

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук профессора Абрамовича Станислава Григорьевича на диссертационную работу Мороз Елены Владимировны «Восстановительное лечение больных дисциркуляторной энцефалопатией III стадии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Актуальность темы исследования

Диссертация Мороз Е.В. посвящена актуальной проблеме клинической медицины – повышению эффективности восстановительного лечения больных пожилого и старческого возраста, страдающих дисциркуляторной энцефалопатией. Актуальность работы определяется увеличением числа лиц пожилого и старческого возраста, среди которых дисциркуляторная энцефалопатия особенно велика. При неуклонно прогрессирующем течении на поздних стадиях заболевания у пациентов развивается деменция, что приводит к дезадаптации в повседневной жизни, резкому ухудшению качества жизни, как самих пациентов, так и их родственников, окружающего пациентов социума.

Несмотря на большую медицинскую и социальную значимость, в настоящее время вопросы эффективного восстановительного лечения таких пациентов остаются открытыми. До сих пор отсутствует понимание этапности ведения таких пациентов, недостаточно данных о преимуществах и недостатках тех или иных методов реабилитации, не сформированы единые клинические рекомендации. Актуальной научно-практической задачей остается применение лечебно - профилактических мероприятий с учетом реабилитационного потенциала пациентов старшей возрастной группы с дисциркуляторной энцефалопатией, который показывает резервы и определяет возможность улучшения качества их жизни и социальной реабилитации.

Накопленный практический опыт ведения пациентов с данной патологией свидетельствует о пользе когнитивного тренинга и физиотерапевтических факторов. Однако отдельно применяемые методы когнитивного тренинга и физиотерапевтические факторы часто недостаточно эффективны и не позволяют в достаточной мере восстановить функциональное состояние пациентов данной возрастной группы.

В этой связи, представляется актуальной разработка, научное обоснование и внедрение в клиническую практику комплексных реабилитационных программ, обладающих значимым клиническим эффектом и нацеленных на восстановление функциональных возможностей лиц с дисциркуляторной энцефалопатии III стадии

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций диссертационной работы.

Цель исследования автором сформулирована четко, отражает актуальность проблемы. Задачи исследования, поставленные автором, позволяют достигнуть цели. Достоверность и обоснованность представленных результатов определяется соответствием дизайна исследования критериям доказательной медицины, достаточным количеством выполненных наблюдений (185 пациентов пожилого и старческого возраста с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии), подтвержденная адекватными методами медико-статистической обработки данных. Основные методы исследования обусловлены поставленной целью и задачами, актуальны и обоснованы для получения научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Научная новизна результатов исследования

На основании проведенного исследования в работе Мороз Е.В. впервые представлены научные факты, обосновывающие комплексное применение адаптированного когнитивного тренинга, низкочастотной импульсной

магнитотерапии и медикаментозной терапии для оптимизации восстановительного лечения пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии старшего возраста. Автором впервые разработан метод интегральной количественной оценки неврологического, интеллектуально-мнестического статуса, качества жизни пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии старшей возрастной группы. Выявлены особенности реабилитационного потенциала у больных с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии старшей возрастной группы.

Получены новые данные о закономерностях влияния когнитивного тренинга, низкочастотной импульсной магнитотерапии на неврологический статус, интеллектуально-мнестические функции, функциональную активность в повседневной жизни в комплексном восстановительном лечении пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии пожилого и старческого возраста. Доказано, что комплексное применение когнитивного тренинга, низкочастотной импульсной магнитотерапии и медикаментозной терапии у пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии улучшает когнитивные функции, способствует регрессу неврологических нарушений, повышает повседневную активность и реабилитационный потенциал. Впервые показано, что восстановительное лечение способствует сохранению достигнутых лечебных эффектов в течение 3 месяцев. Новизна полученных результатов подтверждена патентами РФ «Способ оценки реабилитационного потенциала у пациентов старшей возрастной группы с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии» и «Способ лечения когнитивных расстройств у лиц с цереброваскулярными заболеваниями».

Практическое значение результатов диссертационной работы

Полученные в ходе исследования данные имеют несомненный научно-практический интерес. В диссертационной работе разработан и внедрен в практику новый комплекс восстановительного лечения, включающий

применение медикаментозной терапии и немедикаментозных технологий: когнитивный тренинг и низкочастотную импульсную магнитотерапию, что позволяет улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения и реабилитации.

Представленный автором метод оценки реабилитационного потенциала у пациентов старшей возрастной группы с дисциркуляторной энцефалопатией III ст. позволяет дать интегральную оценку неврологического и интеллектуально-мнестического статуса и количественно определить реабилитационный потенциал. Для характеристики реабилитационного потенциала, детализации нарушений функций и оценки результатов реабилитации пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии предложен краткий набор функциональных доменов Международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья, который может быть использован на амбулаторно-поликлиническом этапе. Разработана программа для определения реабилитационного потенциала и прогнозирования эффективности лечения пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии.

Для практического здравоохранения разработаны две медицинские технологии: «Интегральная оценка реабилитационного потенциала у пациентов старшего возраста с дисциркуляторной энцефалопатией», «Применение нейропсихологического тренинга и магнитотерапии в реабилитации пациентов старшего возраста с дисциркуляторной энцефалопатией», а также пособие для врачей «Оценка реабилитационного потенциала у пациентов старшей возрастной группы с дисциркуляторной энцефалопатией». Полученные автором результаты позволяют усовершенствовать тактику ведения этой категории пациентов.

Оценка содержания работы

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Текст диссертации изложен на 182 страницах и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования и лечения, результатов собственных исследований, заключения, выводов рекомендаций, списка литературы и приложения. Список литературы содержит 232 источника, в том числе 87 кириллицей и 145 латиницей. Диссертация иллюстрирована 9 рисунками и 35 таблицами.

Во введении автор достаточно полно обосновывает тему исследования и ее актуальность, четко формирует цель и задачи исследования, определяет научную новизну и практическую значимость работы.

В обзоре литературы дана подробная характеристика современного состояния проблемы медицинской и немедицинской реабилитации когнитивных и двигательных нарушений пациентов пожилого и старческого возраста с дисциркуляторной энцефалопатией. Приведены предпосылки использования современных методов когнитивного тренинга и физиотерапевтических технологий на ранних стадиях дисциркуляторной энцефалопатии

Во второй главе представлены материалы и методы и методы исследования и лечения, приведена клиническая характеристика больных старшего возраста с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии. Описаны клинико-инструментальные методы обследования, стандартизация и принципы формирования групп. Охарактеризован способ определения реабилитационного потенциала, методы лечения и статистического анализа.

В третьей главе приведен анализ результатов изучения интегральной оценки неврологических и интеллектуально-мнестических функций пациентов старшего возраста с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии описывается клиническая характеристика, оцениваются когнитивные функции и повседневная активность пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии. С применением разработанной методики и

положений «Международной классификации функционирования, нарушений жизнедеятельности и здоровья» подробно описывается реабилитационный потенциал у данной группы пациентов.

Четвертая глава посвящена описанию эффективности различных комплексов лечения. Автор подробно описывает влияние на неврологический, когнитивный статус и повседневную активность пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией профилактической медикаментозной терапии (прием гипотензивных, гиполипидемических по показаниям средств в индивидуально подобранных дозах и нейрометаболиков); когнитивного тренинга и профилактической медикаментозной терапии, комплексного применения когнитивного тренинга, низкочастотной импульсной магнитотерапии и профилактической медикаментозной терапии. Представленные в работе результаты после курса восстановительного лечения и через 3 месяца после лечения убедительно свидетельствуют о преимуществе комплексного применения медикаментозной терапии и немедикаментозных методов. На основании полученных результатов разработана автоматизированная программа прогнозирования эффективности восстановительного лечения пациентов данной категории, основные позиции которой автор продемонстрировал в диссертации.

Обсуждение результатов исследования представлено в заключение, где соискатель демонстрирует свое умение рассмотреть проблему комплексной реабилитации пациентов старшего возраста с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации: результаты и выводы диссертационной работы могут быть использованы в работе специалистов, занимающихся медицинской реабилитацией, неврологов и терапевтов поликлинического и стационарного звеньев. Также, полученные данные могут быть применены в качестве учебных материалов в системе последипломного образования врачей, занимающихся медицинской реабилитацией, неврологов и терапевтов.

Публикации и апробация выносимых на защиту результатов

Результаты диссертационной работы разносторонне отражены в публикациях и обсуждены на международных, межрегиональных, общероссийских научно-практических конференциях. По теме диссертации опубликовано 21 научная работа, из них 8 статей в научных журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получено 2 патента на изобретение, 2 свидетельства о государственной регистрации базы данных, зарегистрирована программа для ЭВМ, разработаны 2 медицинские технологии, пособие для врачей. Разработанные технологии внедрены в медицинских организациях г. Комсомольска-на-Амуре: КГБУЗ «Городской поликлиники № 9», поликлиническом объединении КГБУЗ «Городской больницы № 2», КГБУЗ «Городской больницы №3», Центральной районной больнице, работе дома-интерната для престарелых и инвалидов. Полученные новые знания включены в учебный процесс Владивостокского филиала ДНЦ ФПД – НИИ МКВЛ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает содержание работы, оформление соответствует общепринятым требованиям.

Анализ работы Мороз Елены Владимировны, позволяет сделать вывод, что диссертант глубоко изучил исследуемую проблематику, хорошо владеет материалом и обладает навыками клинического и логического мышления. Существенных замечаний по содержанию и тексту нет.

В порядке дискуссии хотелось обсудить следующие вопросы:

1. Дайте характеристику обследованных Вами больных дисциркуляторной энцефалопатией III стадии, перенесших инсульт: вид, степень тяжести.
2. 19% больных, которые приняли участие в исследовании, имели возраст 76-85 лет. Были ли особенности с данными

пациентами, проводился ли конкретно у них анализ эффективности реабилитации магнитотерапией, когнитивным тренингом и лечебной физкультурой?

3. Мужчины среди обследованных составили 28%. Отмечены ли гендерные различия в ответных реакциях на проводимое лечение?
4. Каковы перспективы применения у больных дисциркуляторной энцефалопатией III других методов аппаратной физиотерапии (кроме магнитотерапии) и технологий бальнеотерапии?

Заключение

Диссертационная работа Мороз Елены Владимировны: «Восстановительное лечение больных дисциркуляторной энцефалопатией III стадии», является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – повышение эффективности восстановительного лечения пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией III стадии, путем применения магнитотерапии, нейропсихологического тренинга и медикаментозной терапии, и направленная на восстановление когнитивных и двигательных расстройств, улучшение качества жизни пациентов в целом, что несет существенное значение для восстановительной медицины.

Диссертационная работа Мороз Е.В. по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, полноте изложения материалов диссертации в работах, опубликованных автором, соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ № 1539 от 11.09.2021), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и

физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой физической и реабилитационной медицины Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – государственная медицинская академия последипломного образования – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Абрамович Станислав Григорьевич

Адрес: 664005, Российская федерация, г.Иркутск, ул. 2-я
Железнодорожная, д.4

Телефон: + 7(902)561-35-40

E-mail: prof. Abramovich@yandex.ru

