

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук доцента Бодровой Резеды Ахметовны
на диссертационную работу Сливина Антона Вячеславовича
«Оптимизация подходов к проведению этапного лечения плантарного
фасциита у спортсменов», 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

Снижение уровня спортивного травматизма является одной из приоритетных задач спортивной медицины. Экспертным сообществом было установлено, что около 70% спортивных травм имеют так называемый «перегрузочный» характер, и обусловлены нарушением баланса нагрузки и восстановления. Эпидемиологическими исследованиями было показано, что до 35% травм у спортсменов приходится на голеностопный сустав и стопу, а одной из самых распространённых причин болевого синдрома в области стопы является плантарный фасциит – от 5,2% до 17,5% спортсменов страдают данной патологией. Это состояние характеризуется дегенерацией соединительной ткани подошвенной фасции, что в сочетании с повторяющимися микротравмами приводит к болевому синдрому и ограничению функциональной активности, а это особенно критично для спортсменов, чья деятельность связана с высокой беговой нагрузкой. Плантарный фасциит у спортсменов часто сопровождается биомеханическими нарушениями, что усложняет диагностику и лечение. Заболевание снижает работоспособность, ограничивает возможность полноценной тренировочной и соревновательной деятельности, что делает своевременную диагностику и эффективное лечение приоритетными задачами для персонала, обеспечивающего медико-биологическое сопровождение спортсменов.

Кроме того, устойчивость плантарного фасциита к терапии и необходимость разработки патогенетически обоснованных методов лечения, включая биомеханическую коррекцию, подтверждают актуальность исследований в этой области. Подобные подходы позволят повысить эффективность восстановительных мероприятий у спортсменов и снизить риск рецидивов, что потенциально значимо для поддержания спортивной формы и качества жизни атлетов.

В совокупности это обуславливает актуальность темы диссертационной работы Сливина Антона Вячеславовича, которая посвящена разработке алгоритма медико-биологического обеспечения спортсменов с плантарным фасциитом с целью оптимизации терапевтических мероприятий.

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

В диссертации сформулированы четыре конкретные задачи, которые позволяют реализовать поставленную цель. Их решение нашло отражение в положениях, выносимых на защиту, которые соответствуют главам с полученными результатами исследования. Детальная проработка выводов раскрывает суть и последовательность проведенного исследования и исключает возможность неточности интерпретации. Научные положения относятся к медицинской технологии управления факторами риска плантарного фасциита, включающей диагностическую и корригирующую составляющие, которые определяют возможность эффективного купирования резистентных к терапевтическим мероприятиям симптомов заболевания у спортсменов.

Исследования выполнены с использованием современных информативных методов обследования на лицензированном оборудовании. Полученные данные проанализированы с помощью адекватных методов статистической обработки. 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 тексте научной работе, в полной мере отражают количественные групповые характеристики, рассчитанные в соответствии с современными принципами биомедицинской статистики.

Полученные в ходе исследования результаты позволили выделить наиболее значимые факторы риска плантарного фасциита и их ассоциации у спортсменов, а также разработать объективные критерии эффективности корригирующих мероприятий.

В работе разработана и адаптирована терапевтическая методика, включающая вибрационное воздействие и комплекс физических упражнений для стопы, которая может применяться у спортсменов различных видов спорта в ходе тренировочного процесса.

В диссертационной работе Сливина Антона Вячеславовича предложен оптимальный алгоритм медико-биологического обеспечения спортсменов с плантарным фасциитом, предполагающий дифференцированный подход, основанный на комплексной клинической и биомеханической оценке стопы, что позволяет сократить сроки проведения лечебных и восстановительных мероприятий без полной остановки тренировочной деятельности.

Общая характеристика работы

Автором проведен детальный анализ литературных данных, собран достаточный клинический материал, что создало весомые предпосылки для получения статистически значимых результатов. В работе использованы адекватные поставленным задачам методы статистической обработки данных, соблюдены правила применения этих методов; полученные данные описаны

последовательно и в полном объеме, что позволило получить репрезентативные результаты, выводы, научные положения и рекомендации, имеющие научную обоснованность и достоверность.

Диссертационная работа Сливина Антона Вячеславовича выполнена в соответствии с требованиями ВАК, на высоком методологическом уровне, написана в традиционном стиле, изложена на 157 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов исследования, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, перечня сокращений, списка литературы и приложений. Библиографические указатели содержат 269 литературных источников, из которых 18 отечественных и 251 иностранный. Работа содержит 41 рисунок, 18 таблиц и 3 приложения.

Во введении автор аргументирует актуальность выбранной темы, приводит цель и задачи своего исследования, подчеркивает научную новизну и практическую значимость работы.

В главе «Обзор литературы» автором осуществлен детальный анализ отечественной и зарубежной научной литературы, отражающей современные представления о плантарном фасциите в целом у спортсменов в частности. В обзоре освещены вопросы эпидемиологии, этиологии, патогенеза, факторов риска плантарного фасциита, а также его диагностика и основные терапевтические подходы. Изучение данных литературы позволило автору определить необходимость разработки алгоритма медико-биологического обеспечения спортсменов с плантарным фасциитом с целью оптимизации подходов к этапному контролируемому лечению патологии. Обзор написан полно, хорошим литературным языком, информативен, критичен и характеризует автора как грамотного исследователя и клинициста.

Во второй главе подробно изложены характеристика клинического материала и методы, использованные при выполнении работы. Данное исследование включало достаточный объем клинического материала (167 спортсменов), что позволило выделить основную и контрольную группы. В

работе четко отражены критерии включения и исключения спортсменов в исследование. Применяемые автором клинические и инструментальные методы обследования соответствовали поставленным задачам и позволили провести объективную оценку плантарного фасциита у спортсменов. Комплекс методов статистической обработки дал возможность объективно охарактеризовать клинические и биомеханические изменения стопы спортсменов в процессе лечения.

Третья и четвертая главы собственных материалов работы включают изложение результатов и их обсуждение. Полученные данные показывают, что значимые факторы риска плантарного фасциита у спортсменов – плоскостопие, избыточная пронация стопы, ограничение дорсифлексии голеностопного сустава, напряженность мышц задней группы голени, молоткообразная деформация пальцев стопы, утолщение подошвенного апоневроза. При бароподометрическом обследовании был выявлен ряд специфических паттернов, характерных для спортсменов с плантарным фасциитом – дефицит или избыточное давление заднего отдела стопы с плантарным фасциитом (в статическом тесте), смещение и деформация общего вектора давления в области локализации болевого синдрома, а также дезинтегративные изменения собственных векторов давления под стопами (в динамических тестах).

Следует отметить, что в ходе исследования было проведено сравнение различных типов консервативного вмешательства – ударно-волновой терапии, вибрационного воздействия, индивидуальных ортезов стоп, миофасциального релиза, комплекса физических укрепляющих упражнений – что позволило выявить условия наибольшей клинической эффективности вышеприведенных корригирующих методик.

Полученные результаты позволили автору предложить и обосновать оптимальный алгоритм медико-биологического обеспечения спортсменов с плантарным фасциитом, предполагающий персонифицированный подход, что позволяет повысить эффективность терапевтических мероприятий и уменьшить сроки прерывания тренировочной деятельности.

Глава «Заключение» написана лаконично, приведено обобщение полученных результатов, в том числе проведен сравнительный анализ собственных данных и данных литературных источников за последние годы с объяснением имеющих различий.

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 4 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. 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 поставить перед соискателем ряд вопросов:

1. Какие методы, помимо примененных в работе, может включать комплексное биомеханическое обследование спортсменов с плантарным фасциитом?

2. Какие методы профилактики плантарного фасциита могут быть использованы у спортсменов?

Заключение

Представленная диссертационная работа Сливина Антона Вячеславовича «Оптимизация подходов к проведению этапного лечения плантарного фасциита у спортсменов», 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, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Парастаева Сергея Андреевича и содержит новое решение актуальной научной задачи – повышение эффективности терапевтических и восстановительных мероприятий у спортсменов с плантарным фасциитом на основе формирования дифференцированного подхода к корригирующим мероприятиям, учитывающего клинико-биомеханические факторы риска патологии.

Диссертационная работа написана автором самостоятельно, обладает последовательностью, высокой практической и теоретической значимостью, содержит новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты. Результаты свидетельствуют о личном вкладе автора диссертации в науку, проведена их оценка в сравнении с данными других исследователей. Решения, предложенные автором, аргументированы и обоснованы.

По актуальности выбранной темы, объему проведенных исследований, их методическому уровню, научной и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Сливина Антона Вячеславовича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации № 842 от 24.09.2013г. (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор Сливин Антон Вячеславович 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.

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

« 28 » 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>