

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Корчажкиной Натальи Борисовны на диссертацию 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 темы диссертации и её связь с планами отраслевой науки**

Медикаментозные методы лечения железодефицитной анемии у беременных активно разрабатываются на протяжении многих лет и традиционно применяются в составе как витаминно-микроэлементных комплексов, так и в виде монотерапии. Однако многие специалисты отмечают, что эффективность данного, многократно патогенетически обоснованного, метода лечения не всегда бывает достаточной и это связано с индивидуальными особенностями состояния беременных, применяемых лекарственных средств и территориями проживания.

Индивидуально назначаемые лечебные программы восполнения железа должны решать широкий круг проблем, связанных с синдромальным характером клинических проявлений, психо-вегетативным статусом беременных, особенностями сосудистой регуляции в разные trimestры беременности и динамикой лабораторных показателей в ответ на терапию.

В последние годы идет активный научный поиск обоснованных методов комплексного лечебно-профилактического воздействия на организм беременных с железодефицитной анемией.

Особую актуальность имеют исследования лечебных и профилактических возможностей санаторно-курортного лечения. В Российской Федерации накоплен многолетний опыт применения в санаторных условиях широкого спектра немедикаментозных

восстановительных мероприятий: рациональная психотерапия, лечебное питание, направление воздействие природными и преформированными лечебными физическими факторами, талассотерапия, климатолечение. С точки зрения научных исследований особое значение придается курортам, на которых используются питьевые минеральные воды. Следует отметить активное использование в последние годы и методов аппаратной физиотерапии в условиях санаториев. В частности, перенос из клинической медицины в курортную практику, методов нормобарической гипокситерапии и транскраниальной электростимуляции может быть успешным при решении задач коррекции адаптивно-регуляторных, метаболических и психосоматических нарушений. Этим методам в комплексной терапии железодефицитной анемии принадлежит важная роль в снижении медикаментозной нагрузки на организм беременной женщины.

Диссертант основной целью исследования избрал повышение эффективности использования природных и преформированных факторов в условиях курорта как за счет их комплексного дифференцированного использования, так и с учетом индивидуальных особенностей состояния организма беременных с железодефицитной анемией.

Диссертация выполнена в соответствии с планом научных исследований, определяющим поиск эффективных немедикаментозных методов восстановительного лечения железодефицитной анемии как важной научно-практической задачи. Повышение эффективности программ медицинской реабилитации у беременных с данной патологией относится к актуальным научно-практическим задачам, включенным в различные нормативные и программные документы Министерства здравоохранения России, определяющие направления дальнейшего развития медицинской реабилитации и курортного дела в стране.

### **Научная новизна исследования.**

Важным научным результатом научного исследования, обладающим новизной, являются факты, доказывающие возможность эффективного комбинированного применения нормобарической гипокситерапии и транскраниальной электростимуляции в комплексе с лечебной физкультурой, талассотерапией, рациональным и функциональным питанием, методами эндоэкологической реабилитации, питьевым режимом приема природной минеральной воды «Лазаревская целебная» с целью профилактики и лечения железодефицитной анемии легкой и средней степени у беременных.

При решении задач исследования, автором впервые в условиях курорта получены новые данные об изменениях в психо-вегетативном статусе беременных с железодефицитной анемией.

Новым научным результатом работы являются данные об эффективном применении природных физических лечебных факторов рекреационной зоны курорта Сочи и их влиянии на частоту акушерской патологии у беременных с железодефицитной анемией.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность**

Цель диссертационного исследования соответствует содержанию рецензируемой работы и сформулированной теме диссертации.

Рецензируемая работа соответствует критерию внутреннего единства, выводы соответствуют задачам исследования и отражают их основное содержание.

Для решения поставленных задач в работе был использован широкий спектр современных диагностических методик и адекватный поставленным задач объём клинических наблюдений, что обосновывает достоверность полученных результатов и сформулированных выводов и практических рекомендаций.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации научного исследования не вызывают сомнений в плане их обоснованности и достоверности.

Применяемые в работе методы статистической обработки соответствует требованиям к научным медико-биологическим исследованиям, адекватны поставленной цели и задачам.

План выполнения исследования и статистическая обработка полученных результатов свидетельствуют о достоверности научных данных и обоснованности выводов и практических рекомендаций.

Основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации, последовательно обсуждаются и обосновываются в тексте работы, полностью соответствуют ее содержанию, подтверждены правильными методами статистики и качественными иллюстрациями.

Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертации, доложены на профессиональных конгрессах и конференциях, хорошо обоснованы, опубликованы в рецензируемых научных журналах.

### **Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования.**

Апробированные в данном научном исследовании параметры безопасности и эффективности реабилитационных программ с использованием природных и преформированных лечебных физических факторов, чрезвычайно важны для науки и практики, в плане выработки стандартов и порядков оказания медицинской помощи беременным с железодефицитной анемией.

Научные данные и практические рекомендации целесообразно использовать в санаторных и лечебно-профилактических учреждениях, участвующих в реализации программ восстановительного лечения беременных с железодефицитной анемией, а также в программах санаторно-курортного лечения для индивидуализации программ и методик

медицинской реабилитации и курортного лечения беременных с данной патологией.

Научная клиническая апробация методик комплексного применения технологий восстановительного и санаторно-курортного лечения беременных с железодефицитной анемией путем применения природных и преформированных лечебных физических факторов в условиях курорта имеет важное научно-практическое значение.

Определение показаний и противопоказаний к применению методик восстановительного лечения в условиях курорта Сочи для беременных с железодефицитной анемией является важным практическим результатом исследования.

Получившие научное обоснование и апробированные подходы к оценке эффективности санаторно-курортных и реабилитационных программ в условиях санатория могут быть использованы в широкой клинической практике, обладают достаточной информативностью и легко транслируются в рамках междисциплинарных подходов.

### **Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах**

Результаты диссертационного исследования достаточно отражены в печатных работах, которые соответствуют современным требованиям.

В соответствии с п. 11 и 13 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, часть статей по теме исследования опубликованы в рецензируемых журналах, входящих в обязательный реестр ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 6 работ, из них 2 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для

размещения научных публикаций, в которых отражены основные результаты и выводы исследования.

Автореферат соответствует содержанию диссертации и отражает основные её положения.

### **Личный вклад автора в проведение исследования**

В ходе рецензирования работы и анализа представленных документов можно сделать вывод, что диссертант лично участвовал на всех этапах научной работы. Им самостоятельно сформулирована актуальность темы диссертации, определены цели и задачи исследования, проведен анализ доступной отечественной и зарубежной литературы посвящённой решению проблемы. Все клинические наблюдения, сбор медицинской и научной документации, осуществлялись автором в ходе его практической работы. Статистическая обработка проводилась лично автором.

Личное участие автора в получении научных результатов подтверждено научным руководителем и заключением членов проблемной комиссии, ознакомившихся с первичной документацией проведенного исследования.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом**

Диссертационная работа имеет общепринятую структуру, изложена на 149 листах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Результаты представлены в 45 иллюстрациях, в т.ч. в 39 таблицах и 6 рисунках. Указатель литературы (183 отечественных и 88 зарубежных источников) свидетельствует о хорошей проработке информационных источников.

Во введении достаточно подробно и аргументировано обоснована актуальность исследования, сформулированы цель и задачи исследования,

положения, выносимые на защиту, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, реализация результатов исследования, приведены данные об апробации и публикациях.

Первая глава традиционно посвящена обзору литературы, который отражает современные научные данные об этиологии, патогенезе, методах восстановительного лечения беременных с железодефицитной анемией и Анализ литературных данных проведен тщательно и подробно.

Во второй главе представлены план исследования, методы исследования и дана характеристика контингента, принимавшего участия в работе.

В главах, посвященных изложению полученных результатов, последовательно и четко представлены результаты исследования с кратким обсуждением полученных данных.

В заключении автор сопоставляет полученные данные с результатами других исследований, и логично подводит итог работы при формулировке выводов, обосновывая достижение цели исследования.

Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из результатов исследования.

Представленные в работе результаты полностью обосновывают первоначальную гипотезу исследования.

Для рецензируемой диссертации характерен логичный, последовательный стиль изложения, высокая информативность иллюстративного материала.

В целом, представленная диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне и представляет собой законченную научно-квалификационную работу, выполненную на актуальную тему.

Диссертация написана литературным языком, легко читается, представленный в таблицах и рисунках материал удобен для восприятия. Диссертационная работа и автореферат оформлены в соответствии с

требованиями ГОСТ 7.0.11-2011, регламентирующего структуру и правила оформления.

### **Замечания и вопросы**

В процессе рецензирования диссертации принципиальных замечаний не возникло.

Учитывая актуальность рецензируемой работы для поддержания научной дискуссии предлагаю автору ответить на следующие вопросы:

1. Проводили ли Вы экономическую оценку эффективности использованных методик у обследованных беременных женщин с железодефицитной анемией, что важно при разработке медико-экономических стандартов и порядков оказания медицинской помощи?

2. Считаете ли Вы целесообразным использовать методики системной энзимотерапии на курорте, принимая во внимание необходимость снижения медикаментозной нагрузки на организм беременных?

3. Считаете ли Вы целесообразным использовать методики аппаратной физиотерапии на курорте, принимая во внимание широкий спектр традиционно применяемых немедикаментозных курортных факторов?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Авдеева Максима Николаевича «Эффективность профилактики и комплексного восстановительного лечения беременных с железодефицитной анемией на курорте Сочи» является законченной научно-квалификационной работой и содержит решение актуальной научно-практической задачи – повышение эффективности профилактики и восстановительного лечения беременных женщин с железодефицитной анемией. Это имеет важное научное и практическое значение для восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии.



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.

#### ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ

доктор медицинских наук, профессор,  
Проректор по науке и инновационному развитию;  
Заведующая кафедрой физической и реабилитационной медицины  
медицинской академии АО «Группа компаний «Медси»

Корчажкина Наталья Борисовна

*Подпись Корчажкиной  
Натальи Борисовны  
на утверждение*

