

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Епифанова Александра Витальевича на диссертационную работу Титова Александра Андреевича «Применение физической терапии в реабилитации больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Актуальность темы исследования. Тема диссертационной работы посвящена лечению вертеброгенных болевых синдромов в сочетании с гемангиомой позвонка. Болевой синдром при заболеваниях позвоночника является достаточно изученной проблемой, но сочетание патологии позвоночника с гемангиомой позвонка в настоящее время вызывает немало сложностей во врачебной практике. В частности неоднозначным остается вопрос возможности назначения физических методов лечения. Таким образом, научное исследование Титова А.А. посвящено достаточно актуальной проблеме, имеющей не только медицинскую, но и социальную значимость.

Научная новизна и практическая значимость. Автором представлена частота встречаемости агрессивной и неагрессивной гемангиомы у целевой группы больных. Также представлено распределение частоты встречаемости в зависимости от вида поражения позвоночника. Впервые исследование продемонстрировало отсутствие зависимости частоты случаев увеличения размеров неагрессивной гемангиомы позвонка от пола, локализации и размеров новообразования.

По результатам ретроспективного анализа показано, что наиболее безопасными методами физической терапии, оказавшими минимальное влияние на увеличение размера гемангиомы позвонка, оказались: магнитотерапия, локальная низкочастотная электротерапия, лечебная физкультура и лечебный массаж спины.

Результаты проспективного исследования показали, что применение низкочастотной электротерапии синусоидально-модулированными токами, низкоинтенсивной магнитотерапии, лечебного массажа спины, лечебной гимнастики эффективно для коррекции имеющихся двигательных нарушений, уменьшения болевого синдрома и улучшения качества жизни больных с остеохондрозом позвоночника при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка, а также не оказывает статистически значимого влияния на рост гемангиомы.

В ходе проведенного исследования был предложен алгоритм применения методов физической терапии больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка для использования в широкой врачебной практике.

Содержание диссертации, ее завершенность, публикации автора. Диссертация представлена на 109 страницах машинописного текста, имеет структуру классического научного исследования. В библиографический список включен 171 источник, 72 из которых отечественных, 99 - зарубежных. Работа наглядно иллюстрирована 18 таблицами и 7 рисунками. Основные положения диссертации отражены в 8 публикациях в научных изданиях, в том числе рецензируемых ВАК.

В обзоре литературы автором представлен подробный анализ имеющихся актуальных сведений об этиологии, патогенезе, диагностике и лечении вертеброгенных болевых синдромов и гемангаомы позвонка.

Глава «Материал и методы исследования» представлена подробным описанием методов исследования и лечения.

Исследование состоит из двух этапов: на первом этапе представлен ретроспективный анализ медицинской документации 6619 больных с различными видами вертеброгенных болевых синдромов, ретроспективный анализ отдаленных результатов применения физиотерапии при сочетании вертеброгенных болей с гемангиомой позвонка. Второй этап является проспективным исследованием, в который были включены 60 больных, в лечении которых использовались методы, показавшие себя наиболее безопасными на 1-м этапе. Статистическая обработка проводилась на более чем достаточном материале, чтобы выявить достоверность результатов.

Третья и четвертая главы содержат результаты 1 и 2 этапа собственных исследований соответственно. Проведен анализ частоты встречаемости гемангиомы позвонка, отдаленных результатов применения физических методов лечения больных с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника и гемангиомой позвонка. Представлены результаты собственных исследований по реабилитации больных, изложен собственный алгоритм дифференцированного применения методов физической у этой категории больных.

Заключение содержит обширный анализ полученных результатов собственных исследований, проведено сравнение результатов с имеющимися в научной литературе данными.

Выводы и практические рекомендации являются логическим следствием полученных и проанализированных результатов.

Достоверность и обоснованность результатов исследований и выводов. Достоверность полученных результатов и обоснованность выводов, представленных в работе, обусловлены правильным и логическим

построением хода двухэтапного исследования, достаточным объемом наблюдений и корректным анализом данных.

Личный вклад автора можно оценить как высокий. Выполнен глубокий анализ отечественной и зарубежной литературы на тему диссертации, проанализирована медицинская документация более чем 6 000 больных, сформулированы конкретные выводы и практические рекомендации. Автором лично подготовлен автореферат и ряд научных публикаций.

Замечания и вопросы Принципиальных замечаний по представленному диссертационному исследованию нет, однако в работе имеются стилистические погрешности, не носящие принципиального характера.

Заключение. Диссертационная работа Титова Александра Андреевича «Применение физической терапии в реабилитации больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение проблемы применения методов физической терапии у больных с доброкачественными новообразованиями.

Работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (ред. Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Титов Александр Андреевич, заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.33 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная
физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная
реабилитация.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой медицинской
реабилитации Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Московский
государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации.



А.В. Епифанов

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет»
моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа
Минобрнауки России №662 от 01.06.2015), необходимых для работы
диссертационного совета

11.03.24г

Епифанов Александр Виталевич

Подпись, дата

Подпись д.м.н., профессора
А.В. Епифанова «заверяю»:



12.03.24г.