

«УТВЕРЖДАЮ»



Директор по образовательной и
научно-исследовательской деятельности

М.С.Степанов

4/04/26 2026 г.

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой анатомии ФГБОУ ВО МГАФК Крикуна Евгения Николаевича (3.3.1. Анатомия и антропология) на диссертационную работу Саньковой Марии Вячеславовны на тему «Морфометрические признаки дисплазии соединительной ткани как предикторы возникновения спорт-индуцируемых травм опорно-двигательного аппарата», 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 (медицинские науки) и 3.3.1. Анатомия и антропология.

Актуальность темы исследования.

Приобщение молодого поколения к регулярной спортивной активности и формирование здоровьесберегающей спортивной среды является важным направлением государственной политики Российской Федерации. В этих условиях приоритетной задачей спортивных врачей становится грамотное медико-биологическое сопровождение лиц, желающих заниматься физической культурой и спортом, обеспечивающее профилактику травм, прежде всего, опорно-двигательного аппарата, которые занимают лидирующее место в структуре причин обращаемости спортсменов за медицинской помощью. В рамках персонализированного подхода к разработке профилактических мер особую значимость приобретает своевременная идентификация исходной предрасположенности к травмам, которую связывают с дисплазией соединительной ткани. На сегодняшний день единственным способом диагностики предрасположенности к травмам является молекулярно-генетическое тестирование, которое относится к

дорогостоящим и длительным исследованиям, и не может быть рекомендовано для экспресс-скринингового обследования. Накопленный опыт свидетельствует о высоких диагностических возможностях диспластического фенотипа как скринингового инструмента прогнозирования разнообразных диспластико-ассоциированных осложнений. Однако в оценке риска возникновения ретравматизации опорно-двигательного аппарата комплексный анализ всех диспластических морфометрических признаков до настоящего времени не проводился.

В связи с вышеизложенным, тема диссертационного исследования Саньковой М.В. является актуальной и соответствует современным потребностям превентивной и персонализированной медицины. Разработка легко проводимой экспресс-скрининговой методики, которая в условиях ограниченного времени первичного медицинского осмотра позволит выделить среди молодёжи группу риска, склонную к травмам опорно-двигательного аппарата и требующую персонализированного подхода к выбору вида спортивной деятельности и режима тренировочной программы, представляет существенную научную и практическую ценность.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Диссертационная работа Саньковой М.В. характеризуется последовательным подходом к исследованию поставленной цели. В работе представлен большой объём клинического материала: обследовано 538 молодых лиц в возрасте от 18 до 35 лет, занимающихся массовым спортом; проведено комплексное клинико-фенотипическое обследование в соответствии с клиническими рекомендациями (2024), предусматривающее идентификацию более 80 внешних и внутренних диспластических признаков с использованием современных методов клинической и инструментальной диагностики. Автором проведён подробный и качественный анализ полученных результатов с применением современных способов обработки информации и методов статистического анализа. Задачи решены в соответствии с поставленной целью. Выводы обоснованы, практические

рекомендации логически взаимосвязаны с полученными результатами и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Диссертационная работа Саньковой М.В. выполнена на высоком методическом уровне. В рамках её подготовки автором проанализированы 263 литературных источника, большая часть которых (83,7%) опубликована за последние 5 лет. Значительный объём фактического материала, выбор подходящих методов статистического анализа и их корректное применение с оценкой уровня значимости различий показателей обуславливают достоверность полученных результатов исследования, изложенных в основных положениях, выводах и практических рекомендациях. О достоверности и оригинальности диссертационного исследования также свидетельствуют данные экспертизы первичной документации и проверки на заимствование в системе «Антиплагиат» (показатель оригинальности составляет 90,65%).

Научная новизна диссертации заключается в том, что автором впервые на большом клиническом материале изучены особенности диспластических проявлений в выборке спортивной молодёжи, доказана существенная роль синдрома дисплазии соединительной ткани в генезе ретравматизации опорно-двигательного аппарата в молодом возрасте, установлена возможность прогнозирования предрасположенности к травмам опорно-двигательного аппарата на основе оценки суммарного балла дисплазии соединительной ткани. Автором впервые изучены фенотипические особенности синдрома дисплазии соединительной ткани у лиц с повторными спортивными травмами опорно-двигательного аппарата и выявлены патогномоничные для них диспластические морфометрические признаки. Оценена диагностическая информативность как каждого из выявленных патогномоничных диспластических признаков в отдельности, так и комплекса всего спектра патогномоничных диспластических признаков на основе оценки качества прогностической математической модели. Впервые разработана

математическая модель, которая позволяет оперативно и с высокой точностью идентифицировать лиц, склонных к травмам опорно-двигательного аппарата. Предложен оптимизированный алгоритм экспресс-скрининговой методики выявления предрасположенности к травмам, и подготовлена единая скрининговая карта медицинского обследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Принципиальное научное и практическое значение диссертационного исследования Саньковой М.В. заключается в разработке методик прогнозирования предрасположенности к спортивным травмам опорно-двигательного аппарата на основе идентификации морфометрических диспластических признаков. Экспресс-скрининговая методика выявления предрасположенности к травмам опорно-двигательного аппарата, основанная на выявлении 22 патогномоничных для ретравматизации опорно-двигательного аппарата морфометрических диспластических признаков, позволяет оперативно выделить среди молодёжи группу риска, склонную к травмам опорно-двигательного аппарата. Внедрение экспресс-скрининговой методики прогнозирования предрасположенности к спортивным травмам опорно-двигательного аппарата в программу медицинского обследования лиц, занимающихся физической культурой и спортом, будет способствовать оптимизации медико-биологического сопровождения спортивной деятельности.

Соответствие диссертации паспорту специальности.

Диссертационное исследование Саньковой М.В. полностью соответствует пунктам 1, 2, 4 и 7 паспорта научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (отрасль науки – медицинские) и пунктам 1, 3, 6, 7, 9 паспорта научной специальности 3.3.1. Анатомия и антропология.

Полнота освещения результатов диссертационного исследования в печати.

По теме диссертации опубликовано 16 печатных работ, в том числе 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science,

Scopus, 1 иная публикация по результатам исследования, 12 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Характеристика и оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертационная работа Саньковой М.В. выполнена в традиционном стиле, изложена на 169 страницах, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, и списка литературы. Работа проиллюстрирована 30 таблицами и 14 рисунками. Список литературы содержит 263 источника (79 отечественных и 184 иностранных авторов).

Введение содержит все основные структурные разделы, в которых автор последовательно обосновывает актуальность работы, раскрывает степень разработанности темы исследования, обозначает цель и задачи исследования, показывает научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, формулирует основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе приведён анализ отечественных и иностранных литературных источников, отражающий современное представление об этиопатогенетических механизмах формирования диспластических признаков, определяющих предрасположенность к травмам опорно-двигательного аппарата. Отдельное внимание акцентируется на высоких диагностических возможностях диспластического фенотипа как скринингового инструмента прогнозирования диспластико-ассоциированных осложнений, обосновывается необходимость разработки экспресс-скрининговой методики прогнозирования предрасположенности к травмам опорно-двигательного аппарата.

Вторая глава настоящего исследования посвящена методологическим аспектам и организации научной работы: представлены дизайн исследования, критерии отбора участников исследования, характеристика исследуемой

выборки и групп сравнения, а также описание методов клинико-фенотипического обследования и методов статистической обработки данных.

Третья глава представляет собой детальный анализ результатов собственного исследования, посвящённого изучению особенностей диспластических проявлений во всей исследуемой выборке спортивной молодёжи. Выявлено, что диспластический фенотип участников исследования представлен преимущественно внешними морфометрическими диспластическими стигмами. Изучены их половозрастные различия. Установлены высокая распространённость и значимая выраженность синдрома дисплазии соединительной ткани среди молодых лиц, занимающихся массовым спортом.

В четвёртой главе настоящего исследования выделена группа лиц, имеющих повторные спортивные травмы опорно-двигательного аппарата. Доказано, что существенную роль в генезе ретравматизации играет наличие синдрома дисплазии соединительной ткани, при этом решающее значение в возникновении повторных травм опорно-двигательного аппарата имеет определённый уровень выраженности диспластических расстройств. Установлена возможность прогнозирования предрасположенности к травмам опорно-двигательного аппарата на основе оценки суммарного балла дисплазии соединительной ткани.

Пятая глава посвящена изучению встречаемости внешних морфометрических диспластических стигм у молодых лиц с повторными спортивными травмами опорно-двигательного аппарата и идентификации патогномоничных для них диспластических признаков. В отношении предикции предрасположенности к травмам оценена диагностическая информативность как каждого из выявленных патогномоничных диспластических признаков в отдельности, так и комплекса всех патогномоничных диспластических признаков посредством создания математической модели. Доказано, что разработанная на основе всего спектра патогномоничных диспластических признаков прогностическая

математическая модель позволяет с высокой точностью идентифицировать лиц, склонных к ретравматизации опорно-двигательного аппарата. Предложен оптимизированный алгоритм экспресс-выявления предрасположенности к травмам, и разработана единая скрининговая карта медицинского обследования.

В заключении обобщены результаты диссертационного исследования, изложенные в соответствующих главах. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных диссертантом результатов, соответствуют поставленным целям и задачам, являются логичным окончанием проведенного исследования. Разделы диссертации структурированы, изложены грамотным научным языком. Автор дает полное описание, обоснование и анализ проведенных исследований и полученных результатов. Всё вышеизложенное позволяет сделать вывод о высоком методическом уровне и завершенности диссертационной работы в целом.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, раскрывает основные положения, результаты, выводы и практические рекомендации проведенного диссертационного исследования. Автореферат подготовлен в соответствии с рекомендуемыми требованиями. Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертационная работа Саньковой Марии Вячеславовны выполнена на стыке двух направлений и посвящена решению актуальной научной проблемы в сфере спортивной медицины – разработке экспресс-скрининговой методики выявления предрасположенности к травмам опорно-двигательного аппарата, основанной на идентификации патогномоничных внешних морфометрических признаков человека. Исследование обладает несомненной научно-практической ценностью в сфере спортивной медицины, так как внедрение экспресс-скрининговой методики выявления предрасположенности

к травмам в программу медицинского обследования лиц, занимающихся физической культурой и спортом, будет способствовать оптимизации медико-биологического сопровождения спортивной деятельности, профилактике спортивных травм опорно-двигательного аппарата и сохранению здоровья молодого поколения.

Диссертация основывается на большом объёме первичного материала, проанализированного с помощью современных методов статистической обработки данных. В работе чётко сформулированы цели и задачи исследования, которые полностью решены в ходе исследования и отражены в выводах и практических рекомендациях. В тексте встречаются единичные текстовые опечатки, которые не снижают общей ценности диссертационного исследования. Принципиальных замечаний по представленной диссертации нет. В рамках научной дискуссии хотелось бы предложить следующие вопросы:

1. Каким образом выявленные диспластические признаки обуславливают предрасположенность к травмам?
2. Формирование каких видов соединительной ткани преимущественно нарушены при предрасположенности к травмам?

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Саньковой Марии Вячеславовны на тему: «Морфометрические признаки дисплазии соединительной ткани как предикторы возникновения спорт-индуцируемых травм опорно-двигательного аппарата» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи – оптимизации программы медико-биологического сопровождения молодёжи, занимающейся физической культурой и спортом, путём разработки экспресс-скрининговой методики выявления предрасположенности к травмам опорно-двигательного аппарата, основанной на идентификации

морфометрических диспластических признаков, имеющей существенное значение для специальностей: 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.3.1. Анатомия и антропология.

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), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Санькова Мария Вячеславовна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки) и 3.3.1. Анатомия и антропология.

Официальный оппонент
доктор медицинских наук, профессор
(специальность 3.3.1. Анатомия и антропология),
заведующий кафедрой анатомии
ФГБОУ ВО МГАФК,

Крикун Евгений Николаевич

Подпись лица, подписавшего отзыв,
д.м.н., профессора Крикуна Евгения Николаевича,



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московская государственная академия физической культуры» (ФГБОУ ВО МГАФК) 140032, Российская Федерация, Московская область, г.о. Люберцы, рп. Малаховка, ул. Шоссейная, 33; телефон: +7 (495) 501-55-45; e-mail: info@mgafk.ru; сайт: <https://mgafk.ru/>