журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований. Оформление автореферата и диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям. Результаты диссертационного

исследования представлялись автором на российских конференциях и конгрессах.

В плане дискуссии возникает ряд вопросов к диссертанту:

1. При анализе литературы обращает внимание большое количество работ за последние 20 лет по применению физических факторов в комплексной терапии диабетической полинейропатии. Какие факторы на Ваш взгляд наиболее перспективны в лечении диабетической полинейропатии в дальнейшем и почему?
2. Каков механизм лечебного действия мезодиэнцефальной электростимуляции на двигательные и координационные функции больных дистальной формой диабетической полинейропатией?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Кузьмина Глеба Геннадьевича «Мезодиэнцефальная модуляция в комплексном лечении дистальной диабетической полинейропатии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи по научному обоснованию и разработке нового комплексного метода лечения пациентов с дистальной диабетической полинейропатией на основе метода мезодиэнцефальной модуляции. Решение данной задачи вносит значительный вклад в развитие восстановительной медицины и физиотерапии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о

