

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук Уразгильдеева Рашида Загидулловича на диссертационную работу Керимова Уллубия Шагабутдиновича «Эффективность комплексного применения кинезиотейпов и кистевых тренажеров в реабилитации пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья » на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.11-восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Актуальность темы

Переломы костей предплечья, в том числе переломы дистального метаэпифиза лучевой кости (перелом луча в типичном месте) является наиболее частой локализацией повреждения верхней конечности. Использование современных хирургических методик позволяет начать раннюю активизацию поврежденного сегмента верхней конечности. В то же время, многочисленными исследованиями доказано, что ранняя реабилитация является значимым фактором для восстановления двигательных функций конечности. В связи с этим, проведенные автором исследования, направленные на изучения влияния комбинаций методик лечебной гимнастики, кинезиотейпов и кистевых тренажеров на течение восстановительного этапа лечения у пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья не вызывают сомнений.

Научна новизна исследования

Отмечено, что в отдаленном периоде комплексное применение кинезиотейпирования и кистевых тренажеров существенно превосходит эффективность изолированного применения кинезиотейпирования по показателям субъективной функции верхней конечности (DASH), модифицированной балльной системы оценки результатов лечения Green и O'Brien, показателям качества жизни.

Впервые, изучая клинические и функциональные показатели дистального предплечья автором было показано, что совместное использование

кинезиотейпирования с кистевыми тренажерами увеличивает амплитуду ротационных движений предплечья, и увеличивает объем движений в лучезапястном суставе.

Автором, на основании изучения влияния кинезиотейпирования в послеоперационном периоде показано, что кинезиотейпы позволяют улучшить процессы микроциркуляции, которое выражается в увеличении показателя периферической микроциркуляции, уменьшении гипертонуса артериол, а также повышении индекса эффективности микроциркуляции.

Автором доказано, что проведение кинезиотейпирования способствует улучшению показателей микроциркуляторного русла на фоне снижения выраженности послеоперационного отека, что подтверждается выявленной отрицательной корреляционной зависимостью средней степени между объемом области предплечья и показателем периферической микроциркуляции.

Показано, что комплексное применение кинезиотейпирования и кистевых тренажеров существенно превышает эффективность изолированного применения кинезиотейпирования по показателям субъективной выраженности болевого синдрома и клинико-функциональным показателям.

Практическая значимость

Проведенные автором результаты о положительном влиянии комплексного применения кинезиотейпирования и кистевых тренажеров могут быть использованы в практическом здравоохранении на различных этапах медицинской реабилитации у пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации обеспечена современными и информативными методами клинико-инструментальных исследований, достаточным объемом клинических наблюдений и адекватной статистической обработкой полученных результатов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечена в работе Керимова У.Ш.

достаточным количеством обследованных пациентов (68 чел.), необходимым для получения достоверных данных. Адекватно определены цель и задачи исследования, которые полностью решены в ходе работы.

Основные положения диссертации определялись правильным методическим подходом к исследованию и применением современной медицинской статистики. Работа выполнена с применением современных методов исследования на хорошем методическом уровне. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют полученным данным.

Содержание диссертации, публикации автора в печати

Диссертация написана по классическому типу, состоит из введения, трех глав (обзор литературы, материал и методы исследования, результатов исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя, приложений. Работа изложена на 118 страницах, иллюстрирована 17 таблицами и 18 рисунками.

В обзоре литературы представлены данные о распространенности травм и современных методов лечения переломов дистального отдела костей предплечья, а также описаны возможности использования методов кинезиотейпирования и других методов медицинской реабилитации пациентов с травмами данного сегмента верхней конечности.

В главе «Материал и методы» представлен объем и дизайн проведенных исследований, а также методы исследования, использованные при выполнении диссертационной работы.

В главе «Результаты собственного исследования» представлены результаты клинико-функциональных показателей при применении кинезиотейпирования и кистевых тренажеров в комплексной реабилитации пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья. Также приведены показатели лазерной допплеровской флоуметрии у пациентов после использования методов кинезиотейпирования.

В обсуждении автором проанализированы полученные результаты работы.

Выводы сформулированы корректно и соответствуют поставленным задачам исследования.

Основные положения диссертации отражены в 16 публикациях, из них 3 опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК.

**Достоинства и недостатки по содержанию и оформлению диссертации,
мнение о научной работе в целом**

Диссертационная работа Керимова Уллубия Шагабутдиновича «Эффективность комплексного применения кинезиотейпов и кистевых тренажеров в реабилитации пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья» выполнена на актуальную тему. Автором установлено положительное влияние комплексного использования методов кинезиотейпирования и кистевых тренажеров на клинико-функциональные показатели пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья после оперативного лечения.

Принципиальных замечаний по диссертации нет, однако отмечаются опечатки, некоторые стилистические погрешности.

Оценивая работу в целом, следует подчеркнуть, что автор получил важные в научном и в практическом плане результаты.

Заключение

Таким образом, диссертация Керимова Уллубия Шагабутдиновича «Эффективность комплексного применения кинезиотейпов и кистевых тренажеров в реабилитации пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по разработке эффективного комплексного метода медицинской реабилитации пациентов с переломами дистального предплечья, что имеет существенное значение для восстановительной и спортивной медицины.

Актуальность, объем проведенных исследований, теоретическая и практическая значимость полученных результатов работы позволяют сделать вывод о том, что диссертационное исследование Керимова У.Ш.. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г (с изменениями постановления Правительства от 21 апреля 2016 года №335 и от 2 августа 2016 года №748 «О внесении изменений в Постановление о присуждении ученых степеней»), а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11- восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Официальный оппонент

Ведущий научный сотрудник отделения ортопедии (взрослых) ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н.Приорова Минздрава РФ»

Д.м.н.

Уразгильдеев Рашид Загидуллович

Подпись д.м.н., Уразгильдеева Рашид Загидуллович
Ученый секретарь диссертационного совета
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н.Приорова»
К.м.н.

К.М. Бухтин

127299, г. Москва, ул. Приорова, дом 10, кабинет 107, www.cito-priorov.ru email: cito@cito-priorov.ru