

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Бодровой Резеды Ахметовны
на диссертационную работу Левкова Виталия Юрьевича
«Дифференцированный подход к коррекции сколиотических деформаций
позвоночника в период роста», представленную на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная
медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и
физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Актуальность темы диссертации

Идиопатический сколиоз — одно из наиболее распространенных заболеваний опорно-двигательного аппарата среди подростков и молодежи. По данным различных исследований, около 2–3% населения страдают от этого заболевания разной степени тяжести.

Актуальность вопроса ранней диагностики и коррекции сколиотических деформаций позвоночника у детей обусловлена отрицательным влиянием проблемы на здоровье ребенка, что негативным образом отражается на физическом развитии, функциональном и эмоциональном состоянии, социальном взаимодействии и успеваемости в учебе.

Консервативное лечение сколиоза должно начинаться своевременно и соответствовать стадии болезни, возрасту пациента и индивидуальным особенностям организма. Основная цель лечения — остановить прогрессирование искривления и минимизировать негативные последствия заболевания. Консервативная терапия включает следующие направления:

- Лечебная гимнастика (физическая реабилитация) должна включать специально разработанные индивидуальные комплексы упражнений, которые помогают укрепить основные мышечные группы, поддержать правильное положение позвоночника и улучшая баланс тела. Регулярные занятия лечебной физкультурой позволяют замедлить развитие заболевания, а в некоторых случаях добиться его регресса.

- Ортезотерапия или корсетирование является эффективным и доказанным методом для предотвращения дальнейшего увеличения угла искривления и стабилизации особенно у пациентов в период активного костного роста. Использование функционально-корректирующих корсетов типа Шено на сегодняшний день является золотым стандартом лечения идиопатического сколиоза 2-4 степени.
- Эрготерапия и профилактика нарушений осанки также являются важным компонентом комплексной консервативной терапии. Особое внимание следует уделять правильному распределению нагрузок во время сидячей работы и учёбы, выбору удобной мебели и обуви. Ранняя диагностика нарушений осанки и профилактическое обучение школьников и студентов основам гигиены поз позволит предотвратить дальнейшее развитие деформаций.

Таким образом, выбор современного спектра методов консервативного лечения идиопатического сколиоза, позволяет эффективно контролировать заболевание и предотвращать тяжелые осложнения, а своевременное обращение к специалистам и соблюдение рекомендаций являются залогом успешного исхода лечения и сохранения высокого уровня качества жизни пациента.

Вышеизложенные факты обуславливают актуальность и ценность диссертационной работы В.Ю. Левкова, посвященной разработке алгоритма ранней диагностики и коррекции сколиотических деформаций у детей 13-14 лет, находящихся на пике активного роста.

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

В диссертации сформулированы четкие задачи, позволяющие реализовать поставленную цель. Их решение нашло отражение в положениях, выносимых на защиту, которые соответствуют главам и согласуются с полученными результатами исследования. Выводы раскрывают суть и последовательность проведенного исследования и исключают возможность неточности интерпретации. Научные положения

относятся к оценке структурно-функциональных нарушений и обоснованности формирования индивидуальных программ коррекции идиопатического сколиоза у детей.

Все исследования выполнены с использованием современных 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 у детей с идиопатическим сколиозом, проведена оценка структурных и функциональных показателей, разработана прогностическая модель на основе корреляционных взаимодействий. Впервые предложены индивидуализированные подходы коррекции в зависимости от типа и тяжести сколиотической деформации.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа Левкова В.Ю. выполнена в соответствии с требованиями ВАК на высоком методологическом уровне. В главе «Обзор литературы» автором осуществлен детальный анализ отечественной и

зарубежной научной литературы (237 источников), которые отражают современное состояние проблемы ранней диагностики и лечения идиопатического сколиоза у детей. Анализ литературных источников позволил автору выявить целесообразность применения Международной классификации функционирования для диагностики некоторых проблем у детей с ИС, обусловленными структурными и функциональными нарушениями позвоночника. Это дало возможность разработать индивидуализированный подход к использованию методов лечебной физкультуры, направленный на повышение эффективности реабилитационных мероприятий при указанной патологии.

Во второй главе автором подробно описаны материалы и методы, применяемые в ходе исследований, включавших достаточный объем клинического материала (492 ребенка). В работе Левкова В.Ю. отражены критерии включения, исключения и исключения из исследования детей, не соблюдавших рекомендации по режиму занятий и ортезному лечению. Применяемые автором клинические и инструментальные методы обследования соответствовали поставленным задачам и позволили провести объективную оценку структурных и функциональных нарушений у детей. Комплекс методов статистической обработки дал возможность для объективной характеристики изменений в процессе медицинской реабилитации.

В третьей главе автор детально описывает алгоритмизированный метод «Осознанной коррекции сколиоза» в ранней диагностике и коррекции сколиотических деформаций позвоночника. Началом диагностического алгоритма является сколиометрическое измерение ротации позвонков - угла ротации туловища (УРТ) во время осмотра пациентов в положении наклона – тест Адамса. Далее, в зависимости от результатов измерения предлагается тот или иной методический подход. Базисом всех физических упражнений является осознанное ассиметричное локальное дыхание (ОАЛД), при котором пациенту предлагается выполнить вдох преимущественно указанной

зоной грудной клетки. Комплексы упражнений сформированы в соответствии с типом искривления, проиллюстрированы фотографиями.

Четвертая глава посвящена результатам основного исследования в 4-х группах в зависимости от степени тяжести и их обсуждению.

Пятая глава посвящена отдельному исследованию - установлению корреляционной зависимости между показателем угла ротации туловища (УРТ) во время сколиометрии и тяжестью сколиотической деформации по Коббу, установленной рентгенологически. Эти данные позволили создать алгоритмизированную модель ранней диагностики при ИС, построить прогностическую модель возможных рисков прогрессии сколиотических деформаций и предпринять своевременные меры по комплексному консервативному лечению.

В шестой главе Левков В.Ю. описывает результаты использования МКФ у пациентов со сколиозом, что помогает идентифицировать некоторые проблемы, связанные с заболеванием, и разработать целенаправленные стратегии коррекции.

В главе «Заключение» представлен финальный 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.

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

По теме диссертации опубликовано 13 печатных 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. Разработано и получено 6 патентов РФ.

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

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. Была ли выявлена корреляция между структурными и функциональными нарушениями, активностью и участием у детей со сколиотическими деформациями позвоночника в период роста?
2. Какие особенности разработанных комплексов лечебных упражнений в зависимости от типа искривления позвоночника?
3. Какие ведущие домены МКФ были установлены у детей с идиопатическим сколиозом?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Левкова Виталия Юрьевича на тему «Дифференцированный подход к коррекции сколиотических деформаций позвоночника в период роста», представленная на соискание

учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение научной проблемы – разработка алгоритма ранней диагностики и дифференцированного подхода к коррекции сколиотических деформаций позвоночника, на основе анализа данных сколиометрии и рентгенографии для создания индивидуализированных программ реабилитации детей и подростков с идиопатическим сколиозом, имеющей важное значение для специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

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 Левкова В.Ю. 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., № 415 от 18.03.2023 г., № 62 от 25.01.2024 г.), предъявляемых к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.33.

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

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой реабилитологии
и спортивной медицины

КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России,

д.м.н., 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

«22» августа 2025 г.

Казанская государственная 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: kma.rf@kgma.info; сайт: <https://kgma.info>