

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

Крихели Н.И.

И.И. Крихели 2025 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Левкова Виталия Юрьевича на тему: «Дифференцированный подход к коррекции сколиотических деформаций позвоночника в период роста», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Актуальность темы диссертации

Распространенность сколиотических деформаций позвоночника у детей по данным некоторых авторов составляет до 20%. Поиск новых эффективных способов ранней диагностики и методов коррекции является не только актуальной медицинской, но и социальной задачей. Не своевременно поставленный диагноз и позднее начало лечения отрицательно сказываются на состоянии здоровья детей, причиняют физические и психические страдания, ограничивают получение образования и выбор профессии,

достижения высоких спортивных результатов, затрудняют трудоустройство и профессиональную деятельность, приводя в конечном итоге к инвалидизации.

Проблема современных подходов в лечении трёхмерных сколиотических деформаций позвоночника и идиопатического сколиоза (ИС) – междисциплинарная, и выходит за привычные границы таких специальностей, как ортопедия, педиатрия, физиотерапия, лечебная физкультура и медицинская реабилитация, являясь также проблемой общественного здоровья и семейной медицины. Ведущие методы лечения ИС основаны на патогенетическом подходе, предполагающем последовательный алгоритм диагностических и коррекционных мероприятий. Консервативное лечение сколиоза – это длительный и непрерывный процесс, включающий ежедневные занятия лечебной физкультурой, дыхательную гимнастику, в некоторых случаях ортезирование и дополнительную повседневную коррекцию. Чаще всего заболевание дебютирует в 10-15 лет, однако своевременно не выявленная деформация может стремительно прогрессировать и приводить к различным функциональным нарушениям, болевому синдрому, внешним косметическим дефектам, к социальной изоляции и психическим расстройствам. Поэтому для достижения результата очень важна максимальная вовлеченность в процесс терапии и пациента, и его семьи.

В работе Левкова В.Ю. выстроена система дифференцированного подхода к проведению диагностики и консервативного лечения сколиотических деформаций позвоночника у детей в период роста, а для повышения эффективности процесса реабилитации внедрены показатели Международной классификации функционирования (МКФ).

Всё вышеизложенное обуславливает актуальность исследования в данном направлении и определяет научную и практическую ценность диссертационной работы В.Ю. Левкова, посвященной изучению и созданию новых решений научной проблемы – разработке 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 медицинской реабилитации и восстановительной медицины.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Научные положения диссертации Левкова В.Ю. по содержанию, цели, задачам и методам отвечают требованиям паспорта специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Новизна исследования и полученных результатов

В работе использованы современные методы исследования, полностью соответствующие поставленным задачам. Достоверность полученных результатов основана на изучении большого объема клинического материала. Выводы аргументированы и являются результатом проведенных автором исследований. Работа полноценно проиллюстрирована рисунками и таблицами, которые наглядно представляют материалы, полученные в процессе исследования, обработки и анализа полученного материала с помощью методов медицинской статистики, и соответствуют современному подходу представления информации.

У детей с идиопатическим сколиозом проведена масштабная оценка антропометрических, функциональных и лучевых показателей в различных группах исследования в зависимости от тяжести деформации. Впервые установлена корреляционная взаимосвязь угла сколиотической деформации

по Коббу и угла ротации туловища, доказана эффективность применения индивидуализированного подхода, включающего средства лечебной физкультуры и ортезирования. В период написания работы автором были разработаны и внедрены в практическую работу 6 патентов РФ.

Личный вклад автора

Оценка личного вклада соискателя определена как высокая. Автором выполнена разработка цели и задач исследования, проведено клиническое обследование пациентов, произведен анализ данных лучевых, функциональных и инструментальных методов обследования, анализ полученных данных с позиций Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, разработаны индивидуальные алгоритмизированные программы реабилитации, произведена статистическая обработка полученных данных с изучением эффективности разработанных программ реабилитации, обоснованием выводов и предложений для практического здравоохранения, оформлена диссертация и автореферат.

Материалы диссертационной работы многократно докладывались автором на Всероссийских и международных конгрессах в Российской Федерации и за рубежом.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 264 страницах машинописного текста последовательно, доказательно, логично, понятным и строгим научным языком; состоит из введения и 6 глав: обзора литературы, характеристики клинического материала и методов исследования, описания алгоритма диагностики и лечения, анализа результатов исследований в 4-х подгруппах, анализа корреляционного исследования, оценке эффективности показателей

МКФ, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы; содержит 4 приложения. Работа, проиллюстрирована 63 рисунками и 18 таблицами. Список литературы включает 237 источников: 135 – отечественных, 102 – зарубежных.

Диссертационная работа содержит все необходимые разделы, структура работы последовательна. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, логично вытекают из ее содержания, отражают цель и задачи исследования.

В работе чётко сформулированы полученные результаты исследования, проведено их обсуждение. Стиль и оформление работы не вызывают существенных замечаний.

Обоснованность и достоверность результатов исследования, выводов и практических рекомендаций

Работа имеет достаточный высокий объем наблюдений (492 ребёнка), исследования выполнены на сертифицированном оборудовании с использованием современных информативных методов оценки полученных данных, соответствующих поставленным задачам, для повышения надежности результатов использована группа контроля. Автором проведен подробный статистический анализ с обоснованной интерпретацией полученных данных. Обоснованность выводов, основных научных положений, практических рекомендаций, аргументирована и подтверждена проведенными автором исследованиями и полученными результатами. Работа выполнена на современном уровне и имеет большое научное и практическое значение. Проведенное исследование является оригинальным завершенным в рамках поставленной цели и сформулированных задач.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

В автореферате отражено основное содержание диссертационной работы, что соответствует основным положениям и требованиям ВАК Министерства образования и науки России.

Труд автора представлен в публикациях в достаточном объёме, в том числе в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований. По теме диссертации опубликовано 13 статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации научных результатов диссертаций по специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация. Получены и внедрены в клиническую практику лечебных учреждений 5 патентов на изобретения и один на полезную модель.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы Левкова В.Ю. рекомендуется использовать в практической деятельности специалистам в области ортопедии, педиатрии, лечебной физкультуры, физической и реабилитационной медицины. Материалы диссертации могут быть рекомендованы для использования, как в амбулаторных условиях, так и в условиях стационара.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Однако необходимо отметить ряд моментов, вызывающих вопросы.

1. Известно, что для коррекции сколиотических деформаций в некоторых случаях назначаются корсеты Шено для «ночного» ношения. Применялась ли данная тактика в Вашей работе?

2. Каковы критерии эффективности физических упражнений по предложенной Вами методике?

3. Какие виды спорта (фитнеса) Вы считаете допустимыми для пациентов ИС?

Заключение

Диссертационная работа Левкова Виталия Юрьевича на тему: «Дифференцированный подход к коррекции сколиотических деформаций позвоночника в период роста», является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое научно-практическое достижение в области восстановительной медицины, решена актуальная научная проблема – разработка нового эффективного алгоритмизированного подхода к ранней диагностике и коррекции идиопатического сколиоза у детей.

Диссертационная работа полностью 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.), а её автор заслуживает присуждения

искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Отзыв ведущей организации обсужден и утвержден на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 26 от «25» сентя 2025 г.).

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой медицинской реабилитации

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»

Минздрава России, д.м.н., профессор

Епифанов А.В.

Подпись доктора медицинских наук Епифанова А.В. «заверяю»:

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»

Минздрава России, д.м.н., профессор



Васюк Ю.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер, д. 3

Телефон: 8 (495) 627-24-00,

адрес электронной почты: info@minzdrav.gov.ru