

УТВЕРЖДАЮ

проректор по научной работе  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения  
высшего образования

«Санкт-Петербургский государственный  
педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор



Р.А.Насыров

« 27 » 12 2019 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский  
государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

о научно-практической значимости диссертации Авдеева Максима Николаевича «Эффективность профилактики и комплексного восстановительного лечения беременных с железодефицитной анемией на курорте Сочи», представленной к защите в диссертационном совете Д 208.072.07 при ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

#### **Актуальность темы выполненной работы.**

По данным Всемирной организации здравоохранения, железодефицитные анемии (ЖДА) встречаются у 1,7 млрд. населения земного шара, но при этом среди населения различных регионов мира количество людей с латентным дефицитом железа, когда уровень гемоглобина сохраняется в пределах референтных нормальных границ, но запасы железа в организме уже существенно снижены. В Российской Федерации частота встречаемости данного показателя составляет 35 – 40 % случаев.

Особо актуально изучение проблемы ЖДА у беременных и их взаимосвязи с другими вариантами акушерской и перинатальной патологии и значительной распространенностью во время беременности, а также с неблагоприятным влиянием на течение беременности, родов, послеродового периода, а также на развитие патологии плода и новорожденного.

По данным эпидемиологических и социально-гигиенических исследований, более 50 % случаев анемии беременных имеет сочетанный характер.

Традиционным методом лечения ЖДА у беременных является ферротерапия, реализуемая в форме витаминно-микроэлементных комплексов, либо в виде монотерапии.

В настоящее время идет системный поиск научно обоснованных методов системного реабилитационного воздействия на организм беременных с ЖДА. Важное значение в исследованиях придается немедикаментозным методам воздействия: рациональной психотерапии, функциональному и физиологически полноценному питанию, применению природных и преформированных лечебных физических факторов, в частности, талассотерапии, климатолечению, питьевым минеральным водам, лечебно-профилактическим режимам двигательной активности, аппаратной физиотерапии и озонотерапии.

Имеются отдельные указания о положительном эффекте нормобарической гипокситерапии и транскраниальной электростимуляции.

Исследования, доказывающие эффективность применения природных и преформированных физических лечебных факторов в лечении и профилактике ЖДА у беременных, не дали пока ответа на широкий круг вопросов комплексного дифференцированного использования природных и преформированных факторов в условиях курорта, в зависимости от индивидуальных особенностей состояния организма беременных с проявлениями анемического синдрома, что и предопределило цель и задачи настоящего исследования. Таким образом, диссертация Авдеева М.Н.

посвящена актуальным вопросам профилактики и реабилитации беременных женщин с ЖДА.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертация Авдеева М.Н. выполнена в соответствии с планом научных исследований Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П.Павлова» Минздрава России. Решение поставленных в диссертационной работе вопросов позволяет повысить качество реабилитационных мероприятий у беременных с ЖДА, что полностью согласуется с программными документами Минздрава России, определяющими направления развития медицинской реабилитации в стране.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В процессе выполнения научного исследования автором впервые:

- определены особенности психо-вегетативного статуса беременных с ЖДА и выявлены особенности дисбаланса макро- и микроэлементов у беременных, страдающих ЖДА и проходящих курс реабилитации на курорте;
- оценен реабилитационный потенциал природных физических лечебных факторов рекреационной зоны курорта Сочи (природные лечебные минеральные воды и талассотерапия), и их влияние на частоту акушерской патологии у беременных с ЖДА;
- приведены данные научных исследований о возможности комбинированного применения нормобарической гипокситерапии и транскраниальной электронейростимуляции 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 ЖДА легкой и средней степени у беременных;

- представлены результаты многофакторного анализа динамики клинико-биохимических показателей и функционального состояния организма у беременных с ЖДА на фоне применения природных и преформированных лечебных физических факторов;
- проведена практическая апробация методики комплексного применения технологий восстановительной медицины у беременных с ЖДА, основанная на применении таких природных и преформированных лечебных физических факторов как: талассотерапия, лечебная физкультура, питьевой режим приема лечебной минеральной воды «Лазаревская целебная», нормобарической гипокситерапии, транскраниальной электронейростимуляции, в комплексе с низкодозовой фармакотерапией и методами эндоэкологической реабилитации по Левину-Быкову с целью коррекции гематологических показателей и снижения частоты акушерских осложнений за счет оптимизации функционального состояния организма.

### **Значимость полученных результатов исследования для науки и практики**

На основании результатов выполненной диссертационной работы Авдеева М.Н. получены убедительные данные о безопасности, эффективности и преимуществах технологий восстановительной медицины у беременных с ЖДА, основанных на применении природных и преформированных лечебных физических факторов.

Полученные результаты исследования могут быть использованы для индивидуализированного подбора и персонализации программ и методик реабилитации и курортного лечения беременных с ЖДА.

### **Практическая значимость.**

Практическая значимость диссертационной работы заключается в том, что были установлены экологические предикторы и факторы риска развития ЖДА у беременных постоянно проживающих на Черноморском побережье Краснодарского края, определены особенности психо-вегетативного статуса беременных с ЖДА и особенности дисбаланса макро- и микроэлементов у беременных, а также научно обоснована возможность комбинированного применения нормобарической гипокситерапии, транскраниальной электро-нейростимуляции в сочетании с талассотерапией, лечебной физкультурой, рациональным и функциональным питанием, методами эндоэкологической реабилитации, приемом природной минеральной воды «Лазаревская целебная» с целью профилактики и лечения железодефицитной анемии легкой и средней степени у беременных. Сформулированы показания и противопоказания к применению методик восстановительного лечения у беременных с ЖДА. Предложены научно обоснованные программы применения методик курортного лечения и показатели оценки эффективности.

Предлагаемые методы оценки эффективности восстановительных мероприятий просты, информативны, позволяют на ранних этапах реабилитации пациентов с ЖДА обозначить четкие целевые показатели ожидаемого клинического эффекта.

### **Структура диссертации.**

Диссертационная работа Авдеева М.Н. написана по стандартному плану и содержит введение, литературный обзор, материалы и методы исследования, главы с клиническими результатами исследования и данными, заключение, выводы, практические рекомендации.

Текст диссертации изложен на 122 страницах стандартного машинописного текста, включающего 45 иллюстраций, в т.ч. 39 таблиц и 6 рисунков. Библиография содержит 183 – отечественных и 88 – зарубежных авторов. Обзор литературы отражает современное состояние изучаемой проблемы, что позволило автору сформулировать цели и задачи исследования.

Диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается, представленный в таблицах и рисунках материал удобен для восприятия.

### **Обоснованность и достоверность полученных результатов**

Обоснованность научных положений, выводов и заключений диссертационной работы не вызывает сомнений. Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным объемом клинического материала, применением современных диагностических и исследовательских методик. Исследование смоделировано и выполнено по модели одномоментного исследования нескольких групп. При статистической обработке данных применены современные методы, адекватные поставленной цели и задачам, удовлетворяющие требованиям доказательной медицины. Рецензируемая работа выполнена с использованием достаточного количества клинического материала. Методически правильный подход и тщательная статистическая обработка фактического материала свидетельствуют о достоверности результатов и делают обоснованными выводы и практические рекомендации.

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

Автором самостоятельно обоснована актуальность темы диссертации, сформулирована цель и задачи исследования, проведен анализ доступной отечественной и зарубежной литературы посвящённой решению проблемы. Самостоятельно разработана программа проведения исследования и дизайн работы. Сбор клинического материала, учет, 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.

### **Рекомендации по дальнейшему использованию полученных в работе результатов и выводов**

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть использованы в работе медицинских, реабилитационных и курортных учреждений, реализующих программы медицинской и физической реабилитации беременных с ЖДА. На основе полученных результатов целесообразно усовершенствовать медицинские технологии реабилитации беременных с ЖДА.

Материалы диссертации могут быть включены в курс лекционных и практических занятий кафедр медицинской реабилитации, акушества и гинекологии для преподавания студентам, ординаторам, аспирантам и врачам, проходящим курсы повышения квалификации и сертификационные циклы.

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

По материалам диссертационного исследования опубликовано 6 работ, из них 2 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для размещения научных публикаций, в которых отражены основные результаты и выводы исследования. Результаты исследования полно представлены в публикациях. Автореферат соответствует содержанию диссертации и отражает основные её положения.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Оформление диссертации и автореферата соответствует требованиям, предъявленным к диссертационным исследованиям (ГОСТ Р 7.0.11-2011). Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ и отражает

все основные результаты, полученные в диссертации. Принципиальных замечаний по методологии выполнения диссертационной работе нет. Единичные замечания касаются стилистических ошибок и опечаток.

Диссертация написана грамотным научным языком, отвечает критериям единства и все разделы взаимосвязаны между собой. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

В процессе изучения работы и в плане проведения дискуссии при обсуждении исследования были сформулированы следующие вопросы к диссертанту:

1. Учитывали ли Вы при персонализации программ реабилитации двигательный анамнез пациентов до развития ЖДА, а также клинико-функциональные характеристики ЖДА?

2. Какие изменения необходимо, с Вашей точки зрения, внести в типовые программы медицинской реабилитации и курортного лечения, применяемые у данной категории пациентов?

3. Каким образом, полученные Вами результаты, могут быть использованы в рамках междисциплинарного взаимодействия специалистов акушерско-гинекологической и реабилитационной служб?

## **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 новое решение актуальной научной и практической задачи – повышение эффективности профилактики и восстановительного лечения ЖДА беременных путем применения научно обоснованных методов физиотерапии и природных физических факторов, характерных для рекреационной зоны курорта Сочи. Диссертация Авдеева М.Н. по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню и практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного



постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (с изменения в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры реабилитологии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (протокол № 5 от 26.12.2019 года).

Заведующая кафедрой реабилитологии ФП и ДПО  
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический  
медицинский университет» Минздрава России  
Д.м.н., профессор

Г.А.Суслова

Отзыв составлен начальником учебно-методического управления, заведующей кафедрой реабилитологии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктором медицинским наук, профессором Суловой Галиной Анатольевной

194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., 2  
Тел: +7 (812) 248-21-23 E-mail: [docgas@mail.ru](mailto:docgas@mail.ru)



Подпись Суловой Г.А.  
И. Ваджова С.А.  
27 12 2019г.