

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО МГМСУ

им. А.И. Евдокимова Минздрава России

профессор д.м.н.

Н.И. Крихели

«04» 12 2021г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Артамоновой Марины Васильевны на тему: «Лечение и профилактика синдрома перенапряжения мышц спины у представителей циклических видов спорта на примере занимающихся греблей или плаванием», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Актуальность темы диссертационного исследования

Управление синдромом перенапряжения мышц у спортсменов не представляется возможным без объективной диагностики и оценки результатов терапии, особенно в ситуациях, когда временной шаг между тренировкой и соревновательным процессом небольшой. Для эффективного и быстрого решения проблемы, применение последовательной эксцентрической и концентрической нагрузок с заданным алгоритмом значительно упрощает работу тренерскому и медицинскому персоналу, обеспечивающих высокие спортивные результаты атлета. Особенно, когда фармакологическое обеспечение спортсменов оказывается нежелательным, не только в связи с постоянно корректирующимися запретами на использование тех или иных средств, приравнивая их допингу, но и просто неэффективным, вследствие развития толерантности, аллергических реакций, проявлений нежелательных побочных эффектов или наличия противопоказаний.

Биоуправляемая механокинезиотерапия аппаратом «Huber» заключается в создании на подвижной платформе разнонаправленных нагрузок, которые динамически

управляется с помощью биологической обратной связи. При этом осуществляется полное комплексное воздействие на мышечные цепи (скручивающие, сгибательные, разгибательные), что вовлекает в сбалансированную по силе, координации движений всю скелетную мускулатуру. Чередование мягкого растягивающего воздействия на спазмированные мышцы и тоническая стимуляция расслабленных мышц при разнонаправленных нагрузках устраняет эпизоды их ишемии и запускает процессы реперфузии в условиях перегрузок, которые испытывают спортсмены циклических видов спорта.

Единичные сообщения в отечественной и иностранной литературе обобщают положительный эффект применения биомеханокинезиотерапии аппаратом «Huber» в клинической медицине, не рассматривая механизмы действия метода в спортивной практике, особенно в спорте высоких достижений.

В свете вышеизложенного, актуальность разработки, обоснования и внедрения новых, применимых в повседневной практике, методов и критериев объективной оценки эффективности лечения спортсменов с синдромами перенапряжения мышц спины, представляется достаточно высокой.

Научная новизна, обоснованность и достоверность результатов исследования, выводов и положений

В настоящем исследовании диссертантом впервые разработаны авторские методики применения биомеханокинезиотерапии аппаратом «Huber» у спортсменов водных видов спорта, с циклическими нагрузками, страдающими синдромами перенапряжения мышц спины.

Впервые доказана эффективность предложенных методик, их положительное влияние на клинико-функциональные показатели, скорость реабилитации спортсменов, качество жизни и возвращения их соревновательных способностей. Предложен дифференцированный подход к использованию методик биомеханокинезиотерапии, с учетом уровня, характера и индивидуальных особенностей течения синдрома перенапряжения мышц спины. Разработана система оценки качества реабилитационных мероприятий с помощью метода статической поверхностной электромиографии.

Полученные результаты позволили оценить первый опыт использования методики биомеханокинезиотерапии аппаратом «Huber» для комплексного восстановительного лечения спортсменов, занимающихся греблей или плаванием, с синдромом перенапряжения мышц спины, диагностировать и устранять дисбаланс мышц туловища на ранних этапах спортивно-медицинской реабилитации.

Высокая степень обоснованности научных положений данной работы определена четко поставленной целью и задачами, а также применением адекватных им методов исследования. Рецензируемая работа выполнена на основе принципов доказательной медицины в соответствии с современными патофизиологическими и клиническими представлениями о действии биомеханокинезиотерапии на функциональное состояние опорно-двигательного аппарата и физическую работоспособность, с использованием достаточного количества материала – 83 обследуемых лиц, спортсменов циклических видов спорта (гребцов и пловцов), что позволяет говорить об аргументированности выводов и практических рекомендаций, логично вытекающих из результатов собственных исследований.

В работе использованы современные методы статистики, позволившие корректно обработать полученные результаты. Содержащиеся в работе и автореферате таблицы и рисунки, наглядно отражают адекватную статистическую обработку полученных результатов.

Таким образом, вышеизложенные факты позволяют сделать заключение о высокой степени обоснованности научных положений и выводов диссертационного исследования М.В. Артамоновой.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа М.В. Артамоновой написана по стандартному плану, изложена на 164 страницах печатного текста, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, описание материалов и методов исследования, методики использования биомеханокинезиотерапии аппаратом «Huber», результаты собственных исследований), обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Работа иллюстрирована 43 таблицами и содержит 25 рисунков-графиков. Библиографический указатель включает 249 источников: 117 отечественных и 132 зарубежных авторов.

В● введении раскрыта актуальность темы, четко сформулированы цель и задачи исследования. В первой главе проведен анализ отечественных и зарубежных литературных источников, представлен этиологический аспект проблемы, обозначены факторы, предрасполагающие к возникновению синдрома перенапряжения. Перечислены принципы и методы реабилитации синдрома перенапряжения мышц у спортсменов. Обозначена роль механотерапии в реабилитации, рассмотрена аппаратура механотерапии, решаемые задачи, методики использования.

Во второй главе дается характеристика исследуемых больных и применявшихся автором методов исследования. Они адекватны поставленным цели и задачам, современны и информативны. Особенности клинической симптоматики течения синдрома перенапряжения мышц спины у спортсменов циклических водных видов спорта, предполагают возможность выделения трех клинических вариантов данного патологического состояния – высокого, среднего и низкого синдрома перенапряжения (ВСП, ССП, НСП, соответственно). Таблицы с клиническим материалом удачно сгруппированы в зависимости от уровня развития проблемы. Соискателем проделан большой объем проведенных клинических и специальных методов исследований. Достаточное количество пациентов, адекватность методов исследования и современных методов статистической обработки полученных данных, обеспечивает достоверность результатов исследования.

В третьей главе изложены разработанные автором методики использования биомеханокинезиотерапии аппаратом «Huber» при разных вариантах синдрома перенапряжения мышц спины у спортсменов водных видов спорта. Дано подробное их описание, определены показания к использованию биомеханокинезиотерапии и ее временные рамки.

Четвертая глава описывает результаты собственных исследований. Автор подтверждает эффективность применения предлагаемых методик воздействия на синдром перенапряжения мышц спины, сравнивая основные группы (использование биомеханокинезиотерапии аппаратом «Huber») с контрольными (традиционные методы). На обширном иллюстративном материале и клинических примерах демонстрируется динамика как клинико-функциональных, так и инструментальных данных. Анализ результатов показал эффективность и безопасность предложенных методик при лечении спортсменов с синдромами перенапряжения мышц спины. Такие клинические эффекты как анальгезия и увеличение амплитуды движения, имели преимущество уже на 2-й-4-й день при сравнении с контрольной группой, с достижением максимальной эффективности к 12-му дню при изолированных поражениях и к 16-му при сочетанной патологии ($p < 0,05$).

В главе, посвященной обсуждению результатов исследования, приведен краткий анализ полученных данных, дана оценка эффективности алгоритмизированного использования биомеханокинезиотерапии в процессе восстановительного лечения спортсменов.

Разработанный алгоритм достаточно удобен в практическом применении, без существенных дополнительных временных затрат.

Выводы отражают содержание работы, подчеркивая повизну и значимость полученных результатов.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Таким образом, диссертация М.В. Артамоновой является законченным научным исследованием. По результатам работы опубликовано 14 печатных работ, из них – 3 статьи в отечественных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобразования России для публикации результатов диссертационных исследований. Оформление диссертации и автореферата соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям. В целом, логичное изложение, детальный анализ и обсуждение результатов проведенного исследования являются полными и выполнены на высоком научном и методическом уровне.

Практическая значимость

В диссертационной работе на основании выполненных исследований автором разработан алгоритм применения технологии диагностики и дифференцированного применения разработанных методик биомеханокинезиотерапии аппаратом «Huber» в структуре реабилитационно-восстановительных мероприятий при синдроме перенапряжения мышц спины у профессиональных спортсменов водных видов спорта.

Разработанные по материалам диссертации методики применения биомеханокинезиотерапии аппаратом «Huber» используются в комплексе спортивно-медицинской реабилитации у представителей циклических водных видов спорта (гребцов и пловцов) с синдромом перенапряжения мышц спины в Санкт-Петербургском ГБУЗ «Городской врачебно-физкультурный диспансер». Полученные теоретические и практические результаты используются в учебном процессе кафедры медицинской реабилитации и спортивной медицины ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ; включены в программу подготовки магистров кафедры комплексной реабилитации ФГБОУ ВО «Национального государственного университета физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург» Министерства спорта РФ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Данная медицинская технология может быть использована в комплексе реабилитационно-восстановительных мероприятий у спортсменов других видов спорта с синдромом перенапряжения мышц спины, а также включена на различные этапы учебно-

тренировочного процесса для профилактики перегрузочных синдромов, возникающих у спортсменов после интенсивных физических нагрузок.

Полученные результаты могут быть рекомендованы к использованию в процессе подготовки лекций и практических занятий для студентов и слушателей профильных кафедр медицинских и спортивных ВУЗов.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет. При общей положительной оценке работы литературный обзор представляется избыточным, следует отметить также наличие некоторых стилистических погрешностей, которые не снижают общей ценности диссертационного исследования.

К работе имеется несколько вопросов:

1. Были ли на протяжении исследования спортсмены, неоднократно проходившие курс биоуправляемой механокинезиотерапии? Как менялась стратегия и тактика ведения таких пациентов?
2. В каких видах спорта применение данной технологии могло бы быть актуально?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа М.В. Артамоновой является законченным научно-квалифицированным трудом, в котором на высоком методическом уровне решена важная и актуальная задача лечение и профилактика хронических перегрузочных синдромов мышц спины у представителей циклических видов спорта, с использованием изометрических и изотонических нагрузок в условиях нестабильной опоры с применением биологической обратной связи, что имеет существенное значение для такой специальности как восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация М.В. Артамоновой отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., (с изменениями в редакции Постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г., №426 от 20.03.2021, №1539 от 11.09.2021 г.), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой

степени по специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационного исследования Марины Васильевны Артамоновой: «Лечение и профилактика синдрома перенапряжения мышц спины у представителей циклических видов спорта на примере занимающихся греблей или плаванием», обсужден на заседании кафедры медицинской реабилитации ФГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, протокол № 12 от 06 декабря 2021г.

Заведующий кафедрой медицинской реабилитации
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
доктор медицинских наук
(14.03.11 - Восстановительная медицина,
спортивная медицина, лечебная физкультура,
курортология и физиотерапия)
профессор



А.В. Епифанов

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.



А.В. Епифанов

« 06 » 12 2021г.

Подпись д.м.н., профессора А.В. Епифанова заверяю:
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МР
профессор д. м. н.



Ю.А. Васюк

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МР)
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр.1.
телефон: 8(495) 684-49-86; e-mail: mail@msmsu.ru; сайт: <https://http://www.msmsu.ru>