

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 72.1.009.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«МОСКОВСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ И СПОРТИВНОЙ
МЕДИЦИНЫ ИМЕНИ С.И. СПАСОКУКОЦКОГО ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 9.04.2024г. протокол № 2

о присуждении Титову Александру Андреевичу, гражданину
Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Применение физической терапии в реабилитации
больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии
неагрессивной гемангиомы позвонка», представленная на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.33 —
Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура,
курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, принята к
защите 7.02.2024г. (протокол заседания № 1) диссертационным советом
72.1.009.01, созданным на базе Государственного автономного учреждения
здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр
медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины
Департамента здравоохранения города Москвы» (Приказ Министерства
науки и высшего образования Российской Федерации от 12 июля 2023г.
№1479/нк), адрес: 105120, г. Москва, ул. Земляной вал, 53/1.

Соискатель Титов Александр Андреевич, 26.01.1984 года рождения.

В 2006 г. окончил ГОУ ВПО «Российский государственный
медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и
социальному развитию». Присвоена квалификация врач по специальности
«Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана 14.01.2021 г. № 20/3-21 ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель Титов А.А. работал в должности заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе в ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ», где работает по настоящее время.

В 2018г. был прикреплен к ГАУЗ города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы» для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (приказ от 20.11.2018г. № 883п).

Диссертация выполнена на базе ГАУЗ города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы», ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ».

Научный руководитель: доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела медицинской реабилитации ГАУЗ города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы» Грушина Татьяна Ивановна.

Официальные оппоненты:

- доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой медицинской реабилитации и восстановительного лечения Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Даминов Вадим Дамирович;

- академик РАМТН, 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 Епифанов Александр Витальевич.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном профессором, заведующим кафедрой реабилитации, спортивной медицины и физической культуры Поляевым Б.А. указала, что диссертационная работа Титова Александра Андреевича «Применение физической терапии в реабилитации больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка», является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое актуальное решение для восстановительной медицины задачи - дифференцированное применение физических методов лечения у больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка. По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью 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.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 05 марта 2024 года, протокол № 9А.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них 4 статьи опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научные работы соискателя полностью отражают результаты проведенного исследования и раскрывают основные положения, выносимые на защиту. Недостоверных сведений в опубликованных работах не содержится. Научные работы характеризуются достаточно глубоким осмыслением проблемы, изложенной в тексте диссертации.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Грушина, Т. И. Результаты применения физических методов лечения пациентам с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка/ Т. И. Грушина, А. А. Титов // Вопросы курортологии физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2021. – Т.6 – № 98. – С. 28-32.

В статье представлен ретроспективный анализ отдаленных результатов применения различных методов физической терапии у больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии гемангиомы позвонка. На достаточном клиническом материале проведена оценка влияния на течение гемангиомы позвонка таких методов лечения как магнитотерапия, электротерапия, лазеротерапия, массаж, лечебная физкультура. В результате анализа выявлены методики, которые не оказывали существенного влияния на рост гемангиомы и могли быть рекомендованы к использованию в медицинской реабилитации указанного контингента больных.

2. Титов, А. А. Эффективность и безопасность физической терапии при реабилитации пациентов с дорсопатией в сочетании с гемангиомой позвонка./ А. А. Титов, Т. И. Грушина // Медицинский вестник МВД. – 2022. – Т.116. – №1. – С. 60 - 63.

В статье представлены результаты проспективного клинического исследования влияния отдельных методов физической терапии на течение гемангиомы позвонка у больных с вертеброгенными болевыми синдромами. Анализ результатов реабилитации 60 больных позволил сделать вывод о том, что применение электротерапии, магнитотерапии, лечебного массажа спины и лечебной гимнастики не только эффективно в отношении купирования клинических проявлений у больных с вертеброгенными болевыми синдромами, но и не оказывает отрицательного влияния на течение неагрессивной гемангиомы позвонка.

3. Грушина, Т. И. Вертеброгенные болевые синдромы и гемангиома позвонка / Т. И. Грушина, А. А. Титов // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. – 2018. – Т.10 – № 4. – С. 34 – 39.

В статье на основе ретроспективного анализа представлены данные о частоте встречаемости гемангиомы позвонка и ее форм у больных с различными видами вертеброгенного болевого синдрома.

На автореферат поступили отзывы от:

Заместителя главного врача по медицинской части ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ», д. м. н. И.Н. Никушкиной;

Президента ГБУЗ Городской клинической больницы имени М.П. Кончаловского ДЗМ, доктора медицинских наук О. В. Гриднев.

Отзывы полностью положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов 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:

выявлена у больных с различными причинами вертеброгенных болевых синдромов частота встречаемости асимптомной гемангиомы позвонка - 2,9%, из них неагрессивная гемангиома – 98,4%, агрессивная гемангиома – 1,6%;

доказано, что статистически значимая большая частота встречаемости неагрессивной и множественной гемангиомы позвонка регистрируется у больных с остеохондрозом позвоночника при наличии протрузии или грыжи межпозвонкового диска;

показано, что на установленную инициальную частоту случаев увеличения размеров неагрессивной гемангиомы позвонка у больных с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника не оказывали существенного влияния локальная низкочастотная электротерапия и лечебный массаж спины;

установлено, что при применении локальной низкоинтенсивной магнитотерапии у больных с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника статистически значимо ($p=0,021$) меньше регистрируется случаев увеличения размеров неагрессивной гемангиомы по сравнению с использованием локальной низкочастотной электротерапии, низкоинтенсивного инфракрасного лазерного излучения и лечебного массажа спины;

определено отсутствие зависимости частоты случаев увеличения размеров неагрессивной гемангиомы позвонка от пола больного с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника, локализации и размеров опухоли;

установлено, что локальное применение низкочастотной электротерапии синусоидальными модулированными токами, низкоинтенсивной магнитотерапии, лечебного массажа спины, лечебной гимнастики без становых/осевых нагрузок эффективно в отношении коррекции имеющихся двигательных нарушений, уменьшения болевого

синдрома и улучшения качества жизни больных с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка;

разработан алгоритм дифференцированного применения методов физической терапии больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии гемангиомы позвонка.

Теоретическая значимость работы заключается в научно-теоретическом обосновании дифференцированного применения методов физической терапии больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка. Включение физических факторов в медицинскую реабилитацию пациентов с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника не приводит к увеличению размеров неагрессивной гемангиомы позвонка.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что автором, на основании выполненного исследования, предложен алгоритм применения методов физической терапии больных с вертеброгенными болевыми синдромами при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка.

Отличительной особенностью данного диссертационного исследования является комплексный подход к проблеме применения физических методов лечения больных вертеброгенными болевыми синдромам при наличии доброкачественного новообразования. Оценка достоверности результатов исследования была выполнена с применением методов анкетирования и комплекса клинического и инструментального методов исследования, что позволило получить научные результаты, обладающие признаками полезности и достоверности. Использованы современные методики сбора и обработки информации с применением программного пакета статистической программы SPSS 26.

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

Личный вклад соискателя заключается в планировании исследования, создании его дизайна, определении и обосновании целей и задач, проведении аналитического обзора литературных данных по теме исследования. Автором самостоятельно проведен ретроспективный анализ историй болезни и результатов обследования больных, сформирована электронная база данных, выполнена их статистическая обработка и интерпретация. Автором лично отобраны и обследованы больные с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника при наличии неагрессивной гемангиомы позвонка, проанализированы результаты их реабилитации с последующей статистической обработкой, сформулированы выводы и основные положения, выносимые на защиту. Диссертационная работа написана и оформлена лично автором.

Диссертация соответствует специальности: 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и соответствует требованиям п.9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 в действующей редакции. Недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах нет. 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.

