

ОТЗЫВ

официального оппонента

Заслуженного врача Российской Федерации

доктора медицинских наук, профессора

Ковальчука Виталия Владимировича

на диссертационную работу Афанасьевой Виктории Владимировны

**«Респираторная реабилитация пациентов, перенесших новую
коронавирусную инфекцию COVID-19 с позиции Международной
классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и
здоровья», представленную к защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности**

**3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная
физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная
реабилитация**

Актуальность темы исследования

В конце 2019 года всему человечеству природой был брошен яркий вызов, в результате чего современное общество столкнулось с серьезными проблемами и вопросами.

И в течении последних лет COVID-19 является одной из наиболее острых медико-социальных проблем современного общества, а поиски путей грамотного ведения и эффективной терапии и реабилитации пациентов с данным заболеванием, его последствиями и осложнениями – одной из основных задач медицинского сообщества всей нашей Планеты.

И до сих пор многие вопросы остаются без ответов, а многие проблемы – нерешенными. И нам необходимо отвечать на данные вопросы и решать данные проблемы.

Пандемия COVID-19 охватила миллионы людей во всем мире, нанесла огромный вред здоровью населения Планеты и существенный социально – экономический ущерб.

Одной из основных проблем ведения пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, является реабилитация, в рамках которой одним из наиболее важных направлений является респираторная реабилитация.

Реабилитационные мероприятия должны быть направлены на восстановление дыхательной функции пациентов, улучшение их качества жизни, сокращение сроков временной нетрудоспособности и уменьшение количества случаев первичной инвалидности. Несомненно, физические упражнения наряду с другими средствами реабилитации являются ядром

программ реабилитации пульмонологических пациентов. Однако их влияние зависит от способа, интенсивности, времени и места проведения и других факторов. И в этих аспектах мнение специалистов нередко расходятся, что связано прежде всего с очень небольшим возрастом самого заболевания COVID-19 и меняющимися взглядами на ведение пациентов, переносящих и перенесших данное заболевание. Надо сказать, что, в истории Человечества, вероятно, еще не было заболевания, взгляды на ведение, этиологическую, патогенетическую, симптоматическую терапию и реабилитацию пациентов с которым так быстро и порой так кардинально менялись.

И, безусловно, методики и особенности респираторной реабилитации различны, но не вызывают сомнений необходимости ее проведения. И, конечно, респираторная реабилитация пациентов с COVID-19 должна быть междисциплинарной.

Особенно важным представляется современная оценка эффективности медицинской реабилитации с позиции Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

В настоящее время отмечается существенный дефицит научных работ, посвященных проблеме реабилитации пациентов, перенесших COVID-19, с позиции МКФ. В литературе приведены методики и способы реабилитации больных, перенесших новую короновирусную инфекцию, но оценка реабилитационного потенциала с позиции МКФ не представлена. В связи с этим разработка методов оценки реабилитационного профиля, критериев эффективности медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19, абсолютно соответствует времени.

Кроме того, до сих пор, к сожалению, на пути лечения и восстановления пациентов, перенесших COVID-19, наблюдается допускаемые специалистами ошибки, отмечаются заблуждения и мифы, которые распространены не только среди обывателей, но и, к сожалению, среди специалистов. И всеобщая задача сегодня исправить данные ошибки, развеять определенные мифы и заблуждения, что с успехом и осуществляет автор анализируемого нами сегодня исследования.

Таким образом, представляется очень своевременным и актуальным исследование, результаты которого направлены на максимальное уменьшение последствий новой коронавирусной инфекции с помощью проведения респираторной реабилитации, и оценкой ее эффективности с позиции МКФ.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность исследования и обоснованность выводов определяется достаточным числом включенных в исследование пациентов, комплексным их клинико-лабораторным и инструментальным обследованием, анализом результатов реабилитации с использованием современных и валидизированных методов анализа и исследования, а также полноценной и адекватной статистической обработкой данных.

Диссертантом четко определены критерии включения и исключения пациентов в исследование, что позволило однозначно интерпретировать полученные результаты.

Дизайн исследования соответствует поставленной цели и задачам.

Клинико-лабораторное обследование и шкальная оценка проведены при личном участии автора и грамотно им интерпретированы, что позволило диссертанту получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы, соответствующие задачам работы.

Научные положения, отраженные в работе, подтверждены результатами собственных наблюдений, соотносящимися с данными научной литературы, и соответствуют паспорту научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Необходимо отметить, что теоретико-методологической основой исследования автор выбрала категории МКФ, наиболее полно характеризующие состояние пациентов, перенесших различные заболевания, в т.ч. и, безусловно, новую коронавирусную инфекцию. Домены из медицинского кластера базового набора МКФ были сформированы в таблицу МКФ для количественной оценки результативности и эффективности реабилитационных мероприятий.

В этой связи необходимо сказать, что объективная оценка реабилитационного профиля пациентов является обязательным требованием современной физической и реабилитационной медицины.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Новизна научных положений диссертационного исследования В.В.Афанасьевой прежде всего определяется всесторонним и глубоким анализом эффективности и безопасности разнообразных методик респираторной реабилитации пациентов, перенесших пневмонию на фоне COVID-19, и внедрением их в практику. Выделен набор категорий

Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, определены показатели ограничений жизнедеятельности пациентов по доменам, содержащимся в базовых наборах МКФ, составлен категориальный профиль МКФ по таким разделам как функции, структуры, активность и участие пациентов до и после респираторной реабилитации.

Научная новизна исследования также заключается в убедительной демонстрации автором статистически значимой взаимосвязи степени выраженности функций пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, с показателями инструментальных, клинических и лабораторных исследований.

Новизну исследованию, несомненно, придает разработанная автором программа респираторной реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, а также предложенная автором математическая модель среднесрочного прогноза динамики показателей категорий МКФ в ходе реализации данной программы респираторной реабилитации.

Оценка практической значимости

Полученные в ходе проведения настоящего исследования результаты, безусловно, могут быть использованы в широкой клинической деятельности.

Применение предложенных на основании результатов исследования В.В. Афанасьевой основных принципов, показаний, сроков начала, продолжительности и других особенностей применения различных видов реабилитации пациентов, перенесших COVID-19, несомненно, повысят эффективность проводимой терапии и соответственно повысят степень восстановления различных функций, структур, активности и участия пациентов, а также уровень их социально-бытовой адаптации и соответственно качество жизни, крайне важно.

Существенное практическое значение также имеет разработанная автором математическая модель оценки реабилитационного потенциала пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

Учитывая этап развития и совершенствования реабилитации, на котором мы в данный момент находимся, крайне важным моментом с практической точки зрения представляется обоснованная автором необходимость реабилитации пациентов в рамках биопсихосоциальной модели, согласно универсальным ее принципам, а именно: мультидисциплинарный принцип проведения, пациент-центрированный

подход, своевременность, непрерывность, этапность и преемственность реабилитационных мероприятий, а также необходимость оценки состояния здоровья пациентов с помощью категорий МКФ: активность, участие, функции, структуры, персональные факторы и факторы окружающей среды.

Общая характеристика работы

Объем и структура диссертации полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа представляет собой рукопись объемом 160 страниц машинописного текста, которая содержит 26 рисунков и 35 таблиц. Структура диссертации традиционна и включает в себя введение, обзор литературы, материал и методы исследования, описание и обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий 121 источник, из которых 55 работ отечественных авторов и 66 – зарубежных.

Во введении автором отражен высокий уровень актуальности работы, четко сформулирована цель работы, в соответствии с которой определены задачи исследования. Основные положения, вынесенные на защиту, грамотно и полно отражены.

В обзоре литературы автором углубленно проанализирован и детально изложен современный взгляд на состояние изучаемой проблемы, а именно: отражены актуальность, дефиниции, патогенез развития различных нарушений при COVID-19, используемые методы терапии и реабилитации, а также предыдущие научные исследования в данной области.

Во второй главе автор подробно описывает методы исследования, приводит критерии включения и исключения пациентов.

Наглядно и информативно представлен тщательно продуманный дизайн исследования.

Подробно и доступно описаны методы клинического, лабораторного, инструментального обследования с применением грамотно подобранных автором валидизированных шкал и тестов, а также представлены критерии оценки результатов данных диагностических исследований.

Также в данной главе представлено описание использованных методов статистической обработки и анализа полученных данных.

В третьей и четвертой главах обобщены полученные результаты функциональных, инструментальных и лабораторных исследований, разработана программа респираторной реабилитации пациентов после

COVID-19, которая привлекает особое внимание в силу ее существенного значения для практического здравоохранения. Несомненно, использование данной программы в практической деятельности будет способствовать повышению эффективности реабилитации рассматриваемой категории пациентов в существенной степени.

Отдельного внимания заслуживает использование автором при проведении исследования диагностические инструменты, которые позволили проанализировать эффективность предлагаемой диссертантом программы реабилитации пациентов и динамику показателей в категориях МКФ, что придает еще большее значение и еще большую убедительность роли данной программы относительно повышения эффективности реабилитации.

Особое украшение работы как с точки зрения оригинальности, так и с точки зрения практической значимости, несомненно, придает разработанная автором математическая модель оценки реабилитационного потенциала пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, применение которой будет иметь существенное практическое значение. Важно отметить, что предложенная автором данная модель является достаточно гибкой и может служить платформой для дальнейших научно-практических разработок.

Необходимо отметить, что главы собственных исследований содержат достаточное количество таблиц и рисунков, что существенно облегчает восприятие представленного материала.

В главе *«Обсуждение»* автор подводит итоги результатов представленного исследования, указывает на подтверждение результатами исследования выдвинутой до начала его проведения научной гипотезы, проводит сравнение и сопоставление полученных данных с данными литературы и оценивает результаты с точки зрения их научного и практического значения и применения.

Выводы и заключение вытекают из собственных исследований, содержат элементы научной новизны и имеют существенное значение для теоретической и практической реабилитационной медицины.

Основные положения, изложенные в диссертации, были доложены диссертантом на различных региональных и всероссийских с международным участием научно-практических конференциях.

По материалам исследования опубликовано 7 печатных работ, в том числе 4 работы – в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации

для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук.

Опубликованные работы по представленной диссертации полностью отражают результаты диссертационного исследования.

Разработанные на основании материалов диссертационного исследования методики реабилитации внедрены в практическое здравоохранение, а именно: в работу отделения физических методов лечения и реабилитации клиники НКИЦ ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова Минздрава России и Центра медико-социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга.

Аннотация полностью соответствует основным положениям диссертации, содержит обоснование актуальности исследования, научной новизны, практической значимости. В нем представлены основные результаты и их обсуждение, выводы и практические рекомендации.

Аннотация отражает все необходимые разделы диссертационной работы.

Замечания и вопросы

Представленная на рассмотрение диссертационная работа написана хорошим литературным языком. Однако в ходе ознакомления с диссертацией обнаружены некоторые стилистические погрешности и неточности, не влияющие на научную ценность представленного оригинального исследования.

Принципиальные замечания по диссертации отсутствуют, однако при ознакомлении с работой возникли следующие дискуссионные вопросы.

1. Несомненно, основным принципом эффективной реабилитации является мультидисциплинарный принцип. Применялся ли мультидисциплинарный подход при проведении оценки исходного состояния пациентов исследования, а также при проведении анализа эффективности респираторной реабилитации?
2. Известно, что с COVID-19 нередко ассоциированы разнообразные заболевания как центральной, так и периферической нервной системы, начиная крайне редким, например, энцефалит Биккерстафа и заканчивая такими распространенными как инсульт. Встречались ли при проведении Вашего исследования подобные пациенты, и, если встречались, то оказывали ли влияние данные заболевания как на сам процесс реабилитации и его особенности, так и на эффективность реабилитации?

3. Новой коронавирусной инфекции подвержены представители всех возрастных групп. Отличались ли комплексы физических упражнений у пациентов различных возрастных групп, и, если отличались, в чем заключались данные отличия?
4. Как мы знаем, и как Вы сами отмечаете, важным критерием эффективности реабилитации является преемственность ее проведения. После прохождения стационарной реабилитации, давали ли Вы пациентам какие-либо индивидуальные рекомендации для продолжения реабилитации в домашних условиях?

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Афанасьевой Виктории Владимировны «Респираторная реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19 с позиции Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья», является самостоятельной, завершенной научно - квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи по разработке научно обоснованной программы реабилитации для пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, и определение ее эффективности с позиций Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, имеющей существенное значение для специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

По актуальности выбранной темы, объему проведенных исследований, достоверности и научной новизне, степени обоснованности выводов и рекомендаций, практической значимости результатов диссертационная работа В. В. Афанасьевой полностью соответствует требованиям п.9 «Положение 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., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г., №426 от 20.03.2021 г., №1539 от 11.09.2021 г., №1690 от 26.09.2022 г., №101 от 26.01.2023 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная

медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия. медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

Заслуженный врач РФ,
председатель Общества реабилитологов Санкт-Петербурга,
руководитель Центра медицинской реабилитации и заведующий
стационарным отделением реабилитации взрослых с нарушением функций
центральной нервной системы Санкт-Петербургского ГБУЗ «Городская
больница №38 им. Н.А. Семашко»,
доктор медицинских наук профессор



Виталий Владимирович Ковальчук

Даю согласие на обработку и хранение персональных данных

«29» сентября 2023 г.

Ковальчук В.В.

Подпись руки д.м.н. В.В. Ковальчука заверяю:

Начальник ОК СПб ГБУЗ «Городская больница №38 им. Н.А. Семашко»



Елена Викторовна Зуева

Адрес учреждения:

196601С.-Петербург, Пушкин,

Госпитальная ул., д.7/2-А,

Тел.сл.:(812)406-75-33

Факс:(812)406-77-43

Тел.моб.: +7(921)9125872

e-mail: b38@zdrav.spb.ru

vikoval67@mail.ru