

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОПШОНЕНТА

доктора медицинских наук (3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация) профессора, заведующего курсом реабилитационной медицины кафедры восстановительной медицины, лечебной физкультуры и спортивной медицины, курортологии и физиотерапии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России Кочеткова Андрея Васильевича на диссертацию **Чигаковой Ирины Алексеевны**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Роль лазерной терапии в коррекции энцефалопатии при механической желтухе» по специальности: 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Актуальность темы диссертационного исследования

Развитие энцефалопатии при механической желтухе остаётся одной из недостаточно исследованных проблем как непосредственно в клинической неврологии, так и в гепатобилиарной постхирургической реабилитации. Блокада пассажа желчи закономерно запускает каскад метаболических и эндотоксических процессов. На организменном уровне быстрых, в течение 1-3 суток формируется состояние эндотоксемии, которое имеет свои проекции в отношении ЦНС с развитием вначале обратимых нарушений: дисфункции гемато-энцефалического барьера (ГЭБ) на фоне транзиторной гипоперфузии мозга с развитием метаболической дизрегуляции нейронов и глии. С клинко-неврологических позиций доминируют когнитивные, сенсорные нейро- и вегетативные проявления, что в ряде случаев значительно осложняет постоперационное ведение пациентов и пролонгирует сроки их реабилитации. Тактика ведения, ориентированная на декомпрессию желчных путей и детоксикацию организма, не обеспечивает темпы и качество функционального восстановления мозга, что и объясняет поиск более церебро-специфичных альтернативных лечебно-реабилитационных технологий.

Лазерная терапия (ЛТ) в течение последних десятилетий зарекомендовала себя как метод физиотерапии, сочетающий полисистемные эффекты биостимуляции, неоангиогенеза и пролонгированного адекватного влияния на гемостаз и гемореологических свойства и тканевое дыхание и метаболизм. Многочисленные отечественные и зарубежные клинко-лабораторные, инструментальные данные указывают на способность ЛТ снижать выраженность эндогенной интоксикации, улучшать микроциркуляцию, повышать устойчивость организма в целом, и в том числе ЦНС к гипоксии/ ишемии и оксидативному стрессу.

Научная новизна темы заключается в целенаправленной оценке вклада ЛТ

в коррекцию клинически значимых когнитивных проявлений энцефалопатии при механической желтухе, маркеров эндотоксикоза и микроциркуляции, а также влияния на сроки и качество восстановления в раннем постоперационном периоде. Это открывает возможности для разработки оптимизированных протоколов послеоперационного ведения, сокращения осложнений и улучшения долгосрочных неврологических исходов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Диссертационная работа Чигаковой И.А. основана на достаточном клиническом материале, включающих проспективное наблюдение пациентов с механической желтухой после декомпрессии желчных путей, а также внедрение стандартизированного протокола ЛТ в составе комплексного лечения. Обоснованность подтверждена воспроизводимыми изменениями объективных показателей: снижением маркеров эндогенной интоксикации, улучшением микроциркуляторных параметров и реологических свойств крови, а также позитивной динамикой нейрокогнитивных тестов. Использование шкал оценки когнитивных функций, стандартизированных лабораторных показателей и оценки инструментальных методов микроциркуляции обеспечивает валидность полученных результатов. Проведенный статистический анализ показывает достоверность выводов и снижает риск систематических ошибок.

Выводы соотносятся с известными патофизиологическими механизмами энцефалопатии при выраженном холестазах и согласуются с доступными клинко-физиологическими данными о воздействии ЛТ. Обоснованность рекомендаций подтверждается клинически значимыми эффектами: уменьшением выраженности функциональных нарушений энцефалопатии, улучшением показателей микроциркуляции, повышением качества постоперационной реабилитации.

Анализ положений, выносимых на защиту, показал, что они отражают ключевые моменты диссертационного исследования, содержат новые научные результаты. Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных на основе исследования и анализа полученных результатов, также подтверждается их успешным внедрением в учебный процесс кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет); кафедры факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии медицинского института ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева»; в лечебно-реабилитационную деятельность ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова».

Достоверность, новизна исследования и научных результатов

Анализ диссертационного исследования позволяет признать его научную новизну: работа является обобщающим трудом, посвященным проблеме развития и лечения энцефалопатии при механической желтухе. Полученные в ходе исследования результаты позволяют определить роль ЛТ в комплексном лечении энцефалопатии при механической желтухе, демонстрируя ее эффективность и механизмы влияния. При этом учитываются такие факторы, как степень тяжести энцефалопатии, продолжительность холестаза, уровень различных показателей крови. Данные имеют ключевое значение для формирования индивидуализированных протоколов применения ЛТ.

Достоверность и научная обоснованность результатов исследования обеспечиваются корректным теоретико-методологическим обоснованием, последовательной логикой взаимосвязанных этапов исследования, выборки пациентов и сочетанием количественных и качественных методов сбора и анализа клинической и лабораторной информации.

Научная новизна исследования заключается в том, что в работе впервые выполнен комплексный анализ клинико-функциональных, лабораторных параметров пациентов при лазерной терапии для коррекции энцефалопатии, улучшения церебральной микроциркуляции и снижения влияния повышенного уровня желчных компонентов.

Теоретические положения и выводы, представленные в диссертационном исследовании, нашли свое отражение в 8 авторских публикациях, из них 2 в изданиях и журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки, включенным в базу Scopus — 1. Результаты диссертации доложены на ряде научно-практических конференций.

Значимость для науки и применение полученных автором результатов

Полученные результаты исследования эффективности и безопасности применения лазерной терапии при энцефалопатии при механической желтухе, с учетом степени выраженности неврологических нарушений, являются основой для разработки целевых программ и стандартизированных протоколов по включению данного метода в комплексную терапию.

Клинико-функциональные характеристики пациентов с энцефалопатией на фоне механической желтухи, оцененные в ходе исследования эффективности лазерной терапии, способствуют для разработки индивидуально-ориентированных программ восстановительного лечения.

Сведения о потребности пациентов с энцефалопатией при механической желтухе в ЛТ и других видах восстановительного лечения являются базой данных для планирования объёмов предоставления реабилитационных услуг, а оценка эффективности ее включения в комплексные реабилитационные мероприятия может служить основой для разработки более совершенных

программ лечения и динамического наблюдения.

Оценка эффективности у пациентов, прошедших курс ЛТ в рамках комплексной программы постоперационной реабилитации, является обоснованной базой данных для разработки мероприятий по совершенствованию организации всего восстановительного процесса.

На основе собственных материалов исследования, разработаны рекомендации по применению лазерной терапии в комплексном лечении энцефалопатии при механической желтухе, послужат повышению качества проводимых восстановительных мероприятий, удовлетворенности пациентов их результатами и улучшению качества их жизни.

Оценка содержания диссертации

Диссертация представлена на 190 страницах напечатанного текста и включает введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений. В работе содержится 17 таблиц и 22 рисунка. Список использованных источников насчитывает 251 наименование, из которых 90 являются отечественными и 161 – иностранными.

Во введении обоснована актуальность работы, сформулированы цели и задачи исследования, научная новизна, научно-практическая значимость работы и основные положения, выносимые на защиту, апробация материалов исследования, внедрение результатов исследования, личный вывод автора, публикации, структура и объем диссертации.

В первой главе проанализированы и обобщены данные отечественных и зарубежных литературных источников, освещены различные аспекты этиологии, патогенеза и нарушений микроциркуляции и эндогенной интоксикации при механической желтухе, а также рассмотрена роль ЛТ в различных сферах медицины.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, дизайн исследования, дана характеристика исследуемых групп пациентов, а также применяемых методов исследования и их статистической обработки.

В третьей главе проанализированы основные показатели состояния гомеостаза при механической желтухе различной степени тяжести на фоне базовой терапии.

В четвертой главе диссертации представлена оценка влияния ЛТ при механической желтухе на показатели крови, микроциркуляции и эндогенной интоксикации.

В пятой главе проведена комплексная оценка выраженности и коррекции когнитивных нарушений различной степени тяжести на фоне базовой и лазерной терапии.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации и опубликованные автором работы полностью отражают содержание представленного к защите диссертационного исследования

Замечания по диссертации

Диссертационная работа Чигаковой И.А. базируется на научном анализе состоянии рассматриваемых проблем после восстановления пассажа желчи в постоперационном периоде.

В работе использованы современные методы обработки материала. Четко сформулированы цели и задачи исследования, которые полностью решены, отражены в выводах и практических рекомендациях. В тексте встречаются редкие текстовые опечатки и единичные статистические неточности, которые не снижают общей ценности диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по представленной диссертации нет, однако в ходе оппонирования работы возникли следующие вопросы:

1. Факторы желчи, имеющие наибольшее значение в эндотоксическом поражении мозга.

2. Существуют ли предикторы (прогностические факторы) «хорошего» и «плохого» функционального восстановления мозга у данной категории пациентов.

3. Механизм лечебного действия надвальной лазерной терапии при данной патологии в условиях ранней постоперационной реабилитации.

Заключение

По своей актуальности, структуре, научной новизне, высокому уровню теоретической и практической значимости диссертационная работа Чигаковой Ирины Алексеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Роль лазерной терапии в коррекции энцефалопатии при механической желтухе» является законченным научно – квалификационным трудом, содержащим решение важной научной задачи - разработаны мероприятия по совершенствованию реабилитации пациентов с энцефалопатией при механической желтухой в комплексной лазерной терапией 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 Сеченовского Университета от 06.06.2022 г. К 0692/Р (с изменениями, утвержденными приказом ректора от 29.08.2023 №1179, приказом Сеченовского Университета), предъявленным к кандидатским диссертациям, а ее автор

Чигакова Ирина Алексеевна достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

(3.1.33.) Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация)

доктор медицинских наук, профессор,
заведующего курсом реабилитационной

медицины кафедры восстановительной медицины,
лечебной физкультуры и спортивной

медицины, курортологии и физиотерапии

Академии постдипломного образования

ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

Кочетков Андрей Васильевич

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных, д.м.н., профессор, заведующего курсом реабилитационной медицины кафедры восстановительной медицины, лечебной физкультуры и спортивной медицины, курортологии и физиотерапии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

Подпись лица, подписавшего отзыв, д.м.н., профессора

Кочеткова Андрея Васильевича

заверяю:

Ученый секретарь Академии Постдипломного образования

ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

к.м.н. доцент



Ольга Олеговна Курзанцева

12.02.2026 г.

125371, г. Москва, Волоколамское ш., 91, +7 (495) 491-90; info@medprofedu.ru;
факс +7 495 491-35-27