

**Отзыв  
официального оппонента на диссертационную работу**

Прохоровой Елены Сергеевны

на тему: “КОРРЕКЦИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ПАЦИЕНТОВ С ПАТЕЛЛОФЕМОРАЛЬНЫМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ” по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

**Актуальность работы**

По данным литературы до 33% активного взрослого населения и до 45% подростков имеют пателлофеморальный болевой синдром, который при некорректно проводимой реабилитации может как приводить к тяжелой общесоматической патологии, так и усугублять ее течение, что обуславливает распространение инвалидизации лиц молодого, трудоспособного возраста и большие экономические затраты государства.

В последние годы в литературе стали появляться данные, что повреждения опорно-двигательного аппарата и сопутствующие болевые синдромы способствуют развитию на системном уровне дисфункций костно-мышечной системы, что обосновывает разработку и применение комплексных программ восстановительного лечения как важного звена консервативной терапии. Средства и методы лечебной физкультуры, основанные на понимании принципов биомеханики движения позвоночника и нижней конечности у пациентов с пателлофеморальным болевым синдромом, активно используемые автором как врачом являются новым, уникальным и успешным методом лечения данной нозологии, что особенно актуально в наши дни.

**Целью исследования** явились разработка и оценка эффективности модифицированной методики коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата пояснично-крестцового отдела позвоночника и нижних конечностей у пациентов с пателлофеморальным болевым синдромом.

**Достоверность исследования** и обоснованность его выводов и практических рекомендаций подтверждены корректной статистической

обработкой достаточного количества результатов клинических исследований и наблюдений. Автор выбрала адекватные статистические критерии, что характеризует получение научно обоснованных данных. В исследовании Прохоровой Е.С. приняли участие 60 пациентов с диагнозом пателлофеморальный болевой синдром, средний возраст которых составлял  $25,7 \pm 4,6$  года. Одновременно у всех пациентов был диагностирован дискомфорт или болевой синдром в пояснично-крестцовом отделе позвоночника.

В автореферате корректно изложены основные идеи и выводы диссертации, отражена новизна и практическая значимость результатов исследований. По материалам диссертации опубликовано 15 печатных работ, в том числе 3 в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК. Научные публикации и автореферат в полном объёме отражают содержание диссертационной работы.

**Новизна исследования** во впервые выявленном автором практически в 100% случаев нарушении функционального состояния опорно-двигательного аппарата пояснично-крестцового отдела позвоночника у пациентов с пателлофеморальным болевым синдромом. На основании полученных данных Прохорова Е. С. разработала модифицированную методику коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата пояснично-крестцового отдела позвоночника и нижних конечностей и доказала ее положительное влияние на клинико-функциональное состояние двигательной системы пациентов с пателлофеморальным болевым синдромом, проявляющееся в уменьшении асимметрии структур пояснично-крестцового отдела позвоночника и нижних конечностей, уменьшении степени выраженности болевого синдрома в нижней части спины и коленном суставе, значительном улучшении показателей статокинетической устойчивости и скоростно-силовых характеристик мышц бедра, чего не удается достигнуть при применении традиционного метода медицинской реабилитации. Положительные результаты, достигнутые в процессе лечения, сохраняются и в отдаленном периоде (через шесть месяцев).

### **Практическое значение работы**

Автором разработана безопасная модифицированная методика коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата пояснично-

крестцового отдела позвоночника и нижних конечностей для пациентов с пателлофеморальным болевым синдромом, позволяющая повысить эффективность их лечения и способствующая стойкому сохранению результатов реабилитации в отдаленном периоде.

### **Оценка содержания работы**

Диссертация построена по традиционному плану и содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Материалы диссертации изложены на 116 страницах машинописного текста. Работа иллюстрирована 34 рисунками, и содержит 10 таблиц. Список литературы включает 81 отечественных и 74 зарубежных источника.

Во введении раскрывается актуальность темы, сформулирована цель исследования, определены для ее выполнения задачи, обозначена научная новизна, практическая значимость работы, выносимые на защиту, указано внедрение представлены положения, результатов исследования, подтверждено личное участие автора.

В главе I диссидентом проведен анализ материала об особенностях диагностики, развития и течения пателлофеморального болевого синдрома, об изменениях, происходящих в опорно-двигательном аппарате как при пателлофеморальном болевом синдроме, так и при неспецифическом болевом синдроме в нижней части спины. Глава дает достаточно полное представление о существующей проблеме и свидетельствует об умении автора анализировать данные научной литературы.

В главе II представлены материалы и методы проведенного исследования, соответствующие проведенной работе. Методы исследования отобраны согласно поставленным задачам, подробно изложены, представлены в полном объеме. Достоверность результатов исследования определяется достаточным материалом, полученным в ходе обследования и его статистической обработкой.

Глава III посвящена разработке методики коррекции выявленных в ходе обследования нарушений функционального состояния опорно-двигательного аппарата у пациентов с пателлофеморальным болевым синдромом. Автором доказано, что в клиническом течении

пателлофеморального болевого синдрома имеют важное значение дисфункции мышц локальных стабилизаторов пояснично-крестцового отдела позвоночника и таза, дискинезии костей таза, дисфункция грудобрюшной диафрагмы и изменение длины нижней конечности на стороне пателлофеморального болевого синдрома. Для получения стойких положительных результатов реабилитационного процесса методика лечебной физкультуры для пациентов с пателлофеморальным болевым синдромом должна включать этапы коррекции данных нарушений. Кроме того, в главе III подробно описано функциональное состояние опорно-двигательного аппарата у пациентов с пателлофеморальным болевым синдромом и показано, что улучшение показателей устойчивости вертикальной позы и изокинетической динамометрии, а также снижение интенсивности болевого синдрома в коленном суставе и в пояснично-крестцовом отделе позвоночника достоверно выше при применении разработанной методики коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата у пациентов данной нозологии.

В целом диссертация написана доступным литературным языком, легко читается. Основные положения диссертации сформулированы четко и отражают суть проведенного исследования. Результаты работы представлены в виде трех публикаций в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки и, в полном объеме, отражают содержание диссертации.

Выводы четко вытекают из полученных результатов и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации могут быть использованы в обучении врачей в системе повышения квалификации врачей восстановительной медицины, спортивных врачей и травматологов, клинических ординаторов и студентов медицинских факультетов.

Заданные вопросы и сделанные замечания были автором учтены. Тем не менее они не снижают высокой научной и практической ценности диссертационного исследования.

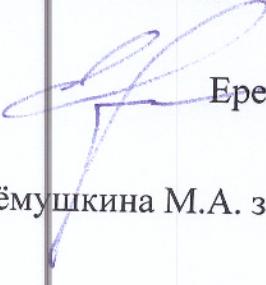
### **Заключение**

Диссертационное исследование Прохоровой Е.С. является научным квалифицированным исследованием, содержащим решение актуальной задачи по оптимизации и совершенствованию мероприятий диагностики и

профилактики нарушений опорно-двигательного аппарата у пациентов с пателлофеморальным болевым синдромом.

Учитывая высокий уровень выполненной работы, актуальность, научную новизну, практическую значимость, диссертация Прохоровой Е. С. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24. 09.2013 г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

д.м.н., проф., зав. отд. лечебной физкультуры  
и клинической биомеханики ФГБУ "Национальный медицинский  
исследовательский центр реабилитации и курортологии" Минздрава России

 Еремушкин Михаил Анатольевич

Подпись д.м.н., профессора Ерёмушкина М.А. заверяю

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ реабилитации и курортов»  
Минздрава России, к.м.н.

 Б. В. Цайтлер