

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, главного научного сотрудника, заведующей отделом соматической реабилитации, репродуктивного здоровья и активного долголетия, профессора кафедры восстановительной медицины, физической терапии и медицинской реабилитации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Марченковой Ларисы Александровны на диссертацию Плещёва Игоря Евгеньевича «Персонализация физической реабилитации пожилых людей различных соматотипов с саркопенией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.3.1. Анатомия и антропология**

### **Актуальность темы исследования**

Проблема саркопении в настоящее время является актуальной, как со стороны изучения клинических особенностей пациентов, так и со стороны понимания ее патогенеза и методов исследования. Саркопения создает высокое социально – экономическое бремя, существенно снижая качество жизни, тем самым нарушая социальное функционирование пациентов и имеет высокую распространенность среди лиц пожилого возраста.

Саркопения – прогрессирующее, генерализованное заболевание скелетных мышц, характеризующееся снижением мышечной массы и силы. Оно связано с увеличением числа неблагоприятных исходов, включая падения, переломы, физическую нетрудоспособность и смертность, особенно у пожилых пациентов. В настоящее время саркопения стала специфическим визуализирующим биомаркером, способным прогнозировать клинические исходы пациентов. По оценкам, саркопения поражает 10-16% пожилых людей во всем мире. Распространенность саркопении выше среди госпитализированных пациентов по сравнению с населением в целом.

Физические упражнения и правильное питание - являются наиболее распространенными, безопасными и эффективными средствами при лечении

саркопении, но в настоящее время отсутствуют методы и критерии с высокой эффективностью алгоритмизирующие лечебный процесс пациентов с саркопенией, что несомненно служит основной причиной поиска путей повышения результативности и стимулирует совершенствование реабилитационных программ.

Всё вышеизложенное обуславливает высокую актуальность данного диссертационного исследования, так как оно позволяет повысить и оптимизировать эффективность реабилитации у людей пожилого возраста с саркопенией.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Достоверность и обоснованность полученных в диссертационном исследовании выводов и практических рекомендаций является следствием строгого соблюдения критериев включения, невключения и исключения из исследования, высоким методологическим уровнем исследования, достаточным объемом выборки пациентов.

В диссертации проведен глубокий анализ полученных данных. Выводы и практические рекомендации представляют научный и практический интерес, корректно сформулированы и соответствуют поставленной цели и задачам.

Научное исследование проведено в соответствии с этическими требованиями.

### **Достоверность полученных результатов и научная новизна**

Существенный объем проанализированных отечественных и зарубежных источников по исследуемой теме, достаточное количество наблюдений и применение групп сравнения, использование шкал оценки питания и уровня усталости (шкала Борга), позволяющих оценить не только объективные показатели, но и индивидуальное восприятие физической нагрузки и нутритивный статус пациентов, а также, применение методов исследования, адекватных его цели и задачам, и корректных современных методов статистической обработки данных определяют достоверность полученных автором результатов. Вышеизложенное позволило верно интерпретировать полученные результаты и сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.



В диссертации установлено, что формирование лечебно-реабилитационных программ с индивидуальной интенсивностью занятий должно основываться на степени выраженности саркопении с учетом конституционального соматотипа.

Впервые использованы возможности многомерного статистического анализа для выявления факторов и показателей, оказывающих достоверно значимое влияние на развитие саркопении.

Современный уровень методов исследования и статистической обработки полученных данных, позволяет сделать заключение о достоверности полученных результатов.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Научный и практический интерес представляют полученные данные о клиники – лабораторных и морфофункциональных особенностях пациентов с различной стадией заболевания, что позволяет определить актуальные цели восстановительного лечения во время комплексной медицинской реабилитации саркопении.

Автором показана высокая результативность применения разработанного алгоритма лечения, в основе которого лежит дифференцировка пациентов на подгруппы, в зависимости от стадии саркопении и соматотипа, с индивидуальной интенсивностью занятий в зависимости от физических характеристик пациента.

Применение персонализированного индивидуально - группового протокола при реабилитации пациентов с саркопенией является высокоэффективным, безопасным методом и может успешно применяться в практическом здравоохранении при проведении различных этапов медицинской реабилитации.

### **Соответствие диссертации паспорту научной специальности**

Диссертационное исследование посвящено вопросам изучения саркопении у лиц пожилого возраста, а также разработке эффективных мер по совершенствованию реабилитационного процесса у пациентов с саркопенией и соответствует паспорту специальностей: 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия,

медико-социальная реабилитация и 3.3.1. Анатомия и антропология. Отрасль наук: медицинские науки.

### **Полнота освещения результатов диссертационного исследования в печати**

Основные положения диссертационного исследования в полной мере освещены в печати. По материалам научно – квалификационной работы опубликовано 13 работ, в том числе 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России, 3 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 1 свидетельство о регистрации программы для ЭВМ; 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных.

Материалы диссертации неоднократно обсуждались на всероссийских и международных конференциях.

### **Характеристика и оценка структуры и содержания диссертации**

Диссертация изложена в традиционном стиле, на 146 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Список цитируемой литературы содержит 209 источников, из них: 88 отечественных и 121 зарубежный. Работа иллюстрирована 42 таблицами и 10 рисунками, 1 рисунком в приложении.

Во введении автор обосновал актуальность диссертационного исследования, сформулировал его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы.

В первой главе приведен обзор литературы, который подробно отражает современные представления об этиологии, патогенезе, медицинской реабилитации пациентов, страдающих саркопенией, что позволяет судить о степени разработанности проблемы, которой посвящено данное исследование.

Во второй главе дана характеристика этапов исследования, детализированы методы исследования и лечения пациентов. Описаны методы статистической обработки полученных данных и условия их использования.



В третьей главе приведены морфофункциональные и клинико-лабораторные характеристики пациентов на этапе до начала лечения. Выполнен анализ соматотипов и определена стадия саркопении всех участников исследования, а также, проведен нутриционный скрининг при помощи краткой шкалы оценки питания.

В четвертой главе осуществлён анализ полученных данных, проведено сравнение эффективности реабилитационных программ. Оценено влияние персонализированного индивидуально-группового протокола на результативность комплексной реабилитации пациентов с саркопенией.

В заключении автор обобщает результаты собственных исследований, изложенных в соответствующих главах диссертации. Выводы логически вытекают из основных положений, представленных на защиту, и соответствуют поставленным целям и задачам.

Выводы и практические рекомендации сформированы по всем правилам научно – квалификационного исследования, обоснованы и соответствуют поставленным целям и задач. Практические рекомендации могут быть широко использованы, как в практическом здравоохранении, так и в образовательном процессе.

Автореферат к диссертационной работе полностью соответствует основным положениям и выводам. Замечаний к оформлению автореферата нет.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации и вопросы**

Диссертационная работа построена на проверенных данных, общепринятых принципах и клинико-экспертной диагностике.

Принципиальных замечаний при оппонировании диссертационной работы не возникло. Тем не менее, при положительной оценке работы следует отметить ряд технических опечаток и стилистических погрешностей. Также, хотелось бы видеть более полновесные выводы, которые бы в полной мере отражали объем и значимость полученных в диссертации данных. Указанные замечания не снижают научной ценности представленного диссертационного исследования.

В плане дискуссии возникает несколько вопросов к диссертанту:

1. Почему для постановки диагноза саркопении и оценки ее степени тяжести были использованы рекомендации Европейской рабочей группы по саркопении 2010 года (EWGSOP), а не более современные, обновленные критерии диагностики этой рабочей группы 2018 года (EWGSOP2), которые сейчас являются общепринятыми во всех странах Европы, включая РФ?

2. Как можно объяснить столь выраженную динамику на фоне применяемых Вами методах лечения, в том числе снижение частоты и степени тяжести саркопении через 12 недель, учитывая, что для истинной саркопении гистологически характерна дегенерационная атрофия мышечных волокон, сходная с таковой при полиомиелите?

### **Заключение**

Диссертационная работа Плещёва Игоря Евгеньевича на тему «Персонализация физической реабилитации пожилых людей различных соматотипов с саркопенией», 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; 3.3.1. Анатомия и антропология, является законченной научно - квалификационной работой, содержащей решение важной научной задачи – в ней обоснованы и разработаны эффективные меры по оптимизации реабилитационного процесса людей пожилого возраста с саркопенией, а внедрение предложенных новых научно-обоснованных решений вносит существенный вклад в развитие медицинской реабилитации.

По актуальности, новизне, и объёму исследования, достоверности полученных результатов, выводов, научной и практической значимости, диссертационная работа Плещёва И.Е. полностью соответствует требованиям п.16 «Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский



Университет)», утвержденным приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Плещёв Игорь Евгеньевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.3.1. Анатомия и антропология.

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети Интернет моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России от 09.01.2020 г. №1), необходимых для работы диссертационного совета ДСУ 208.001.32.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация), главный научный сотрудник, заведующий отделом соматической реабилитации, репродуктивного здоровья и активного долголетия, профессор кафедры восстановительной медицины, физической терапии и медицинской реабилитации ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России

Марченкова Лариса Александровна

«20» 02 2024 г.

Подпись доктора медицинских наук Марченковой Л.А. заверяю:  
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России,  
кандидат медицинских наук



Цайтлер Борис Викторович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 121099, Москва, Новый Арбат, 32  
Телефон: +7 (499) 277-01-05; E-mail: [nmicrk@nmicrk.ru](mailto:nmicrk@nmicrk.ru). Сайт организации: <https://nmicrk.ru>