

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента – доктора медицинских наук, заведующего кафедрой медицинской реабилитации и восстановительного лечения, руководителя клиники медицинской реабилитации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Даминова Вадима Дамировича на диссертационную работу Бадаляна Амаяка Вазгеновича «Программа реабилитационных мероприятий в лечении больных с острыми отравлениями химической этиологии в токсикологическом стационаре», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия**

### **Актуальность темы диссертации**

Актуальность работы Бадаляна А.В. определяется большой распространенностью острых отравлений химической этиологии, которые составляют до 20% всех лиц, экстренно поступающих на стационарное лечение по неотложным показаниям.

При острых отравлениях неблагоприятное течение реабилитационного периода и резкое увеличение в связи с этим сроков их лечения преимущественно связано с присоединением пневмоний при отравлениях психофармакологическими средствами, развитием проявлений токсикогипоксической энцефалопатии при отравлениях нейротоксикантами, а также отечно-воспалительными изменениями мягких тканей при укусах гадюки.

Диагностика и лечение острых отравлений остаются актуальной научно-практической задачей, в том числе это касается реабилитационных мероприятий.

Реабилитационный период при острых отравлениях сопровождается заметными нарушениями показателей гомеостаза, нарушениями нейропсихологического состояния и функциональными изменениями ЦНС.

Для скорейшего устранения указанных патологических процессов, коррекции гомеостатических, а также нейро-психологических нарушений кроме фармакотерапии с успехом используются немедикаментозные методы лечения с помощью преформированных физических факторов: лазерная гемотерапия (ЛГТ), мезодиэнцефальная модуляция (МДМ-терапия), гипербарическая оксигенация (ГБО) и волновая биомеханотерапия (ВМБТ). При этом не существует единой общепринятой методологии комплексного применения медикаментозных средств и немедикаментозных преформированных физических факторов в реабилитации пациентов с острыми отравлениями химической этиологии.

Таким образом, актуальность и своевременность диссертационной работы Бадаляна А.В., посвященной оптимизации процесса реабилитации пациентов с острыми отравлениями, не вызывает сомнений.

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

Автором было обследовано и проведено лечение 1023 пациентов, наблюдавшихся в отделении острых отравлений для психических больных (токсикологическое отделение) НИИ СП им. Н.В. Склифосовского в период с 2008 по 2017 годы. На первом этапе было клинически обследовано 734 больных, у которых оценивали зависимость длительности лечения как от исходных данных (возраст, сопутствующие заболевания), так и от вариантов клинического течения острых отравлений и данных лабораторных исследований. Проведено комплексное лечение с подробным анализом результатов 289 пациентов (194 основных групп, у которых использованы разработанные автором методы реабилитационной терапии и 95 групп сравнения, получавших только базовую терапию).

Все клинические, лабораторные и инструментальные исследования проводились в НИИ СП им. Н.В. Склифосовского с одобрения Специальной комиссии Этического комитета ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ».

Научная новизна, практическая ценность, а также цели и задачи представленного исследования обоснованы автором в тексте диссертации. Детально представлена методическая основа исследования. Обработка полученных результатов проводилась при помощи статистических и математических инструментов, в том числе с применением многомерных статистических методов. Все выдвинутые в диссертации положения иллюстрированы сводными таблицами, рисунками, диаграммами и дендрограммами, достоверность полученных данных сомнений не вызывает.

Основные положения и выводы логично вытекают из результатов исследования, соответствуют поставленным задачам, аргументированы и подтверждены достаточным уровнем обработки материала с использованием статистического анализа. Практические рекомендации обоснованы и представляют значимость для клинической практики.

Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, можно считать достаточно обоснованными.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством обследованных пациентов, использованием современных методов исследования (лабораторных, инструментальных, нейрофизиологических, нейропсихологических и данных вегетативного статуса пациентов), современной статистической обработкой полученных результатов.

Установлено наличие при острых отравлениях выраженных гемореологических нарушений, а путем факторного (ФА) и кластерного (КА)

анализа показано, что при отравлениях психофармакологическими средствами и нейротоксикантами они имеют наиболее высокую информативную ценность, так как активно участвуют в патогенезе данных заболеваний. Так же выявлено наличие эндотоксикоза, подтвержденное нарушениями как его стандартных показателей, так и впервые использованных с этой целью показателей клеточной токсемии, степень сдвига которых оказалась связанной с выраженностью эндотоксикоза.

Разработана новая научно обоснованная модель реабилитации пациентов с острыми отравлениями химической этиологии, внедрение которой будет способствовать повышению эффективности лечения и значительного уменьшения длительности пребывания больных в стационаре и затрат на лечение.

Предложенные физические факторы являются щадящими, не вызывают осложнений и побочных эффектов в реабилитационном периоде острых отравлений.

Подтверждена эффективность предложенных методов реабилитации в комплексном лечении больных с острыми отравлениями химической этиологии в специализированном токсикологическом стационаре. Обосновано назначение изученных факторов, в зависимости от преобладающего клинико-патогенетического процесса.

### **Значимость для науки и практики результатов диссертационной работы**

Проведенное автором исследование имеет большое теоретическое и практическое значение для реабилитации больных с острыми отравлениями химической этиологии. Практическая значимость выполненного исследования заключается в разработке комплексов реабилитационных мероприятий с применением медикаментозных (этилметилгидроксипиридина сукцинат) и немедикаментозных (лазерная гемотерапия, гипербарическая оксигенация, мезодиэнцефальная модуляция, волновая биомеханотерапия)

методов. Разработаны схемы применения указанных выше методов с учетом этиологии острых отравлений, а также характера их течения.

Разработанный алгоритм дифференцированных реабилитационных мероприятий при острых отравлениях различной этиологии позволит повысить эффективность коррекции клинико-лабораторных и психофизиологических нарушений за счет сокращения сроков разрешения воспалительного процесса в легких, отечно-воспалительных изменений в конечностях, скорейшего восстановления нейропсихологического состояния и уменьшения длительности пребывания больных в стационаре.

### **Апробация и внедрение в практику**

Результаты диссертации представлены в виде многочисленных докладов на международных и всероссийских конференциях и конгрессах. Основные положения диссертационной работы отражены в 57 научных работах, из них 19 в научных журналах, в том числе в 16, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ.

Результаты проведенных исследований внедрены в практическую работу отделения острых отравлений для психических больных ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» (г. Москва). Материалы диссертации используются в работе кафедры клинической токсикологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России по учебно-производственному плану, предназначенному для ординаторов и врачей.

### **Оценка структуры и содержания диссертации, полноты изложения основных результатов**

Диссертационное исследование Бадаляна А.В. построено по традиционному плану в соответствии с требованиями ВАК РФ, изложено на 310 страницах и состоит из введения, обзора литературы, описания

материалов и методов исследования, пяти глав с изложением результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация хорошо иллюстрирована: содержит 60 таблиц и 27 рисунков с подробным описанием. Автором изучены 520 литературных источника, из них 427 отечественных и 93 зарубежных авторов, что позволило полно отразить представление о состоянии проблемы, современные взгляды различных авторов на лечебно-диагностические возможности на современном этапе в соответствии с задачами исследования.

Введение содержит обоснование актуальности темы, определение цели и задач исследования, его научную новизну и научно-практическую значимость. Представлены методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и внедрение результатов исследования в практику, публикации, личный вклад автора и соответствие диссертации паспорту научной специальности.

В обзоре литературы приводятся основные данные, полученные отечественными и зарубежными авторами и дающие полное и точное представление о состоянии исследуемой проблемы в современной науке.

В работе приводится подробная характеристика клинического материала. Описаны клинические, лабораторные, инструментальные, нейропсихологические и нейрофизиологические методы исследования и оценки результатов лечения, используемые в работе. Преимуществом представленной диссертации является комплексность подхода к проведению углубленного обследования и использования разработанных автором методов реабилитационной терапии. Исчерпывающе описаны инструменты современной статистической обработки, в том числе с использованием многомерных статистических методов.

Сопоставлены данные клинического обследования пациентов основных и контрольных групп. Всем пациентам (1023) проводили общеклинические

лабораторные исследования, включающие клинический анализ крови, общий анализ мочи и биохимический анализ крови.

Основные группы (углубленного комплексного обследования и лечения) составили 289 пациентов. Из этих пациентов, у 100 с тяжелыми отравлениями психофармакологическими средствами (75 основной группы и 25 группы сравнения) имелись признаки присоединившейся пневмонии. У 139 пациентов с тяжелыми (96) и среднетяжелыми (43) отравлениями нейротоксикантами отмечались проявления токсикогипоксической энцефалопатии, а у 50 больных с укусом гадюки (по 25 в основной группе и группе сравнения) выраженные поражения мягких тканей в месте укуса.

Всем больным при поступлении выполняли общеклинические лабораторные исследования, включающие клинический анализ крови, общий анализ мочи и биохимический анализ крови, а у пациентов основных групп: исследования показателей гомеостаза, нейропсихологического состояния и функциональных изменений головного мозга, вегетативной нервной системы, оценка адаптационных реакций организма.

В работе представлено, что в процессе реабилитации все больные получали базовую медикаментозную терапию и немедикаментозные методы лечения: магнитотерапию, ультрафиолетовое облучение кожи (в области зон поражений), вибротерапию (вибромассаж), лечебную физкультуру (дыхательные и гимнастические упражнения) и лечебный массаж. В реабилитационном периоде продемонстрирована эффективность комплексной реабилитационной терапии, включающей медикаментозные и немедикаментозные средства, в виде лазерной гемотерапии (ЛГТ), мезодиэнцефальной модуляции (МДМ-терапия), гипербарической оксигенации (ГБО) и волновой биомеханотерапии (ВБМТ).

В ходе проведенного автором исследования отмечено, что наиболее эффективными являются реабилитационные комплексы, включающие:

– при тяжелых отравлениях психофармакологическими средствами и пневмонии медикаментозное лечение этилметилгидроксипиридина сукцинатом, внутривенную лазерную гемотерапию, а также магнитотерапию, наружное ультрафиолетовое облучение, вибротерапию и лечебную физкультуру;

– при тяжелых отравлениях нейротоксикантами для устранения проявлений токсикогипоксической энцефалопатии – введение этилметилгидроксипиридина сукцината в комбинации с гипербарической оксигенацией, мезодиэнцефальной модуляцией и лечебной физкультурой, а для лечения среднетяжелых отравлений рекомендуется использование этилметилгидроксипиридина сукцината в комбинации с гипербарической оксигенацией;

– при укусах гадюки для лечения отечно-воспалительных изменений мягких тканей – волновая биомеханотерапия в комбинации с магнитотерапией и местным ультрафиолетовым облучением.

Особый интерес представляет разработанный автором способ лечения отечно-воспалительных изменений мягких тканей при укусах гадюки: впервые предложенная в таких случаях волновая биомеханотерапия в комбинации с магнитотерапией и местным ультрафиолетовым облучением.

Далее представлена клиническая эффективность реабилитационной терапии у больных с острыми отравлениями на реабилитационном этапе при использовании указанных физических факторов.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют данным, изложенным в диссертации, и логично вытекают из результатов исследования, являются убедительными. Работа читается с интересом, изложена хорошим языком и содержит большой иллюстративный материал.

Содержание диссертации достаточно полно отражено в автореферате, который оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ.

### **Замечания и вопросы**

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы Бадаляна А.В. нет. Имеются отдельные опечатки, стилистические погрешности, не снижающие ценность представленной работы. При знакомстве с материалами появился ряд вопросов дискуссионного характера:

1. Что Вы вкладываете в понятие «токсикогипоксическая энцефалопатия»? На основании чего ставится этот диагноз?

2. Вы используете комбинацию методов медикаментозного и немедикаментозного воздействия у наблюдаемых Вами больных. Чем конкретно Вы объясняете их позитивный эффект?

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Бадаляна Амаяка Вазгеновича является самостоятельным законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение научной проблемы совершенствования восстановительного лечения у больных с острыми отравлениями химической этиологии в реабилитационном периоде, имеющей важное значение для специальности 14.03.11 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Актуальность, научная новизна, пути решения поставленных задач, объем исследования, научная и практическая значимость позволяют сделать заключение о том, что работа Бадаляна Амаяка Вазгеновича на тему «Программа реабилитационных мероприятий в лечении больных с острыми отравлениями химической этиологии в токсикологическом стационаре», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, соответствует паспорту специальности и требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями, внесенными Постановлением Правительства Российской

Федерации «О внесении изменений в Положение о порядке присуждения ученых степеней» № 335 от 21 апреля 2016 года), предъявленным к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – 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

«22» 04 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