

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

аттестационное дело №_____

решение диссертационного совета от 30.08.2022 протокол № 22
о присуждении Михалевой Алине Владимировне, гражданке Российской
Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Лечебная гимнастика с динамическим контролируемым
напряжением мышц в реабилитации пациентов после артроскопических
операций на плечевом суставе», представленная на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11. —
Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура,
курортология и физиотерапия, принятая к защите 28.06.2022 года, протокол
заседания №19, 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 Михалева Алина Владимировна, 05.07.1975 года рождения.

В 1998 году закончила Московский Медицинский стоматологический
институт по специальности «лечебное дело».

С 1998 по 2000 год прошла обучение в ординатуре Учебно-научного центра Медицинского центра Управления делами Президента РФ на кафедре немедикаментозных методов лечения.

С 2000 по 2011 год работала в ФГУ «Поликлиника консультативно-диагностическая» Управления делами Президента РФ в должности врача по лечебной физкультуре.

С 2011 года по настоящее время проходит службу в органах внутренних дел в должности начальника отделения ЛФК - врача по лечебной физкультуре в Федеральном казенном учреждении здравоохранения «Главный клинический госпиталь» Министерства внутренних дел Российской Федерации». Михалевой А.В. присвоено специальное воинское звание подполковник внутренней службы.

С 2015 года в период подготовки докторской диссертации и по настоящее время в качестве совместителя является ассистентом кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, где выполнена докторская диссертация.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Куликов Александр Геннадьевич, главный научный сотрудник отдела медицинской реабилитации ГАУЗ города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы».

Официальные оппоненты:

Бадалов Назим Гаджибала оглы – доктор медицинских наук, профессор заместитель директора по науке и методической работе ГБУ г. Москвы

«Научно практический центр медико-социальной реабилитации инвалидов
имени Л.И. Швецовой»

Филатова Елена Владимировна – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный Медико-стоматологический университет имени А.И.Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России) в своем положительном отзыве, подписанным доктором медицинских наук, профессором Епифановым А.В., указала, что диссертационная работа Михалевой Алины Владимировны на тему: «Лечебная гимнастика с динамическим контролируемым напряжением мышц в реабилитации пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой автором решена важная научно-практическая задача по разработке комплекса физических методов реабилитации после артроскопических операций на плечевом суставе. 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 Михалевой Алины Владимировны полностью соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке

Постановлением присуждения ученых степеней», утвержденного Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 в редакции, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 года «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к докторским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских 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 заседании кафедры медицинской реабилитации ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России (протокол №6 от 27 июня 2022 года).

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, все по теме докторской диссертации, из них 4 статьи опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, получен 1 патент РФ на изобретение.

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

Наиболее значительные научные работы по теме докторской диссертации:

1. Михалева А.В. Роль упражнений с динамическим контролируемым напряжением мышц в реабилитации пациентов после оперативного лечения разрыва вращательной манжеты плеча //Михалева А.В., Куликов А.Г., Макарова И.Н. //Физиотерапия, бальнеология и реабилитация- 2017. - № 6. - С.307-310 (вклад 80%).

В статье представлены современные данные о тактике ведения пациентов после оперативного лечения разрыва вращательной манжеты плеча. Раскрыты принципы комплексного применения изучаемых методов реабилитации, проанализирована ее общая эффективность, а также особенности каждого из методов при изолированном применении.

2. Михалева А.В. Новые подходы к применению лечебной гимнастики и пелоидотерапии в реабилитации пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе // Михалева А.В., Куликов А.Г., Макарова И.Н. //Военно-медицинский журнал. -2019. - №4. - С.70-74 (вклад 80%).

В статье проводится анализ клинической эффективности нового способа комплексного восстановительного лечения пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе. В исследование включены результаты обследования и лечения 98 пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе. Проанализирована эффективность применения упражнений с динамическим контролируемым напряжением мышц в виде монофактора, а также в комбинации с процедурами тонкослойной пелоидотерапии. В результате проведенного исследования получены данные о более значимом положительном эффекте при проведении комплексного лечения, по сравнению с изолированным применением упражнений с динамическим контролируемым напряжением мышц

3. Михалева А.В. Реабилитационная методика применения лечебной гимнастики и пелоидотерапии в восстановлении пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе // Михалева А.В., Куликов А.Г., Макарова И.Н., Докторов А.В., Пахомова Е.Е.// Спортивная медицина: наука и практика. – 2019. - №1. - С.73-79 (вклад 75%).

В статье описываются результаты выполненного исследования и разработанный дифференцированный подход к назначению лечебной гимнастики с динамическим контролируемым напряжением мышц и ее комбинации с тонкослойной пелоидотерапией в реабилитации пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе.

Недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах нет.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

начальника кафедры физической и реабилитационной медицины ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России, доктора медицинских наук Ковлена Д.В.

генерального директора ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России, доктора медицинских наук Васильченко Е.М.

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:

разработан и научно обоснован новый подход к ранней реабилитации пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе, основой которого является принцип применения в период иммобилизации и на постиммобилизационном этапе разработанных комплексов лечебной гимнастики с динамическим контролируемым напряжением мышц, а также рациональной комбинации ее с современной методикой тонкослойной пелоидотерапии

доказано, что после артроскопических операций на плечевом суставе, наряду с различными клиническими проявлениями, возникают значительные нарушения двигательной функции верхней конечности в виде снижения амплитуды движений в плечевом суставе, ограничениях сгибания, отведения, внутренней и наружной ротации, что сопровождается существенным снижением качества жизни пациентов

предложен разработанный для пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе комплекс лечебной гимнастики с

динамическим контролируемым напряжением мышц и тонкослойной пелоидотерапии, позволяющий оказывать выраженное положительное влияние на уменьшение болевого синдрома (в среднем на 38,0%) и одновременно увеличивать амплитуды сгибания и отведения в оперированном суставе на $40,8^{\circ}\pm1,6^{\circ}$ и $27,3^{\circ}\pm1,4^{\circ}$, соответственно

установлено, что выполнение пациентами процедур лечебной гимнастики с динамическим контролируемым напряжением мышц в постиммобилизационном периоде, наряду с дальнейшим снижением интенсивности болевого синдрома, способствует увеличению амплитуды сгибания и отведения в плечевом суставе на $33,6^{\circ}\pm1,3^{\circ}$ и $40,9^{\circ}\pm1,4^{\circ}$, а также возрастанию амплитуд внутренней и наружной ротации — на $23,9^{\circ}\pm1,1^{\circ}$ и $26,3^{\circ}\pm1,3^{\circ}$, соответственно

доказано, что комбинированное применение разработанного комплекса лечебной гимнастики и процедур тонкослойной пелоидотерапии позволяет достичь максимального регресса (на 81,3%) проявлений болевого синдрома, вплоть до полного его купирования в 71,9% случаев, что способствует значимому повышению качества жизни

установлено, что взаимопотенцирующее саногенетическое действие двух изучаемых лечебных физических факторов способствовало значительному улучшению (68,8%) или улучшению (31,2%) клинико-функционального состояния пациентов, достоверно превышало эффективность реабилитации лиц контрольной группы, одновременно существенно сокращая сроки временной нетрудоспособности

определенено, что применение разработанного комплекса лечебной гимнастики показано всем пациентам после артроскопических операций по поводу повреждений сухожилий мышц вращательной манжеты плеча, а дополнительное включение в программу реабилитации тонкослойной пелоидотерапии наиболее целесообразно лицам с исходным уровнем боли >4 баллов по визуально-аналоговой шкале.

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

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

раскрыты некоторые механизмы влияния разработанного комплекса лечебной гимнастики с динамическим сопротивлением на основные звенья патогенеза данного заболевания

доказаны возможности тонкослойной пелоидтерапии, как одного из направлений ресурсосберегающих технологий, положительно влиять на имеющиеся клинические нарушения в постиммобилизационном периоде и оказывать дополнительное позитивное воздействие на имеющиеся нарушения функционального состояния верхней конечности

изложены доказательства безопасности применения и синергичности лечебного действия изучаемых методов физической терапии в случае их комбинированного применения, позволяющие определять оптимальный алгоритм их использования.

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

разработан и предложен для использования в здравоохранении новый способ реабилитации пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе, включающий применением лечебной гимнастики с динамическим контролируемым напряжением мышц и процедур тонкослойной пелоидтерапии, что подтверждается внедрением полученных результатов в практику работы ФКУЗ «Главный клинический госпиталь» МВД России

определены дифференцированные показания к назначению лечебной гимнастики с динамическим контролируемым напряжением мышц и ее комбинации с тонкослойной пелоидтерапией

представлены рекомендации по использованию разработанного комплекса с целью повышения эффективности реабилитации после артроскопических операций по поводу повреждений сухожилий мышц вращательной манжеты плеча, профилактики развития постиммобилизационных контрактур, сокращения сроков нетрудоспособности и повышения качества жизни пациентов.

Основным результатом выполненного диссертационного исследования является разработка комплексного подхода к обследованию и восстановительному лечению пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе. Оценка результатов лечения была выполнена с применением комплекса клинико-функциональных и инструментальных методов, использования специфичных для данной категории пациентов, апробированных и широко применяемых в физической и реабилитационной медицине шкал и методов анкетирования, что позволило получить научные результаты, обладающие признаками полезности и достоверности.

В диссертационной работе использованы современные методики сбора и обработки полученных данных с использованием программного пакета «Статистика 10.0», а также аналитических возможностей программы Microsoft Office Excel.

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

Соискатель лично выполнила литературный и патентный поиск, сформулировала цель и задачи исследования, разработала дизайн исследования, самостоятельно провела клиническое исследование и статистическую обработку данных, интерпретировала результаты, сформулировала выводы и практические рекомендации, оформила работу,

подготовила публикации, научные доклады и выступления на научных конференциях.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

На заседании 30 августа 2022 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по разработке и научному обоснованию применения лечебной гимнастики с динамическим контролируемым напряжением мышц в комплексе с тонкослойной пелоидотерапией в реабилитации пациентов после артроскопических операций на плечевом суставе, что имеет существенное значение для восстановительной медицины, присудить Михалевой Алине Владимировне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек (все присутствовали очно), из них 18 докторов наук по специальности 14.03.11. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

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

Разумов Александр Николаевич

Ученый секретарь
диссертационного совета,

Рожкова Елена Анатольевна

30 августа 2022г.