

Отзыв

**официального оппонента доктора медицинских наук,
Даминова Вадима Дамировича**

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 диссертационного исследования А.А. Титова посвящена решению актуальной проблемы - научному обоснованию дифференцированного применения физических методов лечения больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка.

Актуальность исследования обусловлена широкой распространенностью среди населения вертеброгенных болевых синдромов и увеличившейся в результате современных методов обследования частотой выявления доброкачественной сосудистой опухоли позвонка. В настоящее время отсутствие научно обоснованных данных не позволяет применять физические факторы при реабилитации больных, имеющих дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника и гемангиому позвонка, что снижает качество медицинской помощи и вероятность достижения желаемых результатов.

Степень обоснованности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Обоснованность и достоверность научных положений, сформулированных в диссертации А.А. Титова, обусловлены объемом исследований, современными диагностическими методами, комплексной оценкой и анализом результатов с использованием методов статистической обработки.

Выбранной на основании анализа литературных данных цели исследования соответствуют четыре задачи, необходимые для ее достижения. Дизайн исследования - методологически корректный. Объем клинического материала достаточен и включает

анализ медицинской документации 6619 больных с различными видами вертеброгенных болевых синдромов, отдаленных результатов применения различных физических методов лечения у 114 больных и клиническую эффективность не влияющих на течение неагрессивной гемангиомы позвонка локальных низкочастотной электротерапии, магнитотерапии, лечебного массажа спины и лечебной гимнастики у 104 больных с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника в сочетании с гемангиомой позвонка.

Диссертационная работа является абсолютно новым исследованием и ее научная новизна не подлежит сомнению. Она заключается во впервые выявленной частоте встречаемости гемангиомы позвонка у больных с вертеброгенными болевыми синдромами различной этиологии, сведениях о течении неагрессивной гемангиомы позвонка после различных видов физического лечения больных, установлении клинической эффективности и безопасности локальных низкочастотной электротерапии, магнитотерапии, лечебного массажа спины, лечебной гимнастики при коррекции имеющихся двигательных нарушений, уменьшения болевого синдрома и улучшения качества жизни больных с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка и, в результате, разработке соответствующего алгоритма дифференцированного применения методов физической терапии.

Выводы соответствуют поставленным задачам, представляются убедительными и обоснованными. Практические рекомендации вытекают из материалов диссертации и крайне важны для врачей широкой сети здравоохранения.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертационная работа А.А. Титова по своей структуре отвечает требованиям, предъявляемым ВАК Минобразования России, содержит все необходимые разделы.

В диссертации представлено профессиональное рассмотрение исследуемых вопросов, свидетельствующее о научной зрелости автора и его научном потенциале.

Диссертационная работа состоит из введения, четырех глав (обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследования) и заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Диссертация обладает внутренним единством, написана на хорошем русском языке на 109 страницах, иллюстрирована 7 рисунками и 18 таблицами.

Во «Введении» изложены актуальность работы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы представляет собой глубокий анализ современных, опубликованных за последние 5–7 лет, научных публикаций о вертеброгенных болевых синдромах и гемангиоме позвонка. Список литературы включает все источники, на которые были даны ссылки в тексте.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно изложен дизайн двухэтапного исследования, описаны использовавшиеся методы обследования и лечения. Структурированность материала главы четкая.

Главы 3 и 4 посвящены результатам двух этапов собственных исследований, изложены последовательно, с соблюдением логики перехода от ретроспективной к проспективной части.

Глава 3 содержит ретроспективный анализ распространенности гемангиомы и результатов применения физических методов при ее сочетании с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника. Диссертантом установлено, какие из методов физической терапии, использованные в лечении вертеброгенных заболеваний, оказали наименьшее влияние на течение гемангиомы позвонка. Эти методы были использованы на втором этапе исследования.

В **главе 4** приведены результаты реабилитации больных с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка. Они включают динамику показателей клинических методов исследования, показателей качества жизни больных, совокупную оценку результатов лечения, а также анализ течения неагрессивной гемангиомы позвонка на протяжении 12 месяцев наблюдения. В заключении главы описан и представлен в графическом виде алгоритм дифференцированного применения методов физической терапии больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии гемангиомы позвонка, что крайне важно для практического здравоохранения.

В **заключении** автор подводит итог исследованию с исчерпывающим анализом полученных результатов. Четко прослеживается вся последовательность исследования.

Значимость для медицинской науки и практической деятельности

Значимость полученных А.А. Титовым результатов не вызывает сомнений.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 5 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, в нем представлены все необходимые разделы.

Замечания, вопросы и рекомендации по диссертационной работе

Вопрос 1. Обратила на себя внимание существенная разница между частотой встречаемости гемангиомы позвонка, выявленной в результате диссертационного исследования, и по данным литературных источников. Как Вы можете это пояснить?

Вопрос 2. Считаете ли Вы возможным применять разработанный алгоритм проведения физиотерапии на другие контингенты больных с гемангиомой позвонка?

Заключение

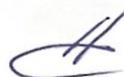
Диссертационная работа Александра Андреевича Титова «Применение физической терапии в реабилитации больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка», выполненная под руководством доктора медицинских наук Татьяны Ивановны Грушиной, является законченным научно-квалифицированным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований впервые осуществлено решение актуальной задачи научного обоснования дифференцированного применения физических методов лечения больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка, имеющей существенное значение для восстановительной медицины, лечебной физкультуры, физиотерапии.

Диссертационная работа А.А. Титова по новизне полученных результатов, научной и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой 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,
заведующий кафедрой медицинской реабилитации
и восстановительного лечения Института усовершенствования врачей
федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медико-хирургический Центр
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации



В.Д. Даминов

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

 Даминов Вадим Дамирович
Подпись, дата 17.03.2024

Подпись доктора медицинских наук Даминова В.Д. заверяю:

Заместитель генерального директора
по научной и образовательной деятельности ФГБУ
«НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России;
кандидат медицинских наук



А.А. Пулин

« 14 » марта 2024 г.

Место работы: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. <https://www.pirogov-center.ru>. E-mail: info@pirogov-center.ru.