

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, доцента Лодягина Алексея Николаевича о диссертационном исследовании Бадаляна Амаяка Вазгеновича на тему «Программа реабилитационных мероприятий в лечении больных с острыми отравлениями химической этиологии в токсикологическом стационаре», представленном на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия**

### **Актуальность избранной темы**

Актуальность диссертационной работы Бадаляна Амаяка Вазгеновича «Программа реабилитационных мероприятий в лечении больных с острыми отравлениями химической этиологии в токсикологическом стационаре» не вызывает сомнений поскольку посвящена решению проблемы совершенствования мероприятий по медицинской реабилитации больных с острыми отравлениями химической этиологии при их неблагоприятном течении (развитие воспалительных инфильтратов в легких, токсикогипоксической энцефалопатии, отечно-воспалительных изменений мягких тканей) с помощью дифференцированного применения немедикаментозных (преформированных физических факторов) и медикаментозных воздействий.

Актуальность работы определяется распространенностью острых отравлений химической этиологии, возникающих преимущественно у лиц трудоспособного возраста, и при неблагоприятном течении сопровождающихся длительными сроками госпитализации и инвалидизацией пострадавших. 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 стойких проявлений токсикогипоксической энцефалопатии при отравлениях

нейротоксикантами, а также отечно-воспалительными изменениями мягких тканей при укусах гадюки.

С целью коррекции различных нарушений развивающихся при острых отравлениях в токсикогенную и соматогенную фазу отравлений используются различные методы фармакотерапии и немедикаментозные методы.

О необходимости реабилитационных мероприятий при острых отравлениях упоминалось неоднократно – как в нормативно-правовых документах, так и в специальной литературе. Применение в комплексной терапии острых отравлений реабилитационных мероприятий с целью получения более эффективных результатов лечения остаётся в настоящее время актуальной научно-практической задачей.

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

Диссертационная работа Бадаляна А.В., основана на достаточном клиническом материале, включающем данные обследования 1023 пациентов с острыми отравлениями химической этиологии, из них с углубленным обследованием – 289, находившихся на стационарном лечении в отделении острых отравлений для психических больных (токсикологическое отделение) Научно-исследовательского института скорой помощи имени Н.В. Склифосовского.

Представленная автором цель – «Повышение эффективности реабилитационных мероприятий в комплексном лечении больных с острыми отравлениями химической этиологии в токсикологическом стационаре за счет комбинированного использования медикаментозной и немедикаментозной терапии преформированными физическими факторами», отражает актуальность проблемы и её суть.

Проведя глубокий анализ проблемы, А.В. Бадалян вполне обоснованно определил ряд научных **задач**, требующих тщательного изучения.

Научная новизна заключается в том, что автор, на основе большого клинического материала впервые доказал, что проблема неблагоприятного

течения реабилитационного периода при острых отравлениях и резкое увеличение в связи с этим сроков их лечения преимущественно связано с присоединением ряда осложнений характерных для определенных видов отравлений, что свидетельствует о целесообразности совершенствования реабилитационных мероприятий.

Установлено, что реабилитационный период при острых отравлениях начинается после окончания реанимационных, экстренных детоксикационных мероприятий, а также интенсивной терапии, приводящих к восстановлению у больных жизненно важных функций, и заканчивается улучшением их состояния до удовлетворительного с соответствующей положительной динамикой клинических проявлений отравления.

Установлено наличие при острых отравлениях гемореологических нарушений, что при отравлениях психофармакологическими средствами и нейротоксикантами имеет высокую информативную ценность, как активно участвующих в патогенезе данных заболеваний. При указанных патологических состояниях выявлено наличие эндотоксикоза, подтвержденное впервые использованными с этой целью показателями клеточной токсемии, степень сдвига которых оказалась связанной с выраженностью эндотоксикоза.

Предложен новый подход к совершенствованию реабилитационных мероприятий при острых отравлениях, включающий программное комплексное дозированное использование немедикаментозных физических факторов и медикаментозного воздействия при определенных видах отравлений, что способно обеспечить действенную коррекцию нарушенных показателей гомеостаза, сопровождающуюся положительной лабораторной динамикой показателей эндотоксикоза и повышением адаптационных возможностей организма.

Теоретическая и практическая значимость заключается в том, что получены данные об использовании комплекса реабилитационных мероприятий у пациентов с острыми отравлениями с применением

медикаментозных и немедикаментозных методов, разработанный с учетом этиологии острых отравлений и характера течения заболевания, позволивший повысить эффективность коррекции наблюдающихся 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.

Детально представлена методическая основа исследования. Статистическая обработка проводилась современными методами статистической и математической обработки, в том числе с применением многомерных статистических методов. Все выдвинутые в диссертации положения иллюстрированы сводными таблицами, рисунками и диаграммами, 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**

Анализ диссертационного исследования позволяет признать его научную новизну: работа является обобщающим трудом, посвященным проблеме совершенствования восстановительного лечения у больных с острыми отравлениями на этапе реабилитации путем разработки научно обоснованных принципов патогенетической терапии, внедрение которой будет способствовать повышению эффективности лечения, улучшению

исхода заболевания, значительного уменьшения длительности пребывания больных в стационаре и затрат на лечение.

В диссертационной работе подтверждена эффективность предложенных методов реабилитации в комплексном лечении у больных с острыми отравлениями химической этиологии в специализированном токсикологическом стационаре.

На основании проведенного исследования автором предложены новые способы лечения пациентов с острыми отравлениями на реабилитационном этапе с помощью комплексов реабилитационных мероприятий с применением медикаментозных (этилметилгидроксипиридина сукцинат) и немедикаментозных (лазерная гемотерапия, гипербарическая оксигенация, мезодиэнцефальная модуляция, волновая биомеханотерапия) методов.

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

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.

Разработанная система оптимизации реабилитационных мероприятий при острых отравлениях на реабилитационном этапе позволит сократить длительность пребывания больных в стационаре за счет уменьшения сроков восстановления психоневрологических нарушений, разрешения пневмоний, а также отечно-воспалительных изменений мягких тканей, поэтому имеет большое практическое значение.

### **Оценка содержания диссертации и ее завершенность**

Диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и

методов исследования, 5 глав с изложением результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы (520 источников, из которых 427 отечественных, 93 зарубежных). Диссертация изложена на 310 страницах машинописного текста, содержит 27 рисунков и 60 таблиц.

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 первой главе представлен обзор литературы, который позволил осветить современные аспекты распространенности острых отравлений, клинико-патогенетические особенности острых отравлений и возникающие осложнения, понятие о реабилитации, реабилитационные методы лечения, исследования функциональных возможностей организма и статистические методы анализа.

Во второй главе дана общая характеристика больных, представлены материалы и методы исследования. При оценке данного раздела диссертационного исследования необходимо отметить комплексность изучения проблемы и большой объем проведенной работы. Объектом исследования были больные с острыми отравлениями химической этиологии, которым было проведено клинико-лабораторное обследование, применены нейропсихологические и нейрофизиологические методы исследования, исследования вегетативной нервной системы. Проведенное лечение охватывало широкий круг методов, включая базовую терапию, физиотерапевтические методы, немедикаментозные методы реабилитационной терапии (лазерная гемотерапия, гипербарическая оксигенация, мезодиэнцефальная модуляция, волновая биомеханотерапия), составившие предмет изучения.

В третьей главе представлены изменения показателей гомеостаза при острых отравлениях, нарушения исходных показателей гомеостаза при отравлениях различной этиологии, исходные нарушения нейропсихологического состояния и функциональных изменений головного мозга, многомерный статистический анализ при острых отравлениях психофармакологическими средствами и нейротоксикантами.

4-6 главы посвящены эффективности комплексного применения реабилитационных мероприятий при отравлениях психофармакологическими средствами, нейротоксикантами, при укусах змей (гадюка). Представлены результаты собственных исследований, динамика клинико-лабораторных показателей, функционального состояния пациентов при применении разработанных комплексов: при наличии пневмонии и токсикогипоксической энцефалопатии – лазерную гемотерапию с введением этилметилгидроксипиридина сукцината и гипербарическую оксигенацию, мезодиэнцефальную модуляцию с введением этилметилгидроксипиридина сукцината, а при укусах гадюки для лечения отечно-воспалительных изменений мягких тканей – волновую биомеханотерапию в комбинации с магнитотерапией и местным ультрафиолетовым облучением.

Седьмая глава посвящена клинической эффективности реабилитационной терапии у больных с острыми отравлениями на реабилитационном этапе при использовании разных физических факторов.

Далее следует заключение, в котором обсуждены полученные данные, осуществлен научный анализ результатов проведенного диссертационного исследования, выводы диссертации, закономерно вытекающие из основных положений, защищаемых автором, соответствующие цели и задачам исследования, и практические рекомендации.

Автореферат диссертации и опубликованные автором работы полностью отражают содержание представленного к защите диссертационного исследования.

**Публикации и апробация выносимых на защиту результатов**

Результаты научного исследования Бадаляна А.В., были доложены и обсуждены на общероссийских и международных конгрессах, съездах и конференциях с международным участием.

По теме диссертации опубликовано 57 научных работ, из них 19 в научных журналах, в том числе в 16, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ. По теме диссертации опубликованы методические рекомендации.

Результаты проведенных исследований внедрены в практическую работу отделения острых отравлений для психических больных ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» (г. Москва), Центра острых отравлений БУЗ Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница №1» (г. Воронеж), отделения (областного Центра) острых отравлений МБУЗ Городской БСМП г. Ростова-на-Дону. 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, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования, а также специалистов на рабочем месте.

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

Диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Актуальность темы исследования обоснована. Цель исследования сформулирована конкретно. Задачи соответствуют поставленной цели. Содержатся четко сформулированные сведения о научной новизне, практической значимости и положениям, выносимым на защиту.

В работе приведена подробная характеристика клинического материала, применяемых методов исследования и оценки результатов лечения, статистической обработки. Основу исследования составил анализ результатов

клинического, лабораторного и инструментального обследования 1023 больных, находившихся в отделении острых отравлений (928 больных, составивших основные группы наблюдения, и 95, вошедших в группы сравнения). Для выявления причин неблагоприятного течения острых отравлений было проведено предварительное обследование 734 из общего числа больных (обследованных только клиническими и стандартными лабораторными методами). Углубленному обследованию подверглись 289 больных (194 больных основных групп, у которых проводили углубленное обследование и использовали разработанные методы реабилитационной терапии).

Значимость проведенного исследования заключается в разработке комплексов реабилитационных мероприятий с целенаправленным применением медикаментозных и немедикаментозных методов (ЛГТ, ГБО, МДМ-терапия, ВБМТ). Автором разработана программа использования указанных методов с учетом этиологии острых отравлений, а также характера их течения.

Автором подробно описан и обоснован каждый предложенный метод лечения. Проведен сравнительный анализ всех методов лечения, включая базовую терапию. Приведены литературные данные, подтверждающие и дополняющие проведенное исследование.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. В качестве дискуссии возникли следующие вопросы:

1. Автором в работе был использован широкий спектр клинико-лабораторных, функциональных и статистических исследований, учитывая эти данные, какая шкала оценки степени астено-вегетативного синдрома в реабилитационном периоде острых отравлений может быть эффективно использована в клинической практике.
2. Автором в практических рекомендациях при острых отравлениях ядами животного происхождения (укус гадюки) предложен широкий спектр методик позволяющих существенно улучшить результаты

лечения, однако в предложенных методиках отсутствует ГБО, не смотря на то, что автор указывает на ее эффективность по данным литературных источников. Предложенная автором методика исключает проведение ГБО при отравлениях обусловленных укусом гадюки?

3. Автором предложена программа реабилитационных методов с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов терапии, что позволяет эффективно и существенно улучшить результаты лечения больных с наиболее часто встречающимися формами острых отравлений. Допускает ли автор использование данной программы реабилитационных мероприятий при другой, но также часто встречающейся патологии у данной категории больных – при опиоидной наркомании и алкогольной зависимости.

Замечание: в тексте диссертации в ряде случаев используются торговые названия лекарственных средств (лепонекс, финлепсин) вместо общепринятого МНН (клозапин, карбамазепин).

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Бадаляна Амаяка Вазгеновича на тему «Программа реабилитационных мероприятий в лечении больных с острыми отравлениями химической этиологии в токсикологическом стационаре», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение научно-практической проблемы совершенствования восстановительного лечения у больных с острыми отравлениями химической этиологии путем разработки научно обоснованных принципов патогенетической терапии и имеющей важное значение для специальности: 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Диссертация Бадаляна А.В. по своей актуальности, объему

выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем, 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 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент (14.03.04 – Токсикология, 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология), руководитель отдела клинической токсикологии Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»

Алексей Николаевич Лодягин

Адрес: 192242, Санкт-Петербург,  
Будапештская ул. д. 3, лит. А  
телефон: (812) 774-86-75, факс: (812) 384-46-46  
Официальный сайт: [www.emergency.spb.ru](http://www.emergency.spb.ru)  
Электронная почта: [info@emergency.spb.ru](mailto:info@emergency.spb.ru)

Подпись доктора медицинских наук Лодягина А.Н. заверяю.

Ученый секретарь  
ГБУ «СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе»  
д.м.н., доцент



И.М. Барсукова

«26» 03 2020 г.