

## **Отзыв**

Официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Филатовой Елены Владимировны на диссертационную работу Михалевой Алины Владимировны «Лечебная гимнастика с динамическим контролируемым напряжением мышц в реабилитации пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

### **Актуальность темы диссертации**

Диссертационная работа Михалевой А.В. посвящена актуальной теме восстановления функции плечевого сустава после артроскопического лечения. Согласно статистике ВОЗ, частота повреждения вращательной манжеты составляет до 45% всех повреждений мягких структур крупных суставов. Социальная значимость проблемы возрастает в связи с тем, что данное заболевание чаще развивается у людей трудоспособного возраста. В ряде случаев, эти повреждения становятся следствием острой или хронической травматизации, но нередко встречаются бессимптомные повреждения вращательной манжеты плеча. Ограничение движения и наличие болевого синдрома значительно снижают качество жизни пациентов. Попытки убрать проблему активным движением ( занятием спортом и на тренажерах), к сожалению, приводят к усугублению травматизации поврежденных структур и формируют хронический процесс. У значительного числа пациентов проводится оперативное артроскопическое лечение, после которого необходима вынужденная иммобилизация плечевого сустава. После отмены иммобилизации возникает закономерная постиммобилизационная контрактура и гипотрофия мышц оперированной конечности.

Реабилитационные комплексы лечения данной патологии достаточно разнообразны, но обязательно включают лечебную физкультуру и физиотерапевтические процедуры. Но сохраняющийся после иммобилизации болевой синдром, который уже обусловлен не только травматическим повреждением, но и дисфункцией мышц резко ограничивает возможности разработки контрактуры. Поэтому возможность снижения застойных процессов в иммобилизованных мышцах, сохранение активного кровотока, без двигательного сокращения мышц способствовали бы минимизации гипотрофических проявлений не только в мышцах, но и окружающих тканях.

Для улучшения кровообращения, активации восстановительных процессов в поврежденных тканях активно используется грязелечение, особенно при хронических процессах. Высокое содержание микроэлементов, энзимов и биологически активных веществ способствуют повышению регенераторных свойств поврежденных тканей.

Поэтому включение в программу реабилитации лечебной гимнастики с динамическим контролируемым напряжением мышц в сочетании с тонкослойной пелоидотерапией, позволило бы значительно повысить эффективность и уменьшить сроки восстановительного лечения.

Таким образом, не вызывает сомнения актуальность диссертационного исследования, заключающегося в разработке методов комплексной реабилитации пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе.

### **Научная новизна**

Научная новизна диссертационного исследования заключается в разработке и научном обосновании комплексного лечения с применением лечебной гимнастики с динамическим контролируемым напряжением мышц и ее комбинации с тонкослойной грязевой аппликацией. Изучении особенности влияния комплексного лечения на восстановление функции плечевого сустава в раннем периоде после артроскопических операций.

Возможность и целесообразность реабилитации пациентов с повреждениями вращательной манжеты плеча в раннем послеоперационном периоде после артроскопических вмешательств на плечевом суставе научно обосновано и определены дифференцированные показания к назначению.

### **Достоверность и обоснованность результатов исследований и выводов**

Обоснованность, вынесенных на защиту основных положений и выводов, базируется на глубоком анализе литературных данных (изучено 142 библиографических источников, многие из которых опубликованы в течении последних 5 лет), достаточном объеме собственных исследований – объем выборки 98 участников исследования после выполненных оперативных вмешательств по поводу разрыва вращательной манжеты плеча.

Адекватно определены цель и задачи исследования, которые полностью решены в ходе работы.

Основные положения диссертационной работы определялись правильным методическим подходом и применением современных методов статистической обработки результатов исследований.

### **Теоретическая и практическая значимость результатов**

Теоретическая ценность полученных Михалевой А.В. научных результатов заключается в расширении представлений о влиянии раннего

включения специальных методик лечебной физкультуры, как то лечебной гимнастики с динамическим контролируемым напряжением мышц на клинико-функциональные показатели мышечной деятельности у пациентов с повреждениями вращательной манжеты плеча в раннем послеоперационном и постиммобилизационном периодах после артроскопических вмешательств на плечевом суставе.

Практическая значимость полученных автором результатов заключается в разработке комплексного метода лечения пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе. Применение упражнений с динамическим контролируемым напряжением мышц позволило пациентам сохранить активность мышечной ткани после иммобилизации, что, в сочетании с тонкослойной пеллоидтерапией, повысило эффективность реабилитационной программы у пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе.

Практически получена новая эффективная методика лечения пациентов с повреждениями вращательной манжеты плеча после артроскопических вмешательств на плечевом суставе, которая позволяет расширить арсенал комплексной терапии данной категории пациентов.

Основные положения и выводы исследования, имеющие практическую значимость, используются в лечебном процессе в ФКУЗ «Главный клинический госпиталь МВД России» (акт внедрения от 02.12.2021г.). Результаты диссертационной работы включены в учебные планы циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России (акт внедрения от 14.11.2021).

### **Личный вклад автора**

Личный вклад соискателя состоит в постановке целей и задач данной работы, разработке методологических подходов к выполнению исследования, выборе методов исследования, наборе материала, самостоятельного проведения и интерпретации результатов исследований, статистической обработке материала, формулирования выводов.

### **Полнота изложения материалов диссертации в публикациях (журналах ВАК РФ).**

Основные положения и результаты диссертационного исследования Михалевой А.В. отражены в 6 научных публикациях, в том числе и в 4 статьях, опубликованных в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Также получен 1 патент на изобретение: «Способ реабилитации пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе при разрыве вращательной манжеты» (№ 2664627, опубликован 21.08.2018 г.).

### **Структура объем и содержание работы**

Диссертация Михалевой А.В. построена традиционно, работа изложена на 133 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Материалы диссертации иллюстрированы 21 таблицей и 11 рисунками. Список литературы включает 142 источников, из них 68 отечественных, 74 зарубежных.

Диссертация выполнена в классическом стиле, содержит все необходимые разделы. Используемая литература современная, позволяет получить представление о настоящем состоянии изучаемой проблемы.

Грамотно сформулированные задачи исследования позволяют достичь корректно сформулированную цель работы. Основные положения, выносимые на защиту сформулированы правильно, отражают результаты полученные в ходе научного исследования.

Обзор литературы позволяет в полной мере получить представления о достижениях отечественной и мировой науки по рассматриваемой проблеме.

Во второй главе детально изложены материалы и методы исследования. Автор дает общую характеристику обследованного контингента, подробно описывает организацию исследования, методы диагностики и лечения. Количество пациентов достаточное для получения статистически достоверно значимых результатов. Сравниваемые группы пациентов сопоставимы, сформированы корректно.

В последующих главах последовательно представлены результаты исследования автора без нарушений методологии научного исследования. Результаты отражены в таблицах, которые хорошо описаны в тексте.

Выводы и практические рекомендации непосредственно вытекают из результатов исследования, четко сформулированы, обоснованы и аргументированы, соответствуют цели и задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Результаты и выводы, полученные Михалевой Алиной Владимировной, имеют несомненное практическое значение для повышения эффективности

лечения больных с повреждениями вращательной манжеты плеча после артроскопических вмешательств на плечевом суставе.

Разработанную автором методику комплексного лечения больных с повреждениями вращательной манжеты плеча в раннем послеоперационном периоде после артроскопических вмешательств на плечевом суставе и постиммобилизационном периоде целесообразно внедрять в практическую работу врачей-реабилитологов, травматологов-ортопедов, оказывающих помочь пациентам соответствующего профиля.

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

Диссертационная работа Михалевой А.В. выполнена на достаточно хорошем научно-методическом уровне. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Отдельные замечания касаются стилистических недочетов и опечаток.

В плане дискуссии хотелось, чтобы автор ответил на два вопроса:

1. Уточните, пожалуйста, температурный режим тонкослойной аппликации и почему выбрана именно эта температура?
2. Имеются ли у вас катамnestические данные по проведенному исследованию, отмечался ли рецидив заболевания у пролеченных пациентов?

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Михалевой Алины Владимировны «Лечебная гимнастика с динамическим контролируемым напряжением мышц в реабилитации пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия,

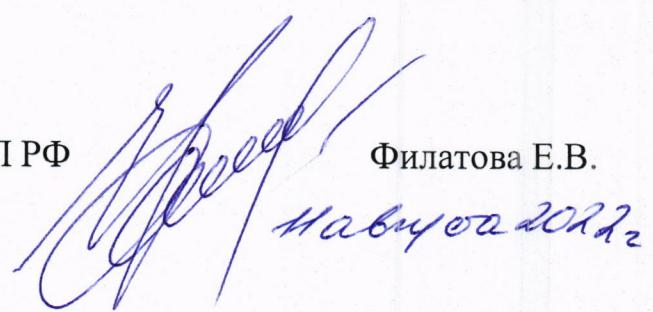
выполненная под руководством д.м.н., профессора Куликова Александра Геннадьевича, является завершенной научной квалификационной работой, в которой решается актуальная для восстановительной медицины задача – повышение эффективности лечения пациентов с повреждениями вращательной манжеты плеча после артроскопических вмешательств на плечевом суставе.

По актуальности, методологическому уровню и объему материала проведенного исследования, научной новизне, теоретической и практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов, количеству публикаций, диссертационная работа

динамическим контролируемым напряжением мышц в реабилитации пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе» полностью соответствует требованиям, установленным пунктом 9 постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней» в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335 «О внесении изменений в присуждение ученых степеней», предъявляемым к докторским диссертациям на соискание степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждении искомой степени по специальности 14.03.11. — восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Д.м.н, профессор кафедры физической  
и реабилитационной медицины  
с курсом клинической психологии  
и педагогики ФГБУ ДПО «ЦГМА» УДП РФ

Филатова Е.В.

  
научное дело

Подпись Е.В. Филатовой заверяю

