

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Авдеева Максима Николаевича  
«Эффективность профилактики и комплексного  
восстановительного лечения беременных с железодефицитной  
анемией на курорте Сочи», представленной к защите на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности: 14.03.11 - восстановительная медицина,  
спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и  
физиотерапия

Актуальность избранной диссертантом темы не вызывает сомнений, так как ведение беременных с токсикозом является одной из актуальных междисциплинарных проблем клинической медицины. Частота токсикоза первой половины беременности колеблется от 50 до 90%, частота тяжелых форм составляет от 0,1 до 1,8%.

Большинство методов лечения токсикоза первой половины беременности используют различные медикаментозные препараты (противорвотные, нейролептики, антигистаминные, антагонисты дофаминовых рецепторов), которые могут оказывать отрицательное воздействие на плод. Поэтому роль, немедикаментозных методов существенно возрастает.

Одним из таких методов лечения является транскраниальная электростимуляция стволовых структур головного мозга (ТЭС-терапия).

ТЭС-терапия представляет не инвазивное электрическое воздействие на организм человека, избирательно активирующее защитные (антиноцицептивные) механизмы мозга в подкорковых структурах, работа которых осуществляется с участием эндорфинов и серотонина как нейротрансмиттеров и нейромодуляторов.

Определены многочисленные положительные ответные реакции организма на ТЭС, включающие восстановление центральной регуляции гемодинамики, нормализацию периферического кровообращения, водно-солевого и азотистого обмена, активизацию процессов окислительного фосфорилирования.

Научные исследования последних десятилетий позволили выявить участие эндогенных опиоидных пептидов в регуляции функционального состояния системы мать-плацента-плод, поэтому ТЭС-терапия находит все большее применение в акушерско-гинекологической практике. Известно о применении ТЭС-терапии при предменструальном и климактерическом синдромах, миоме матки, гормональном бесплодии, ранних токсикозах беременных, адреногенитальном синдроме, для обезболивания родов. Утвержденными показаниями к использованию ТЭС-терапии в

4

акушерско -гинекологической практике являются: гестоз легкой (до 7 баллов) и средней степени тяжести (от 8 до 11 баллов по шкале Г.М. Савельевой). Таким образом, очевидно, что включение ТЭС-терапии в восстановительное лечение беременных не только безопасно, но и может способствовать снижению частоты акушерской и перинатальной патологии.

Особую научную актуальность приобретают попытки научно обосновать необходимость междисциплинарных подходов в диагностике и реабилитации беременных с железодефицитной анемией и токсикозом. Выбранная диссертантом тема представляет интерес не только специалистам в области восстановительной медицины, но будет небезынтересна научным и практическим работникам в области акушерства и гинекологии, нейрофизиологии, медицинской реабилитации.

В исследовании приведены результаты исследований в области междисциплинарного использования программ реабилитации на курорте Сочи.

Логично обосновываются и доказываются оригинальные методические подходы, которые легли в основу восстановительных технологий. Автору удалось преодолеть ряд методических сложностей на пути объективизации отдельных методик реабилитации в комплексе санаторно-курортного лечения.

Работу отличает научная новизна на отечественном уровне исследований.

В научном и практическом плане весьма важен предложенный диссертантом комплексный патогенетический подход к реабилитации беременных с токсикозом и ЖДА.

Важно отметить, что в работе наглядно показана трансляция современных научных представлений и методик в клиническую практику.

Автор успешно развивает направления научной школы профессоров Левина и Быкова по развитию методов экоэкологической реабилитации.

Для клинической практики важное значение имеет формулировка показаний и противопоказаний к применению методик восстановительного лечения у беременных с ЖДА. Предложены научно обоснованные программы применения методик курортного лечения и показатели оценки эффективности.

Достоверность теоретических результатов работы подтверждается объемными клиническими данными.

Существенных просчетов в выдвижении гипотез, логичности выводов, применяемых методов обработки статистики не обнаружено.

Профессионально применяются методы математической статистики в области медико-биологических исследований.

Замечаний при знакомстве с авторефератом не возникло.

Анализ, представленных в автореферате Авдеева М.Н. сведений, показывает, что диссертация написана на хорошем научном уровне и обеспечивает решение важной научно-практической проблемы.

По актуальности, научной новизне, высокому методическому уровню, обоснованности и достоверности научных положений, теоретическому и практическому значению, выводам диссертация полностью соответствует требованиям п.п. 9-11 "Положения о порядке присуждения ученых степеней" утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Авдеев М.Н. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура курортология и физиотерапия.

Руководитель физиологического отдела им И.П.Павлова

ФГБНУ «Институт экспериментальной медицины»

Доктор медицинских наук, профессор

Виктор Матвеевич Клименко

*ВМ*  
27.01.2020.

Подпись *Клименко В. М.*  
Удостоверяется  
Специалист по кадрам *Егорова О. В.*  
