

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, проректора по научной работе и инновациям, заведующей кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России Герасименко Марины Юрьевны на диссертацию Муравлёва Алексея Ивановича на тему «Современные подходы к ранней реабилитации пациенток после миомэктомии» по специальности 14.03.11 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Актуальность темы исследования. Миома матки на протяжении многих лет занимает одно из первых мест среди гинекологических заболеваний, частота встречаемости которой ежегодно растет, особенно у женщин репродуктивного возраста, заинтересованных в сохранении фертильности. В связи с чем, одной из актуальных проблем современной хирургической гинекологии является не только проведение успешной миомэктомии, но и ранняя послеоперационная реабилитация. Следует отметить, что при несомненных достоинствах лапароскопического доступа при миомэктомии существует определенная вероятность разрыва матки вследствие несостоятельности эндоскопического рубца, что, несомненно, является отрицательным моментом и требует дальнейших лечебных мероприятий для минимизации риска разрыва для заинтересованных в деторождении пациенток. При этом, только своевременное проведение комплекса мероприятий, включающего полноценную послеоперационную реабилитацию с целью профилактики спайкообразования и создания условий для формирования полноценного рубца позволит значительно снизить риск осложнений.

В последние десятилетия, несмотря на то, что все большее внимание уделяется разработке и внедрению новых немедикаментозных физиотерапевтических технологий, способствующих активации резервных возможностей организма и профилактики послеоперационных осложнений после оперативных вмешательств по поводу миомы матки, однако это позволило снизить процент заболеваемости и осложнений после миомэктомии, что диктует необходимость разработки новых подходов к реабилитационным мероприятиям для решения этой важной медико-социальной проблемы.

В связи с этим, диссертационная работа Муравлёва Алексея Ивановича, посвященная разработке реабилитационных программ ранней реабилитации пациенток после миомэктомии, включающая комплексное применение общесистемной магнитотерапии и селективной импульсной электростимуляции токами низкой частоты является крайне актуальной и важной.

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов. Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Автором впервые научно обосновано комплексное применение общесистемной магнитотерапии и селективной импульсной электростимуляции токами низкой частоты (СИЭТНЧ) у пациенток после миомэктомии.

Диссертант на основании результатов проведенного исследования доказал, что комплексное применение селективной импульсной электростимуляции токами низкой частоты и общесистемной магнитотерапии, в большей степени, чем моновоздействия селективной импульсной электростимуляции в раннем реабилитационном периоде способствует более быстрому купированию болевого, астенического, нейровегетативного и психоэмоционального синдромов у пациенток после миомэктомии.

Кроме того, он установил, что применение селективной импульсной электростимуляции токами низкой частоты в комплексе с общесистемной магнитотерапией и как монометода, без статистически значимых различий между доплерометрическими показателями, способствовало восстановлению кровотока в миометрии через 3 месяца после операции, что свидетельствовало о завершении репаративных процессов в области вылуцивания миоматозных узлов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Диссертационная работа Муравлёва А.И. выполнена на достаточном объеме фактического материала с соблюдением этических принципов. Автором проделана большая работа по динамическому многоплановому анализу результатов немедикаментозного лечения 105 пациенток после миомэктомии.

Диссертационное исследование выполнено с соблюдением четкой этапности на должном методологическом уровне с использованием современных клинических и инструментальных методов диагностики, а также специальных вопросников, тестов и шкал, что дало возможность оценить клиническое течение заболевания, состояние регионарного кровотока в миометрии и процессов заживления миометрия в области послеоперационного шва, качество жизни пациенток до и после проведенного лечения и на основании полученных результатов создать алгоритм дифференцированного применения разработанных лечебных комплексов в зависимости от клинических и функциональных проявлений заболевания и практические рекомендации.

Полученные данные корректно обработаны с использованием адекватных поставленным задачам методов современного математического

анализа и вариационной статистики, с использованием ряда непараметрических методов.

Основные положения, выводы и практические рекомендации основаны на достоверных данных клинико-функционального, инструментального и психо-эмоционального обследования, являются аргументированными, логически вытекают из результатов исследования, полностью соответствуют поставленной цели и задачам.

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ в периодической печати, в том числе 5 статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, из них 1 – в журнале, входящем в международную базу цитирования Scopus.

Степень достоверности результатов исследования представляется в полной мере убедительной. Выводы логичны, вытекают из содержания диссертационной работы. Практические рекомендации аргументированы и подкреплены результатами собственных исследований. Приведенные результаты исследования являются научно обоснованными и не вызывают сомнений.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертационная работа Муравлёва А.И. по своей структуре отвечает требованиям, предъявляемым ВАК Минобрнауки России, содержит все необходимые разделы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, обоснованностью цели, поставленных задач и выводов, а также основными положениями, выносимыми на защиту.

Диссертация изложена на 170 страницах машинописного текста, иллюстрирована 17 таблицами, 27 рисунком, состоит из введения, литературного обзора, собственных исследований в количестве трёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 167 источников (102 – отечественных и 65 иностранных источника).

Обзор литературы отражает актуальные и нерешенные проблемы изучаемой патологии, построен логично и легко с интересом читается. В нем приводятся современные представления об эпидемиологии миом, различных подходах к их хирургическому лечению, а также о современных реабилитационных программах после миомэктомий у женщин. Представленные данные хорошо систематизированы. Приведенный автором анализ литературы всесторонне доказывает актуальность и целесообразность диссертационного исследования, а также профессиональный уровень диссертанта. Из представленных данных следует, что выбор эффективных немедикаментозных комплексов, прежде всего, напрямую должен быть связан с выраженностью клинической симптоматики, состоянием маточного рубца, а также психо-эмоциональным статусом пациентки.

Во второй главе автором представлен всесторонний анализ клинического материала и подробно изложены методы исследования, включая различные шкалы, тесты и индексы, примененные в диссертационном исследовании. Подробно описаны примененные методики общей магнитотерапии, электростимуляции токами низкой частоты, используемые в реабилитационных программах лечения пациентов после миомэктомии.

В третьей главе проведена общая клиническая характеристика пациенток. В четвертой главе представлена динамика клинических проявлений заболевания и основных жалоб у пациенток после миомэктомии под влиянием разработанных комплексов лечения, а также оценка влияния разработанных лечебных комплексов на болевой, астенический, нейро-вегетативный и психо-эмоциональный синдромы, частоту и иррадиацию боли, состояние регионарного кровотока в миометрии и течение процессов заживления миометрия в области оперативного вмешательства.

Интересным представляются разделы посвященные оценке влияния разработанных комплексов на качество жизни пациенток после миомэктомии и разработке алгоритма дифференцированного применения разработанных лечебных комплексов в зависимости от зависимости от клинических и функциональных проявлений заболевания. Выбранные критерии эффективности полностью соответствуют современным представлениям оценки оздоровительных мероприятий. Завершают работу заключение, в котором представлено обсуждение полученных результатов, выводы, перспективы дальнейшего развития темы и практические рекомендации.

Значимость для науки и практики. Значимость для науки и практики полученных автором результатов не вызывает сомнений. Проведенное исследование позволяет создать объективную научную основу для подбора адекватных реабилитационных программ, основанных на комплексном применении общей магнитотерапии и селективной импульсной электростимуляции токами низкой частоты в раннем и позднем послеоперационных периодах. Автором раскрыты основные механизмы и определены наиболее значимые эффекты патогенетического действия общей магнитотерапии и селективной импульсной электростимуляции токами низкой частоты у пациенток после миомэктомии и выявлен вклад каждого из них в общую терапевтическую эффективность, что с высокой степенью достоверности подтверждено результатами исследования.

Разработанные в результате исследования комплексные программы, позволяют использовать их в практическом здравоохранении для реабилитации пациенток. Помимо этого, на основании полученных результатов, в зависимости от длительности и степени тяжести проявления заболевания, создан алгоритм дифференцированного применения разработанных программ, что позволит оптимально и персонализированно

использовать разработанные методы в зависимости от клинических и функциональных проявлений заболевания.

Результаты диссертационной работы Муравлёва А.И. имеют важное значение для развития медицинской науки и, в частности, восстановительного лечения в гинекологии и могут быть успешно использованы для дальнейшего изучения этой актуальной научной проблематики.

Разработанный метод внедрен в практическую работу Центра гинекологии, онкологии, репродуктивной и эстетической медицины Клинической больницы 1 АО ГК «Медси», а также в научно-образовательном процессе на кафедре восстановительной медицины и медицинской реабилитации с курсами педиатрии, сестринского дела, клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, кафедры репродуктивной и эстетической медицины, биомедицинских технологий с курсом эмбриологии и кафедры физической и реабилитационной медицины Медицинской академии АО ГК «Медси», г. Москва, кафедры восстановительной медицины и биомедицинских технологий ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова Минздрава России.

Основные положения диссертационной работы доложены профессиональному сообществу на международных и российских форумах и конференциях.

Для практического здравоохранения разработан и внедрен новый метод, основанный на комплексном применении общей магнитотерапии и селективной импульсной электростимуляции токами низкой частоты, который будет способствовать повышению клинической эффективности операций по удалению миом за счет раннего послеоперационного восстановления. Метод прост в осуществлении, что дает возможность применять его в условиях специализированных лечебно-профилактических учреждений и санаторно-курортных организаций.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации. Автореферат в полной мере отражает основные результаты диссертационного исследования, оформлен должным образом, изложен на 24 страницах и в полном объеме отражает содержание диссертационной работы.

Личный вклад автора. Автор определил цель и задачи диссертационного исследования, разработал дизайн диссертации, обосновал методы диагностики и соответствующего лечения, произвел анализ доступной зарубежной и отечественной литературы по теме диссертационного исследования, обосновал актуальность темы. Формирование групп и набор пациентов были выполнены автором самостоятельно, так же автор лично осуществил контроль проводимых

мероприятий в ходе лечения, организацию и учет ведения дневников, исследование анкет качества жизни, статистическую обработку результатов исследования и анализ полученных данных. Полученные данные и перспективное наблюдение позволили сформулировать основные положения и выводы диссертации, разработать алгоритм и практические рекомендации. Благодаря чему автор подготовил к публикации статьи по теме исследования, оформил диссертацию и автореферат, внедрил полученные результаты в клиническую и педагогическую практику.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Результаты научного исследования рекомендуется оформить в виде пособия для врачей, которое может быть использовано в качестве учебных материалов при осуществлении последипломного образования врачей реабилитологов, гинекологов и физиотерапевтов, проходящих курсы повышения квалификации, а также аспирантов и клинических ординаторов. Результаты и выводы диссертационной работы могут использоваться для проведения дальнейших научных работ в научно – исследовательских коллективах по актуальным вопросам гинекологии, восстановительного лечения, медицинской реабилитации и оздоровления и в лечебных и оздоровительных целях в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях. Резюмируя, можно заключить, что представленная диссертация является завершенным научным трудом.

Замечания к работе. Принципиальных замечаний к диссертационной работе Муравлёва Алексея Ивановича нет. При общей высокой оценке в диссертационной работе есть отдельные опечатки и стилистические погрешности, что не снижает ценности выполненных исследований.

Вопросы для дискуссии:

1. Как Вы считаете, возможно ли использование разработанных Вами методик для реабилитации пациенток, прооперированных по другой гинекологической патологии? В частности, после лапароскопической операции удаления кист яичников?

2. Какие факторы могут способствовать более длительному периоду восстановления после миомэктомии?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Муравлёва Алексея Ивановича на тему «Современные подходы к ранней реабилитации пациенток после миомэктомии» по специальности 14.03.11 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная медицинская задача – повышение эффективности применения селективной импульсной электростимуляции

токами низкой частоты и общесистемной магнитотерапии в ранней реабилитации после миомэктомии.

Научная и практическая значимость исследования, высокий методический уровень его выполнения, несомненная новизна полученных результатов позволяют сделать вывод о том, что диссертационная работа Муравлёва А.И. соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им И.М.Сеченова (Сеченовский Университет), утвержденного приказом Ректора Университета №0094/Р от 31.01.2020, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Официальный оппонент: проректор по научной работе и инновациям, заведующая кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, доктор медицинских наук (14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия), профессор

Герасименко Марина Юрьевна

Подпись доктора медицинских наук, профессора М.Ю. Герасименко заверяю

Учёный секретарь



Савченко Людмила Михайловна
19.05.2021г.

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России
125993, Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, стр.1;
телефон: +7 (495)680-05-99; e-mail: rmapo@rmapo.ru; сайт <http://rmapo.ru>