

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 850.019.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ «МОСКОВСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета от 10.03.2022г. протокол № 4

О присуждении Савину Эльдару Андреевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Применение кинезиотейпирования и электромиостимуляции в движении в реабилитации пациентов после травм голеностопного сустава», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, принята к защите 28.12.2021г. протокол заседания № 16 диссертационным советом Д 850.019.01, созданным на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы», 105120, г. Москва, ул. Земляной вал, д. 53, приказ ВАК Минобразования РФ от 12.08.2013 №436/ нк.

Соискатель Савин Эльдар Андреевич, 23.11.1986 года рождения.

В 2010 году окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московская медицинская академию им. И.М.Сеченова» Федерального агентства по здравоохранению и федеральному развитию по специальности «Лечебное дело».

В 2015 году прошел профессиональную переподготовку по спортивной медицине и лечебной физкультуре на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр им. И.М.Бурназяна»

С 2015 года по настоящее время работает в Государственном автономном учреждении здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический

центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы» (ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ), филиал №1 в должности врача по спортивной медицине

Для работы над диссертацией Савин Э.А. был прикреплен в отдел травматологии и ревматологии для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ по специальности: 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия отрасли медицинские науки (приказ №909п от 09.11.2015г.).

В период подготовки диссертационного исследования и по настоящее время Савин Эльдар Андреевич работает в консультативно-диагностическом отделении Государственного автономного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы».

Научный руководитель – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, Бадтиева Виктория Асланбековна, заведующий филиалом №1 ГАУЗ города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы»

Официальные оппоненты:

Князева Татьяна Александровна – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела соматической реабилитации, репродуктивного здоровья и активного долголетия ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии" Министерства Здравоохранения РФ

Ачкасов Евгений Евгеньевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения РФ (Сеченовский университет)

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – «Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России» в своем положительном отзыве, подписанном профессором кафедры восстановительной медицины, спортивной медицины, курортологии и физиотерапии с курсом сестринского дела ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, доктором медицинских наук, профессором Казаковым В.Ф. указала, что диссертационная работа Савина Эльдара Андреевича на тему: «Применение кинезиотейпирования и электромиостимуляции в движении в реабилитации пациентов после травм голеностопного сустава», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой автором решена важная научно-практическая задача по разработке комплекса физических методов реабилитации после травм голеностопного сустава. Данная работа может квалифицироваться как научное достижение, что является существенным для восстановительной медицины и соответствует специальности: 14.03.11- Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Савина Эльдара Андреевича полностью соответствует требованиям, установленным пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления Правительства РФ от 24 сентября 2013 №842 в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г №335. «О внесении изменений в присуждение ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Отзыв обсужден и утвержден на Секции по клиническим и биомедицинским технологиям Ученого совета ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – «Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России» (протокол №1-1 от 19 января 2022 г.)

Соискатель имеет 8 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 8 опубликованных работ, из них 3 статьи в рецензируемых научных изданиях,

рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научные работы соискателя отражают результаты проведенного исследования и раскрывают основные положения, выносимые на защиту.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. Научные работы характеризуются достаточно глубоким осмыслением проблемы, изложенной в тексте диссертации.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Бадтиева В.А., Трухачева Н.В., Савин Э.А. Современные тенденции в лечении и профилактики лимфедемы нижних конечностей//Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры, 2018 год, №4, С. 54-61. В статье представлены современные данные о тактике ведения больных с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей. Приведены принципы комплексного применения консервативных методов лечения, включающих медикаментозное лечение, компрессионную терапию, физиотерапию. Проанализирована эффективность комплексного лечения, а также отдельных методов и их эффективность при изолированном применении (авторский вклад 80%).

2. Бадтиева В.А., Трухачева Н.В., Савин Э.А., Сичинава Н.В., Арьков В.В., Эфендиева М.Т., Канукова З.В. Применение кинезиотейпирования и низкочастотной магнитотерапии в медицинской реабилитации спортсменов с посттравматическим отеком нижних конечностей. //Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры, 2021 год, №3, С. 45-52. В данной статье проводится анализ эффективности нового способа посттравматической реабилитации. В исследование вошли 33 пациента с травмами коленного сустава. Проанализирована эффективность применения кинезиотейпирования в виде монофактора и в сочетанном применении кинезиотейпирования и низкочастотной магнитотерапии. В результате проведенного исследования получены данные о более выраженным положительном эффекте при проведении комплексного лечения, по сравнению с монотерапией кинезиотейпами. (авторский вклад 60%)

3. Бадтиева В.А., Трухачева Н.В., Сичинава Н.В., Савин Э.А. Применение электромиостимуляции в движении в лечении посттравматических отеков голеностопного сустава //Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры, 2021, №5, С.47-52. В данной статье проведено исследование

патогенетических изменений в области посттравматического отека голеностопного сустава и способов его коррекции. Проведенное исследование подтверждает более высокую эффективность лечения с применением электромиостимуляции в движении по сравнению с лечебной гимнастикой, рекомендованной для пациентов с лимфовенозной недостаточностью в реабилитации пациентов с посттравматическим отеком голеностопного сустава, что обусловлено улучшением процессов микроциркуляции и периферического кровообращения и проявляется купированием отека мягких тканей, уменьшением болевого синдрома, увеличением объема движений в пораженном суставе, повышением качества жизни (авторский вклад 75%)

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

заместителя директора по научной работе ГБУЗ РК «Академический НИИ физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации им.И.М.Сеченова, доктора медицинских наук, профессора Ежова В.В.

начальника Центра реабилитации Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации, заведующей кафедрой физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, доктора медицинских наук Гусаковой Е.В.

профессора кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, доктора медицинских наук, профессора Парастаева С.А.

главного научного сотрудника отдела физиотерапии и рефлексотерапии реабилитации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Кульчицкой Д.Б.

Отзывы полностью положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их ведущими научными позициями по проблемам восстановительной медицины, в частности по направлениям, рассматриваемым в диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

научно обосновано применение лимфодренажного кинезиотейпирования и электромиостимуляции в движении в комплексном лечении посттравматических отеков голеностопного сустава

установлено, что у пациентов с посттравматическим отеком голеностопного сустава отмечается увеличение объема конечности, нарушение лимфовенозного оттока, нарушение активных и пассивных механизмов регуляции микроциркуляции, увеличение кровенаполнения тканей и снижение скорости кровотока, что проявляется отечным и болевым синдромами, ухудшением качества жизни пациентов

установлено, что курсовое применение лимфодренажного кинезиотейпирования в реабилитации пациентов с посттравматическим отеком голеностопного сустава оказывает положительное влияние на процессы микроциркуляции и периферическое кровообращение, уменьшая роль пассивных механизмов регуляции кровотока (респираторного на 43,0%; кардиоритма на 31,2%), активность нейрогенных колебаний (на 10,9%), показателя шунтирования (на 14,6%), улучшая венозный отток и снижая исходно повышенный сосудистый тонус артерий, что способствует уменьшению проявлений лимфовенозной недостаточности, и проявляется противоотечным (ПРИО  $33,56 \pm 2,06\%$ ) и обезболивающим эффектами.

обнаружено, что электромиостимуляция в движении, применяемая в реабилитации пациентов с посттравматическим отеком голеностопного сустава улучшает периферическое кровообращение за счет стимуляции мышечно-венозной помпы голени, усиливает артериальный приток и венозный отток, а также оказывает положительное влияние на микроциркуляторное русло за счет усиления активных механизмов (миогенная активность возросла на 13,1%).

доказано, что применение лимфодренажного кинезиотейпирования и электромиостимуляции в движении в виде монотерапии эффективно у пациентов с легким посттравматическим отеком голеностопного сустава (окружность травмированной конечности больше окружности здоровой конечности не более, чем на 10%);

установлено отсутствие значимого эффекта при применении монофакторов у пациентов с выраженным посттравматическим отеком (окружность голени травмированной конечности больше окружности здоровой конечности на 15% и

более), обусловленное выраженным нарушениями периферической гемодинамики, активных и пассивных механизмов регуляции кровотока.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что применительно к проблематике диссертации эффективно аprobировано и научно обосновано применение комплексного лимфодренажного кинезиотейпирования и электромиостимуляции в движении у пациентов с посттравматическим отеком голеностопного сустава.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и предложен к применению в практическом здравоохранении новый способ лечения пациентов с посттравматическим отеком голеностопного сустава с применением лимфодренажного кинезиотейпирования и электромиостимуляции в движении, что подтверждается внедрением полученных результатов в практику работы филиала №1 ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ.

Предложенные методики коррекции позволяют уменьшить степень отека пораженной конечности, ускоряют восстановление после травмы и способствуют уменьшению сроков реабилитации.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что исследование проведено на современном методическом уровне, результаты получены с использованием сертифицированного оборудования, с помощью современных клинико-функциональных методов: ультразвукового исследования, лазерной доплеровской флюметрии, реовазографии. Оценка субъективного состояния пациента производилась при помощи визуально-аналоговой школы боли ВАШ и опросника для оценки качества жизни пациентов CIVIQ2.

Использованы современные методики сбора и обработки информации.

Идея диссертации базируется на имеющихся клинических и экспериментальных данных о механизмах действия кинезиотейпирования, электромиостимуляции и лечебной гимнастики.

Теория работы построена на проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации, а также общенаучным контекстом.

Личный вклад соискателя заключается в определении и обосновании целей и задач, выборе предмета и объекта исследования, оценке системы взаимообусловленных задач диссертационной работы и их реализации, в

обследовании и анализе данных 104 пациентов, включенных в исследование. Автор освоил методы, применяемые для получения и оценки результатов, выполнил статистический анализ и описание результатов основных клинических и инструментальных исследований, сформулировал выводы и основные положения, выносимые на защиту. Анализ эмпирических данных проводился с использованием как визуальных методов, так и статистических критериев. Математико-статистическая обработка данных производилась с использованием программного пакета «Статистика 10.0», а также аналитических возможностей программы Microsoft Office Excel.

Диссертация соответствует специальности 14.03.11- Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия и соответствует требованиям п.9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 в действующей редакции. Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, полностью изложены в 8 научных работах, 3 из которых опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Анализ заимствований позволяет считать данную работу оригинальной.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, определением задач, соответствующих цели работы, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

На заседании 10 марта 2022 г. диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по разработке и научному обоснованию применения кинезиотейпирования и электромиостимуляции в движении в комплексном восстановительном лечении пациентов с посттравматическим отеком голеностопных суставов, что имеет существенное значение для восстановительной медицины, присудить Савину Эльдару Андреевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек (все присутствовали очно), из них 19 докторов наук по специальности 14.03.11 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура,

курортология и физиотерапия, участвовавших в заседании, из которых 11 докторов наук по отрасли медицинские науки, участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18, против - 1, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета  
академик РАН, д.м.н., профессор

A blue ink signature of "Alexander Nikolaevich Zvezdin" is written above a rectangular redaction box. The box has faint vertical text on its left edge, likely part of the original document's layout.

З Александру Николаевичу

Ученый секретарь диссертационного совета  
д.б.н.

A blue ink signature of "Елена Анатольевна Заева" is written next to the redaction box.

за Елену Анатольевну

11.03.2022 года