

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации», доктора медицинских наук Фролова Владимира Александровича на диссертационную работу Зуева Дениса Сергеевича «Эффективность применения остеопатических методов лечения и экстракорпоральной ударно-волновой терапии в медицинской реабилитации пациентов с миофасциальным болевым синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Актуальность темы диссертации

Медицинская реабилитация пациентов с миофасциальным болевым синдромом (МФБС) направлена на улучшение качества жизни, восстановление, нарушенных вследствие данного патологического состояния, функционирования, активности и участия. Широко распространенное применение нестероидных противовоспалительных средств для купирования болевого синдрома и миорелаксантов, не обладающих селективным действием, а также традиционной физиотерапии позволяют достичь лишь кратковременного и неполного эффекта как в отношении болевого синдрома, так и в отношении функционирования пациента, и, что немаловажно, сопряжены с риском побочных явлений. Одним из важнейших аспектов, который находится в центре внимания исследователей и клиницистов, является поиск оптимальных реабилитационных стратегий, которые будут обладать высоким классом доказательности, позволят воздействовать на все звенья патогенеза МФБС и достигать стойкого долгосрочного эффекта.

Несмотря на наличие убедительных данных эффективности применения остеопатических методов лечения и экстракорпоральной ударно-волновой

терапии при целом ряде патологических состояний, до настоящего времени не изучено их изолированное и комплексное влияние в программах медицинской реабилитации пациентов с миофасциальным болевым синдромом. Не исследовано влияние на МФБС комплексного применения остеопатических методов лечения и экстракорпоральной ударно-волновой терапии в сравнении с другими методами лечения, нет оценки долгосрочности достигнутых эффектов, не разработаны критерии отбора пациентов для применения данных методик терапии. На фоне этого, имеются убедительные предпосылки, что комплексное применение экстракорпоральной ударно-волновой терапии и остеопатических методов лечения, за счет мультимодальности, синергичности и взаимного потенцирования действия позволит обеспечить большую плейотропность и устойчивость эффектов, чем их изолированное применение.

Таким образом, диссертационное исследование Зуева Д.С., направленное на разработку новых эффективных и безопасных подходов к восстановительному лечению пациентов с МФБС на поясничном уровне является актуальным и своевременным.

Научная новизна

В работе впервые разработана и научно обоснована методика медицинской реабилитации пациентов с миофасциальным болевым синдромом на основе комплексного применения остеопатических методов лечения и экстракорпоральной ударно-волновой терапии.

Показано, что комплексное применение остеопатических методов лечения и ударно-волновой терапии в медицинской реабилитации пациентов с миофасциальным болевым синдромом существенно превышает эффективность изолированного применения указанных методов и стандартного комплекса медицинской реабилитации.

Доказано статистически значимое положительное влияние предложенного комплексного применения остеопатических методов лечения и экстракорпоральной ударно-волновой терапии на параметры вертеброневрологических расстройств, выраженность болевого синдрома и

показатели психоэмоционального состояния у пациентов с миофасциальным болевым синдромом.

Автором впервые разработан алгоритм комплексного и изолированного применения остеопатических методов лечения и ударно-волновой терапии, обосновано их дифференцированное применение в медицинской реабилитации, на основании проспективного анализа динамики вертеброневрологического статуса, болевого синдрома, психоэмоционального состояния и мышечно-тонического синдрома.

Уточнены возможности реализации персонифицированного подхода к выбору наиболее эффективной методики восстановительного лечения пациентов с миофасциальным болевым синдромом на поясничном уровне.

Теоретическая и практическая значимость работы

Результаты диссертационного исследования Зуева Дениса Сергеевича имеют несомненную теоретическую и практическую значимость, ввиду научно-теоретического обоснования клинической эффективности и безопасности дифференцированного применения разработанной методики медицинской реабилитации пациентов с миофасциальным болевым синдромом на основе изолированного и комплексного применения остеопатических методов лечения и экстракорпоральной ударно-волновой терапии в зависимости от выраженности клинических и функциональных проявлений заболевания.

В результате исследования предложен алгоритм медицинской реабилитации больных с миофасциальным болевым синдромом на основе комплексного использования остеопатических методов лечения и экстракорпоральной ударно-волновой терапии для применения в практическом здравоохранении на различных этапах медицинской реабилитации в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях, с учетом доказанной клинической эффективности и безопасности. На основании анализа полученных данных в ближайшем и отдаленном периодах разработаны дифференцированные показания к комплексному и изолированному

применению остеопатических методов лечения и экстракорпоральной ударно-волновой терапии в медицинской реабилитации пациентов с миофасциальным болевым синдромом, способствующие улучшению вертеброневрологического статуса, функционального и эмоционального состояния пациентов.

Результаты диссертационной работы внедрены и используются в клинической практике государственного автономного учреждения здравоохранения «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы», что подтверждено соответствующими актами внедрения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Поставленная цель диссертационного исследования, задачи для ее достижения логично вытекают из проведенного анализа опубликованных литературных данных и в полной мере решены в представленном клиническом материале.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечена достаточным объемом клинических наблюдений (120), применением современных информативных методов исследования, компетентной статистической обработкой полученных фактических материалов. Работа выполнена на хорошем методическом уровне.

Основные положения диссертации сформулированы четко и методически грамотно. Практические рекомендации сформулированы четко, обоснованы, соответствуют полученным данным и имеют реальное применение в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях, с учетом доказанной клинической эффективности и безопасности.

Содержание диссертационной работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа Зуева Д.С. изложена на 153 страницах машинописного текста, написана по классическому плану и состоит из следующих разделов: оглавления, введения, обзора научной литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложений, списка сокращений и списка литературы, содержащего 212 источников: 86 отечественных и 126 зарубежных.

Введение содержит обоснование актуальности, определение цели и задач исследования, научной новизны научно-практической значимости работы. Представлены основные положения, выносимые на защиту, апробация работы, внедрение результатов диссертационного исследования, структура диссертации.

Первая глава посвящена обзору научной литературы, достаточно полно отражает состояние проблемы по данным отечественных и зарубежных авторов. Глава написана в достаточном объеме с критическим анализом опубликованных работ и замечаний не вызывает.

В материалах и методах отображены общая характеристика базы исследования и пациентов, включенных в исследование, протокол и дизайн исследования, применяемые автором методы адекватны поставленной цели и решаемым задачам. В главе представлены критерии оценки результатов исследования, подробно описаны методики и виды используемых вмешательств.

В статистическом анализе использовалась описательная статистика, для исследования зависимостей между переменными использовались коэффициент корреляции Пирсона и коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Для сравнительного анализа двух независимых выборок применяли t-критерий Стьюдента и критерий χ^2 Пирсона. Для сравнения трех и более независимых групп использовался однофакторный дисперсионный анализ (ANOVA).

Сравнение зависимых групп определялось с использованием t-критерия Стьюдента для зависимых выборок.

В главах, посвященных результатам и обсуждению, проведен подробный анализ полученных результатов. В главе 3 в первом разделе представлены данные по влиянию разработанных методик восстановительного лечения на вертеброневрологический статус и миофасциальный болевой синдром в ближайшем и отдаленном периодах.

Во втором разделе дан анализ динамики психоэмоционального состояния и ограничения жизнедеятельности пациентов с миофасциальным болевым синдромом в ближайшем и отдаленном периодах

Завершает главу 3 раздел, в котором представлен алгоритм дифференцированного комплексного и изолированного применения экстракорпоральной ударно-волновой терапии и остеопатических методов лечения в медицинской реабилитации пациентов с миофасциальным болевым синдромом.

В заключении представлены наиболее важные аспекты результатов диссертационного исследования, приводятся параллели с исследованиями других авторов.

Завершают диссертацию выводы и практические рекомендации, обоснованно вытекающие из содержания работы и согласующиеся с целью и задачами исследования.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации и нормативным требованиям.

По материалам исследования опубликовано 7 научных работ, из них 5 в ведущих рецензируемых изданиях, определенных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Общие замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по работе у меня нет. Присутствуют незначительные стилистические недочеты, замечания по оформлению таблиц, которые доведены до сведения автора и могут быть учтены в дальнейшей

работе. В целом, приведенные замечания не умаляют значимость проведенного исследования.

Перед формулировкой заключения мне хотелось получить от соискателя следующие ответы в рамках научной дискуссии:

В проведенном исследовании были использованы три категории манипулятивных техник: мышечно-энергетические техники, техники на мягких тканях и артикуляционные техники, дифференцированный подход. Все ли эти техники Вы применяли у каждого из пациентов, включенных в исследование, или осуществлялся индивидуализированный подход?

Заключение

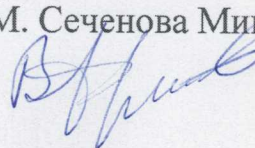
Таким образом, диссертационная работа Зуева Дениса Сергеевича «Эффективность применения остеопатических методов лечения и экстракорпоральной ударно-волновой терапии в медицинской реабилитации пациентов с миофасциальным болевым синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук соответствует специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по разработке методик применения остеопатических методов лечения и ударно-волновой терапии в медицинской реабилитации пациентов с миофасциальным болевым синдромом на поясничном уровне, что имеет существенное значение в восстановительной медицине и физиотерапии.

Диссертационная работа Зуева Д.С. по актуальности, научной новизне, объему проведенного исследования, методическому обеспечению, теоретической и практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. с дополнениями, внесенными Правительством РФ от 28 августа 2017 года № 1024 предъявляемым к диссертациям на соискание ученых степеней, а Зуев Денис Сергеевич достоин присуждения искомой степени

кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Официальный оппонент


Доктор медицинских наук,
Профессор кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

 Фролов В.А.

« 13 » 11 2020

Подпись д.м.н. Фролова В.А. заверяю:

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
д.м.н., профессор

 Воскресенская О.Н.

« 13 » 11 2020

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1; телефон: +7 (499) 248-05-53; e-mail: rektorat@sechenov.ru; [s://www.sechenov.ru/](http://www.sechenov.ru/); expedition@mma.ru