ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Бодровой Резеды Ахметовны на диссертационную работу Андреева Сергея Владимировича «Лечебная физкультура при дорсалгиях у детей», представленную 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 диссертации

Значимость проблемы боли в спине у детей для здравоохранения и социальной сферы определяется неблагоприятным воздействием дорсалгий на состояние здоровья и, как следствие, негативным влиянием на физическую, эмоциональную, социальную, академическую области жизни.

Изучая дорсалгии у детей, в настоящий момент необходимо учитывать психосоциальные факторы и общественно-культурные стороны развития ребенка. Между тем, стандартизация системы оценки при изучении дорсалгий у детей обеспечит большую сопоставимость между различными исследованиями. Оправдано создание реабилитационной модели, в программе которой присутствовал бы определенный стандарт медицинской реабилитации детей, позволяющий сократить сроки купирования боли с учетом исходного состояния здоровья и возраста, обеспечивающий профилактику ее возникновения, создание установки активного участия в реабилитации ребенка и членов семьи, повышение комплаентности лечению.

Большое количество причин и факторов, приводящих к развитию дорсалгий, определяет необходимость проводить комплексную реабилитацию детей, в задачи которой необходимо включать купирование болевого синдрома, восстановление утраченных функций, возобновление привычной социальной активности, повышение качества жизни. Такой системой помощи способна стать мультидисциплинарная реабилитация на

основе применения Международной классификации функционирования, которая позволяет определить актуальные проблемы пациента, помогает формировать цели реабилитации, дает понимание необходимости выбора средств и методов реабилитации, призванных решить выявленную проблему.

Высокая эффективность применения физических упражнений в комплексе реабилитационных мероприятий поддерживает интерес к научному обоснованию выбора физических упражнений в программе медицинской реабилитации детей с болями в спине.

Тем самым, все вышеизложенное обусловливает актуальность и ценность диссертационной работы С.В. Андреева, посвященной изучению эффективности применения лечебной физкультуры у детей с дорсалгиями.

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

В диссертации сформулированы три конкретные задачи, которые четко определены и позволяют реализовать поставленную цель. Их решение нашло отражение в положениях, выносимых на защиту, которые соответствуют главам с полученными результатами исследования. Тщательная проработка выводов раскрывает суть и последовательность проведенного исследования и исключает возможность неточности интерпретации. Научные положения относятся к оценке структурно-функциональных нарушений и обоснованности формирования индивидуальных программ медицинской реабилитации у детей с дорсалгиями на основе Международной классификации функционирования.

Исследования выполнены с использованием современных информативных методов обследования на лицензированном оборудовании. Полученные данные проанализированы с помощью адекватных методов статистического анализа. Интерпретация полученных результатов представляется убедительной и интересной. Таким образом, проведенное

исследование является оригинальным и завершенным в рамках поставленной цели и сформулированных задач.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации, основывается на достаточном объеме фактического материала, использовании современных методов и программ статистической обработки. Методы исследования и оборудование детально описаны. Таблицы, приведенные в научной работе, в полной мере отражают количественные характеристики выборок и статистический анализ данных, что соотносится с современными принципами медицинской статистики.

В работе выявлены актуальные проблемы детей с дорсалгиями, проведена оценка важных показателей функционального статуса на основе Международной классификации функционирования, показана взаимосвязь доменов Международной классификации функционирования и составных элементов индивидуальной программы реабилитации, предложен лечебно-диагностический алгоритм при дорсалгиях у детей с использованием категорий МКФ, показана его эффективность. В представленной работе впервые использован способ оценки деформаций позвоночника у детей с дорсалгиями при помощи компьютеризированного комплекса «3D-СКАНЕР».

Общая характеристика работы

Диссертационная работа С.В. Андреева выполнена на высоком методологическом уровне. В главе «Обзор литературы» автором осуществлен детальный анализ отечественной и зарубежной научной литературы (372 источника), которые отражают современное состояние проблемы боли в спине у детей. Изучение данных литературы позволило автору определить необходимость использования Международной классификации функционирования для выявления актуальных проблем у

детей с дорсалгиями, возникающих на почве структурно-функциональных нарушений позвоночника, а также сформировать индивидуальный алгоритм применения средств лечебной физкультуры с целью улучшения результатов программ медицинской реабилитации изучаемой патологии.

Во второй главе подробно изложены характеристика клинического материала и методы, использованные при выполнении исследований. Данное исследование включало достаточный объем клинического материала (309 детей), что позволило выделить две основные и две контрольные группы. В работе четко отражены критерии включения и исключения детей в исследование. Применяемые автором клинические и инструментальные методы обследования соответствовали поставленным задачам и позволили провести объективную оценку дорсалгий у детей. Комплекс методов статистической обработки дал возможность объективно охарактеризовать изменения функционального статуса детей в процессе медицинской реабилитации.

Третья глава посвящена описанию лечебно-диагностического алгоритма и выбору средств для составления индивидуальных программ реабилитации. В четвертой главе «Оценка эффективности» проведены результаты собственных исследований и их обсуждение. В главе «Заключение» представлен анализ полученных результатов и данных литературных источников за последние годы.

Объем исследований, методологический уровень, анализ и трактовка полученных результатов представленной научной работы полностью отвечают поставленной цели и задачам. В работе проведен анализ результатов исследования, выявлены взаимосвязи, объективно сформулированы полученные результаты, проведено их обсуждение. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации корректны, информативны и отражают результаты проведенного диссертационного исследования. Работа написана доказательно, последовательно, доступным терминологически

правильным научным языком. Стиль и оформление работы не вызывают замечаний.

Автореферат соответствует основным положениям диссертационного исследования и в полностью отражает ее содержание.

По теме диссертации опубликовано 3 печатные работы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки Российской Федерации для публикации научных результатов диссертаций по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация. Получен и внедрен в клиническую практику в лечебные учреждения патент на изобретение РФ «Способ оценки деформации позвоночника с использованием компьютерно-оптического комплекса «3D-СКАНЕР», применяемый для объективной оценки изменений деформации позвоночника в процессе медицинской реабилитации.

Основные результаты исследования неоднократно доложены на российских и международных научных конференциях и конгрессах.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний и возражений к содержанию работы нет. Отмечая в целом современный высокий уровень представленной работы, считаю необходимым в плане научной дискуссии отметить ряд вопросов перед соискателем:

1. Каким образом формировался алгоритм индивидуальной программы реабилитации?

Какие возрастные группы выделялись в процессе исследования, и чем отличалась программа медицинской реабилитации у детей различных возрастных групп?

Заключение

В связи с вышесказанным считаю, что, диссертационная работа Андреева Сергея Владимировича «Лечебная физкультура при дорсалгиях у детей», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Цыкунова Михаила Борисовича и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшение результатов медицинской реабилитации детей с дорсалгиями, имеющей существенное значение для медицинской реабилитации детей с болезнями костно-мышечной системы.

Полученные автором результаты, научные положения, практические рекомендации и выводы, сформулированные в диссертации, являются оригинальными, обоснованными, достоверными и имеют прикладное значение.

По актуальности выбранной темы, объему проведенных исследований, их методическому уровню, научной и практической значимости полученных результатов диссертационная работа С.В. Андреева в полной мере соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (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.), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор Цыкунов Михаил Борисович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских

наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:
Заведующий кафедрой реабилитологии
и спортивной медицины
КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России,
доктор медицинских наук
(3.1.33 - Восстановительная медицина,
спортивная медицина, лечебная физкультура,
курортология и физиотерапия,
медико-социальная реабилитация;
14.01.11 – Нервные болезни), доцент _____ Бодрова Резеда Ахметовна

Даю согласие на сбор, обработку и хранение личных данных

_____ Бодрова Резеда Ахметовна

Подпись заведующего кафедрой реабилитологии и спортивной медицины КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н., доцента Бодровой Резеды Ахметовны «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь
КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России,
д.м.н., доцент _____ Ацель Евгения Александровна

« 20 » ЯНВАРЯ 2025 г.

Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

420012, Россия, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 36
Тел.: +7 (843) 267-61-52; e-mail: ksma.rf@kgma.info; сайт: https://kgma.info