

ОТЗЫВ

**официального оппонента – доктора медицинских наук,
заведующего кафедрой медицинской реабилитации и
восстановительного лечения, руководителя клиники медицинской
реабилитации Федерального бюджетного учреждения «Национальный
медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Даминова Вадима Дамировича на диссертационную работу
Гумаровой Ляйсян Шамиловны «Возможности и принципы
комплексной нутритивной коррекции у лиц с травматической болезнью
спинного мозга», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
14.03.11 - Восстановительная медицина, спортивная медицина,
лечебная физкультура, курортология и физиотерапия**

Актуальность темы диссертации

Работа Гумаровой Л.Ш. посвящена актуальной и социально значимой проблеме реабилитации пациентов с травматической болезнью спинного мозга (ТБСМ) с недостаточностью питания. По данным ВОЗ, ежегодно до 500 тысяч человек получают травму позвоночника, осложненную повреждением спинного мозга и остаются тяжелыми инвалидами. Разные авторы отмечают, что в России наблюдается неуклонный рост доли повреждений спинного мозга в структуре сочетанной травмы. За последние 70 лет количество больных с ТБСМ возросло в 200 раз, и в России ее ежегодно получают около 8000 человек, приблизительно 70-80% остаются инвалидами 1 и 2 групп. К наиболее тяжелым последствиям травм спинного мозга, помимо центральных параличей и нарушения функции ходьбы, относятся метаболические нарушения. Каскад гиперметаболических и катаболических реакций, возникающих сразу после травмы спинного мозга, сохраняется как минимум до шести недель и способствует развитию недостаточности питания, что затрудняет реабилитационный процесс в дальнейшем. Установлено, что недостаточность питания у пациентов с ТБСМ способствует повышению смертности, является значительным фактором в развитии приобретенного иммунодефицита и инфекционных

осложнений, трофических нарушений, а также сердечной и дыхательной недостаточности. Разработка комплексного подхода к коррекции недостаточности питания, включающего обеспечение адекватного количества питательных веществ и применение индивидуальных физических методов воздействия, обладающих трофостимулирующим действием, позволит улучшить обменные процессы и повысить толерантность к физической нагрузке, и, соответственно, эффективность медицинской реабилитации пациентов с ТБСМ.

Таким образом, все вышеизложенное определяет актуальность и ценность диссертационной работы Л.Ш. Гумаровой, посвященной изучению эффективности применения комплексного подхода в коррекции нутритивного статуса у пациентов с ТБСМ в промежуточном восстановительном периоде.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достаточный объем клинического материала, адекватная рандомизация пациентов на сопоставимые по полу, возрасту, длительности заболевания, степени питательной недостаточности группы (основную и контрольную группы пациентов с ТБСМ с легкой и средней степенью недостаточности питания), использование современных диагностических методов и статистических программ определяют обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Тема и научные положения, отраженные в диссертации, соответствуют паспорту специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Успешное внедрение результатов исследования в клиническую практику отделения медицинской реабилитации лиц с патологией периферической и центральной нервной системы ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, отделения ранней нейрореабилитации ГАУЗ

Городской клинической больницы №7 г.Казани; а также в педагогический процесс кафедры реабилитологии и спортивной медицины, кафедры неврологии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России подтверждают обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Проведенное автором клинико-лабораторное и инструментальное обследование 78 пациентов с использованием современных и диагностических методик (валидизированных клинических шкал, биоимпедансометрии, непрямой калориметрии) позволило получить важные в теоретическом и практическом отношении результаты; анализ и корректная статистическая обработка которых свидетельствует о достоверности и обоснованности полученных научных положений, выводов и практических рекомендаций.

В диссертационной работе впервые предложен комплексный подход к коррекции нутритивного статуса, заключающийся в применении энтеральной смеси во временной связи с проведением ручной велоэргометрии у пациентов в промежуточном восстановительном периоде ТБСМ.

В работе показано, что комплексная нутритивная коррекция способствует нормализации белкового обмена, повышению толерантности к физической нагрузке, уровня мобильности, независимости в быту и качества жизни у пациентов с ТБСМ с недостаточностью питания.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа Гумаровой Л.Ш. изложена на 145 страницах печатного текста, состоит из введения, четырех глав, (обзор литературы, материалы и методы исследования, клиническая характеристики пациентов,

результаты исследования), обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 33 таблицами и 26 рисунками. Список литературы включает 240 источников. Оформление работы является традиционным для диссертаций. Материалы диссертации изложены последовательно, в соответствии с поставленной целью и задачами.

Во введении автор достаточно полно обосновывает тему исследования и ее актуальность, четко формулирует цель и задачи исследования, определяет научную новизну и практическую значимость работы. Исследования проводились в соответствии с поставленными задачами, результаты которых даны в последующих главах, заключении, выводах.

Обзор литературы по теме диссертации изложен в 4 разделах. Отражены основные аспекты современных представлений о патофизиологии развития недостаточности питания, оценке и коррекции нутритивного статуса у пациентов с ТБСМ. В обзоре литературы приводятся основные ключевые данные, полученные отечественными и зарубежными авторами и дающие полное и точное представление о состоянии исследуемой проблемы в современной науке. Автор детально обосновывает целесообразность применения комплексного подхода в нутритивной коррекции у пациентов с ТБСМ в промежуточном восстановительном периоде.

Вторая глава посвящена методологии исследования, критериям включения и исключения в выборку. В ней также дана краткая характеристика пациентов с травматической болезнью спинного мозга. В соответствии с задачами исследования методом простой рандомизации все пациенты с ТБСМ с легкой и средней степенью недостаточности питания были разделены на 2 сопоставимые группы (основную и контрольную).

В третьей главе приведена полная клиническая характеристика пациентов с ТБСМ с недостаточностью питания легкой и средней степени в промежуточном восстановительном периоде по показателям нутритивного статуса и уровня толерантности к физической нагрузке. Проведена оценка

степени недостаточности питания в зависимости от уровня повреждения спинного мозга.

Четвертая глава диссертации посвящена сравнительному анализу эффективности комплексной нутритивной коррекции в основной и контрольной группах. В данной главе описаны результаты комплексной коррекции недостаточности питания, свидетельствующие о том, что предложенный подход приводит к ранней коррекции показателей нутритивного статуса, а также к улучшению функционального состояния сердечно-сосудистой системы, определяющей уровень толерантности к физической нагрузке у пациентов с ТБСМ в промежуточном восстановительном периоде, по сравнению с базисным лечением. Выявлена взаимосвязь между пиковым потреблением кислорода, характеризующим аэробную производительность организма, и степенью недостаточности питания.

В обсуждении представлены наиболее значимые результаты и проведено их сопоставление с научными исследованиями других авторов. Проанализированы отдаленные результаты, подтверждающие эффективность комплексной нутритивной коррекции у пациентов с ТБСМ. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из анализа полученного материала, обоснованы фактическими данными и соответствуют поставленным задачам.

Знакомство с диссертацией свидетельствует о том, что научные положения, излагаемые в главах диссертации, обсуждении и выводах, являются обоснованными и достоверными.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, в нем отражены актуальность темы, научная новизна, практическая значимость, основные результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации.

По теме исследования опубликовано 15 печатных работ, в том числе 5 – в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Содержание опубликованных научных работ полностью отражает суть диссертационного исследования.

В целом, работа представляет собой детально продуманное с методологических позиций и тщательно выполненное диссертационное исследование.

Замечания и вопросы

Работа Гумаровой Л.Ш. содержит отдельные опечатки, стилистические погрешности, что, впрочем, не снижает ценность представленной работы.

Для дискуссии могу предложить следующие вопросы:

1. Почему в исследовании не приняли участие пациенты с ТБСМ с шейным уровнем повреждения?
2. Смотрели ли Вы показатели анаэробной производительности пациентов?

Заключение

Таким образом, диссертация Гумаровой Ляйсян Шамиловны «Возможности и принципы комплексной нутритивной коррекции у лиц с травматической болезнью спинного мозга», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Бодровой Резеды Ахметовны, является законченным научно – квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной задачи по коррекции нутритивного статуса у пациентов с ТБСМ.

Диссертационная работа Гумаровой Ляйсян Шамиловны по методическому уровню, новизне полученных результатов, научной и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской

Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук

(14.03.11 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия),

заведующий кафедрой медицинской

реабилитации и восстановительного лечения,

руководитель клиники медицинской реабилитации

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.Пирогова»

Минздрава России



Вадим Дамирович Даминов

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.



Вадим Дамирович Даминов

« 13 » января 2020г.

Подпись д.м.н Даминова В.Д. заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.Пирогова»

Минздрава России

д.м.н., профессор



С.А.Матвеев

Адрес организации: 105203, г.Москва, ул. Нижняя Первомайская, д.70.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Телефон: +7 (499) 464-44-54, e-mail: daminov07@mail.ru