

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, старшего научного сотрудника научного отделения лечения травм и их последствий ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Доколина Сергея Юрьевича** (3.1.8. Травматология и ортопедия) на диссертационную работу Газимиева Артура Магомедовича «Комплексные программы реабилитации пациентов с субакромиальным импинджмент-синдромом», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.32 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация; 3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования

Жалобы на состояние плечевого сустава занимают третье место среди всех обращений с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и причин хронической скелетно-мышечной боли, а до 74% всех случаев боли в плече обусловлены развитием субакромиального импинджмент-синдрома (САИС), оказывающего негативное социальноэкономическое влияние на трудоспособное население.

Консервативные методы являются терапией первой линии при субакромиальном импинджмент-синдроме. Однако, существует множество неопределенностей касательно подходов к выбору упражнений и построению программ реабилитации. До сих пор нет однозначных данных в отношении преимущества тренировок на мышечную силу, двигательный контроль или увеличение амплитуды движений; в отношении правильного объема нагрузок на мышцы вращательной манжеты и мышцы-стабилизаторы лопатки; объемов нагрузки для определенных пациентов и множество других вопросов. Также остается проблемой тот факт, что у многих пациентов сохраняется предубеждение о неэффективности методов лечебной

физической культуры, и многие из них рассматривают хирургическое лечение как единственный метод терапии.

Перспективным направлением в рамках лечебной физической культуры является применение тренажерных методов реабилитации. Одним из них является «слинг-терапия» или проведение лечебной гимнастики в системах для кинезотерапии с применением тросов и с возможностью разгрузки массы тела. Их распространение в медицинских центрах способствовало проведению широкого ряда исследований, показавших эффективность проведения упражнений в аппаратном комплексе для кинезотерапии с применением подвесов и тросов у пациентов разных спектров заболеваний, в том числе травматологии и ортопедии. Однако, объем работ, описывающих применение данных тренажерных комплексов у пациентов с САИС и болью, связанной с вращательной манжетой, остается низким. Неопределенности в вопросах выбора упражнений, низкая убежденность пациентов в эффективности лечебной физкультуры – важные проблемы, обуславливающие необходимость разработки и внедрения в клиническую практику новых комплексных программ восстановительного лечения пациентов с САИС, направленных на уменьшение выраженности боли в области плеча, активизацию пациента и восстановление функции пораженной верхней конечности.

В связи с этим, тема диссертационной работы Газимиева А.М., посвященная созданию и оценке эффективности комплексных программ реабилитации пациентов с субакромиальным импинджмент-синдромом, безусловно, актуальна и современна, а результаты могут помочь в разработке персонализированных подходов в лечении пациентов данной группы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Газимиева А.М. характеризуется тщательным и систематическим подходом к исследованию поставленной цели. В исследовании представлены результаты обследования 128 пациентов с субакромиальным импинджмент-синдромом с использованием современных методов клинико-инструментальной диагностики. Автор последовательно и качественно провел анализ полученных данных, используя современные способы обработки информации и статистического анализа. Цель и задачи, поставленные автором, решены, обоснованы выводы и практические рекомендации, имеющие логическую связь с полученными результатами и полностью соответствующие поставленным цели и задачам.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

В диссертационном исследовании автор провел анализ 284 литературных источников. Работа характеризуется последовательным и системным подходом к исследованию поставленной цели. В ней представлены результаты обследования 128 пациентов, были применены современные клинические и инструментальные методы исследования, адекватная статистическая обработка данных. Достоверность результатов обеспечена их наглядностью, воспроизводимостью, достаточным объемом материала, а также экспертизой данных первичной документации и данными о проверке на заимствование в системе «Антиплагиат» (оригинальность 84,03%).

В представленной работе произведена оценка особенностей этиологии, патогенеза, анамнеза, анатомических и функциональных изменений, характерных для пациентов с субакромиальным импинджмент-синдромом, в зависимости от имеющихся клиничко-функциональных нарушений, уровня повседневной физической активности и характера трудовой деятельности. Впервые проведена кросс-культурная адаптация и валидация русскоязычной версии международной шкалы «Single Assessment Numeric Evaluation» (SANE) применительно к оценке состояния плечевого сустава у пациентов ортопедического профиля. Разработаны комплексные программы реабилитации в виде комплекса упражнений на увеличение силы мышц вращательной манжеты, мышц-стабилизаторов лопатки, как моновоздействия, так и в сочетании со «слинг-терапией» с возможностью мобилизации пораженного плечевого сустава в системе тяговой разгрузки массы тела и нестабильности опоры, направленные на клиничко-функциональное восстановление пациентов с субакромиальным импинджмент-синдромом. Разработан протокол реабилитации пациентов с субакромиальным импинджмент-синдромом, основанный на применении упражнений на увеличение силы мышц вращательной манжеты, мышц-стабилизаторов лопатки и «слинг-терапии» с возможностью разгрузки массы тела пациента. Определены прогностические критерии, основанные на оценке анамнестических и клинических характеристик пациентов, благоприятно и неблагоприятно влияющие на результаты реабилитации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационная работа Газимиева А.М. имеет высокую значимость для науки и практики в сферах медицинской реабилитации, травматологии и ортопедии. В ходе комплексного исследования автор впервые провел кросс-культурную адаптацию и валидацию русскоязычной версии международной шкалы SANE, разработал и внедрил патогенетически обоснованные программы реабилитации пациентов с субакромиальным импинджмент-синдромом в виде комплексов лечебной гимнастики с применением упражнений на увеличение силы мышц вращательной манжеты, мышц-стабилизаторов лопатки и «слинг-терапии» в сочетании с физиотерапевтическими методами лечения.

Результаты, полученные в ходе данного исследования, показали, что в отношении купирования болевого синдрома и восстановления функционирования пораженного плечевого сустава выявлены преимущества включения упражнений на увеличение силы мышц вращательной манжеты, мышц-стабилизаторов лопатки и «слинг-терапии» с возможностью разгрузки массы тела пациента длительностью курса 12 недель.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационное исследование Газимиева А.М. в полной мере соответствует пунктам 2 и 5 паспорта научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и пунктам 1, 3 и 4 паспорта научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, что позволило научно обосновать целесообразность применения разработанных комплексных программ диагностики и медицинской реабилитации пациентов с САИС.

Полнота освещения результатов диссертационного исследования в печати

По результатам проведенного автором исследования опубликовано 5 печатных работ, в том числе 1 научная статья в журнале, включенном в перечень рецензируемых научных изданий ФГАОУ ВО Первый МГМУ И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) / Перечень ВАК при Минобрнауки России, 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 1 иная публикация по теме исследования, 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных.

Характеристика и оценка структуры и содержания диссертации

Работа выполнена в традиционном стиле, характеризуется последовательным и системным подходом к исследованию поставленной цели. Она содержит 188 страниц текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения.

Работа проиллюстрирована 48 рисунками и 33 таблицами. Список литературы содержит 284 источника, из которых 88 отечественных и 196 зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность работы и обозначены цель и задачи исследования, приведены ссылки на отечественные и зарубежные литературные источники, посвященные обсуждаемой тематике.

В первой главе освещены особенности анатомии и биомеханики плечевого комплекса, подробно рассмотрены современные аспекты этиопатогенеза, функциональной анатомии, клиники, дифференциальной диагностики и актуальные методы лечения пациентов с субакромиальным импинджмент-синдромом. В резюме подчеркивается необходимость разработки комплексного подхода к реабилитации пациентов с САИС. В обзоре достаточно полноценно отражены современные отечественные и зарубежные научные взгляды по теме исследования, что подтверждает актуальность выбранной темы и правильность выбора цели и задач работы.

Во второй главе описана структура исследования, критерии включения пациентов. Для оценки лечения и динамики состояния пациентов в рамках анкетирования использовались только адаптированные и валидированные в Российской Федерации международные шкалы и опросники (ВАШ, ASES, SANE). В рамках комплексной диагностики также применяли клинические ортопедические тесты, гониометрию, лучевые методы диагностики (рентгенографию, магнитно-резонансную томографию). Внимательно рассмотрен вопрос сопоставимости исследуемых групп между собой по изначальным данным.

Третья глава посвящена процессу кросс-культурной адаптации и валидации шкалы Single Assessment Numeric Evaluation (SANE) применительно к оценке состояния плечевого сустава. Полученная русскоязычная версия шкалы SANE обладает хорошими и сопоставимыми с иными валидированными в России опросниками психометрическими свойствами и может быть рекомендована к применению с целью

оценки состояния пациентов с заболеваниями плечевого сустава, а также отслеживания динамики изменений в процессе проводимого лечения.

В четвертой главе проведена оценка полученных анамнестических, клинико-инструментальных показателей для последующего определения эффективности разработанных комплексных программ реабилитации пациентов с субакромиальным импинджмент-синдромом. Автор сравнивает эффективность разных программ реабилитации на 4 и 12 неделях. Приводятся полученные результаты с учетом проведенного статистического анализа. Сделан вывод о том, что разработанные комплексные программы реабилитации позволяют добиться статистически и клинически значимых улучшений в виде уменьшения болевого синдрома по ВАШ, улучшения показателей функционирования плечевого сустава по ASES, улучшения по шкале SANE. Выявлено, что в отношении уменьшения болевого синдрома эффективно применение лечебной гимнастики с включением силовых упражнений как моновоздействия, так и в сочетании со «слинг-терапией». В отношении уменьшения провокации болевого синдрома при нагрузке на длинную головку двуглавой мышцы и увеличения безболевого амплитуды отведения более эффективно применение лечебной гимнастики с совместным включением силовых упражнений и «слинг-терапии». При оценке восстановления плечевого сустава по шкале ASES чаще наблюдали более выраженный эффект при моновоздействии силовыми упражнениями.

Изложенные в диссертационной работе положения, выводы, практические рекомендации полностью отражают содержание работы и основываются на статистической обработке материала.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата полностью отражает суть диссертационного исследования и соответствует положениям, выносимым на защиту. В нем отражены актуальность и научная новизна исследования, практическая и теоретическая значимость работы, изложены основные полученные результаты, заключение, выводы и практические рекомендации. Автореферат подготовлен в соответствии с общепринятыми требованиями.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Представленное диссертационное исследование филологически выверено, написано по традиционной схеме, структурных отступлений от требований к такого рода работам не имеет. Дизайн исследования, формирование групп наблюдения, использованные методы обследования и лечения, критерии сравнения определены на высоком научно-методическом уровне. Цель и задачи сформулированы четко и соответствуют уровню кандидатской диссертации. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации написаны четко, доступно и могут быть реализованы в практическом здравоохранении. Таким образом, поставленные задачи автор решил, цель достигнута, что позволяет сделать вывод о завершенности работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Газимиева Артура Магомедовича на тему: «Комплексные программы реабилитации пациентов с субакромиальным импинджмент-синдромом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научной задачи – разработка комплексных программ реабилитации пациентов с субакромиальным импинджмент-синдромом на основе разработанного комплекса лечебной гимнастики с применением упражнений на увеличение силы мышц вращательной манжеты, мышц-стабилизаторов лопатки и «слинг-терапии» в сочетании с физиотерапевтическими методами лечения, способствующих достоверному уменьшению беспокоящей пациентов боли и улучшению показателей функции плечевого сустава. Решение данной научной задачи имеет существенное значение для специальностей 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.1.8. Травматология и ортопедия. Работа полностью соответствует требованиям п.16 «Положения о присуждении ученых 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 (с

изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом Сеченовского Университета № 0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Газимиев Артур Магомедович, 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 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

(3.1.8. Травматология и ортопедия)

старший научный сотрудник научного отделения
лечения травм и их последствий

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава
России

Доктор медицинских наук

Доколин Сергей Юрьевич

Подпись д.м.н. Доколина С.Ю. заверяю

Зам. директора по научной и учебной работе

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»

Минздрава России

д.м.н.



Денисов Алексей Олегович

Дата: 28.05.2025г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России; адрес: 195427, г. Санкт-Петербург, улица Академика Байкова дом 8; E-mail: info@rniito.ru;

Телефон: +7 (812) 670-8-670