

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель  
генерального директора  
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ  
им. А.И.Бурназяна  
БА России

Ильяр  
Шманов

2019 г.

## ОТЗЫВ

Ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И.Бурназяна» о научно-практической значимости диссертации Керимова Уллубия Шагабутдиновича «Эффективность комплексного применения кинезиотейпов и кистевых тренажеров в реабилитации пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

**Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.**

Переломы костей дистального предплечья в настоящее время является серьезной медико-социальной и экономической проблемой общества, являясь одной из наиболее массовых нозологических форм современной травматологии. Отмечая развитие современных методов лечения данных травм, следует отметить, что благоприятные результаты лечения также

зависят от проведения современных и полноценных реабилитационных мероприятий.

Изучение методики комплексного использования ЛФК, кинезиологического тейпирования и кистевых тренажеров в ранний послеоперационный период оригинальна, позволяет улучшить клинико-функциональные показатели травмированной конечности, увеличить амплитуду движений в лучезапястном суставе и уменьшить выраженность послеоперационного отека. Применение и изучение свойств комплексного использования кинезиотейпирования и кистевых тренажеров является безусловно актуальным для многопрофильных лечебных учреждений.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа построена по традиционному типу и оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Цель исследования отражает суть решаемой проблемы - повышение эффективности восстановительного лечения пациентов с закрытыми изолированными переломами дистального отдела костей предплечья в послеоперационном периоде. Задачи исследования полностью отражают цель работы.

В обзоре литературы представлены современные взгляды на лечение переломов костей предплечья; современные методы медицинской реабилитации пациентов с данными травмами, а также возможности кинезиотейпирования в реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно описаны дизайн исследования, общие характеристики пациентов, методы и методики исследования, использованные при выполнении диссертационной работы.

В главе «Результаты собственного исследования» представлены данные клинико-функциональных показателей при применении кинезиотейпирования и кистевых тренажеров в комплексной реабилитации пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья. Отражена динамика показателей субъективной выраженности болевого синдрома по

шкале ВАШ, частота возникновения и степень выраженности отека травмированной конечности. На основании полученных показателей оценки состояния микроциркуляторного русла методом лазерной допплеровской флоуметрии о активации кровотока в тканях, снижении гипоксии и улучшении перфузии, а также наличие отрицательной корреляции среди показателей объема предплечья и показателем периферической микроциркуляции позволяют предположить положительное влияние одной из методик кинезиологического тейпирования (лимфодренажная коррекция). Автором показано, что комплексное применение кинезиотейпирования и кистевых тренажеров позволяет существенно увеличить амплитуду движений в лучезапястном суставе, а также улучшить показатели субъективной оценки функции верхней конечности DASH. Анализ отдаленных результатов лечения показал улучшение качества жизни пациентов по показателю физического и психического здоровья.

В целом, диссертационная работа Керимова У.Ш. определяет набор методов ЛФК, кинезиологического тейпирования и использования кистевых тренажеров у пациентов как единую систему, позволяющую повысить качество реабилитационных мероприятий у пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья.

### **Научная новизна полученных результатов лечения**

Научная новизна диссертационного исследования определяется, в первую очередь, изучением клинико-функциональных показателей травмированной конечности. Автор продемонстрировал, что комплексное применение кинезиотейпирования и кистевых тренажеров совместно с ЛФК способствует увеличению показателей амплитуды движений в лучезапястном суставе на 20,4%, ротационных движений предплечья на 33,7%, снижению болевого синдрома в среднем на 45,5%, уменьшить количество пациентов с наличием отека мягких тканей в 2 раза, а также улучшить показатели субъективной оценки функции верхней конечности по шкале DASH на 45,7 по сравнению с базовым курсом восстановительного лечения.

Оценено влияние кинезиотейпирования в послеоперационном периоде. Было изучено, что кинезиотейпы позволяют улучшить процессы микроциркуляции, которое выражается в увеличении показателя периферической микроциркуляции, уменьшении гипертонуса артериол, а также повышении индекса эффективности микроциркуляции.

Автором установлено, 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.

#### **Значимость полученных результатов для науки и практики.**

Результаты исследования Керимова У.Ш. имеют большое теоритическое и практическое значение. Разработанные автором подходы к изучению и комплексному использованию кинезиотейпирования и кистевых тренажеров в реабилитации пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья позволяют предложить их использование в практическом здравоохранении.

Результаты работы автора могут быть использованы в учебном процессе высших и средних медицинских учебных заведений, а также в практическом здравоохранении на различных этапах медицинской реабилитации пациентов с травмами данного сегмента верхней конечности.

#### **Обоснованность научных положений, выводов, рекомендаций и их достоверность.**

Научные положения, представленные в диссертационной работе Керимова У.Ш., основаны на результатах проведенных исследований с применением достаточного объема клинического материала (68 пациентов, из которых 22 мужчин и 46 женщин с изолированными переломами костей дистального предплечья); современных методов исследования, а также адекватных статистических методах обработки полученных результатов.

Основные результаты диссертации обсуждались на Всероссийских конференциях.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, вытекают из результатов работы, имеют несомненное научно-практическое значение. Полученные автором статистические данные обработаны и тщательно проанализированы, что позволяет считать результаты работы достоверными.

### **Вопросы и замечания**

Принципиальных замечаний по выполненной работе нет. При общей положительной оценке работы следует отметить наличие некоторых стилистических погрешностей, которые не снижают общей ценности диссертационного исследования.

### **Заключение.**

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 по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по повышению эффективности реабилитации пациентов с переломами дистального отдела костей предплечья, что имеет существенное значение для восстановительной и спортивной медицины.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на

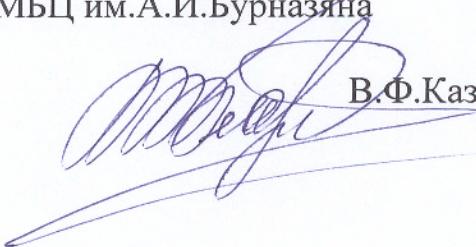
соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Керимов Уллубий Шагабутдинович достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Диссертация и отзыв обсуждены на Секции по клиническим и биомедицинским технологиям Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И.Бурназяна» от 24 апреля 2019 года, протокол № 71А.

Профессор кафедры  
восстановительной медицины,  
спортивной медицины, курортологии  
и физиотерапии с курсом сестринского дела  
МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им.А.И.Бурназяна  
ФМБА России  
Д.м.н., профессор

В.Ф.Казаков

«25» апреля 2019 г.



Подпись д.м.н., профессора Казакова удостоверяю:

Ученый секретарь  
Федерального государственного  
бюджетного учреждения  
«Государственный научный центр  
Российской Федерации –  
Федеральный медицинский  
биофизический центр имени А.И. Бурназяна»  
к.м.н.

Е.В.Голобородько

123182, ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И.Бурназяна ФМБА России  
Москва, Ул. Живописная, д.46  
7(499)-190-95-79  
[Fmbc-fimba@bk.ru](mailto:Fmbc-fimba@bk.ru)  
<http://fmbafmbc.ru/>