

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Эрлиха Алексея Дмитриевича 14.01.05
на диссертационную работу Володиной Кристины Андреевны:
«Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый
коронарный синдром без подъема сегмента ST, методом
скандинавской ходьбы», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.11 –
«восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная
физкультура, курортология и физиотерапия», 14.01.05 – «кардиология»

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность рассматриваемой работы не вызывает сомнения, поскольку острый коронарный синдром (ОКС) довольно часто является первым проявлением ишемической болезни сердца нередко с тяжёлыми последствиями. Отдельно следует выделять ОКС без подъема сегмента ST. Именно такая форма ОКС наиболее часто верифицируется, а летальность при ней в течение ближайших 4 лет после первой госпитализации превышает почти в 2 раза относительно формы заболевания с подъемом сегмента ST. В тоже время на сайте Союза реабилитологов России представлены только рекомендации по реабилитации при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST, а рекомендации к форме заболевания без подъема сегмента ST не разработаны, что диктует необходимость поиска путей оптимизации реабилитации и повышения качества жизни данной категории пациентов.

Научная новизна исследования

Впервые изучена роль скандинавской ходьбы в комплексной реабилитации пациентов с ОКС без подъема сегмента ST, перенесших чрескожное коронарное вмешательство.

Автором разработан оригинальный комплекс упражнений со скандинавскими палками, направленный на развитие таких физических

качеств, как гибкость, сила и ловкость.

В условиях амбулаторного этапа реабилитации установлены особенности влияния тренировок по скандинавской ходьбе и занятий лечебной физкультуры с использованием кардиотренажеров одновременно на гемодинамический статус, функциональный резерв сердечно-сосудистой системы, липидный профиль, толерантность к физической нагрузке и качество жизни пациентов, перенесших ОКС без подъема сегмента ST с чрескожным коронарным вмешательством.

Впервые проведен сравнительный анализ эффективности методов скандинавской ходьбы и кардиореабилитации с использованием кардиотренажеров через 12 недель контролируемых занятий.

Впервые показана безопасность и эффективность программы медицинской реабилитации с применением скандинавской ходьбы, в сравнении с программой традиционной физической реабилитации в зале лечебной физкультуры с использованием дозированной ходьбы на тредмиле и занятий на велотренажерах на поликлиническом этапе у пациентов, перенесших ОКС без подъёмов ST с чрескожным коронарным вмешательством.

Изучение связи скандинавской ходьбы с клиническим статусом пациентов показало наличие статистически значимой прямой взаимосвязи этого метода реабилитации с клиническими состояниями. Занятия с палками в выполненной работе способствовали улучшению показателей толерантности к физической нагрузке на 8%, увеличению достигнутых МЕТ на 13%, увеличению ударного объема сердца на 9% и более выраженному снижению триглицеридов и уровню общего холестерина.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечена современными и информативными методами клинико-инструментальных исследований, достаточным объемом клинических наблюдений и адекватной статистической обработкой результатов. Адекватно сформулирована цель и

определены задачи исследования, которые полностью решены в ходе работы.

Основные положения диссертации определены правильным методическим подходом к исследованию и применением современной медицинской статистики. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют полученным данным.

Научно-практическая значимость исследования

Показана целесообразность комплексной оценки исходного состояния клинико-функционального статуса и качества жизни пациентов на поликлиническом этапе реабилитации, перенесших ОКС без подъема сегмента ST.

Подтверждена целесообразность внедрения программ медицинской реабилитации пациентам, перенесших перенесших ОКС без подъема сегмента ST, с включением четко контролируемых и дозируемых занятий со скандинавскими палками.

Проводимая работа показала, что занятия по методике скандинавской ходьбы должны включать ходьбу, а также специальный комплекс упражнений со скандинавскими палками. Это может обеспечить развитие основных физических качеств: силу, выносливость, гибкость и ловкость.

В ходе проводимой работы разработанная авторами методика показала достоверно значимое улучшение клинической картины заболевания, липидного профиля пациентов, к достоверно значимому увеличению уровня толерантности к физическим нагрузкам, функционального резерва сердечно-сосудистой системы, объема физической активности в отдаленный период, положительной динамике показателей качества жизни и более эффективному восстановлению в сравнении с программами реабилитации, включающими тренировки дозированной ходьбой на тредмиле и занятия на велоэргометре.

Оценка содержания диссертации

Структура диссертационного исследования традиционна, включает введение, 5 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы.

Во **введении** автором обоснована актуальность темы, сформулированы цели и задачи исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, определена значимость результатов исследования для науки и практики.

Обзор литературы содержит большой объем современной информации по теме кардиореабилитация из отечественных и зарубежных источников, представлена история развития восстановительного лечения по данному вопросу, отражено современное состояние изучаемой проблемы.

Во **второй главе** представлены «Материалы и методы» представлен объем и дизайн проведенных исследований, а также методы исследования, использованные при выполнении диссертационной работы.

В **третьей главе** опубликованы результаты исследований и результатов лабораторной диагностики до начала программы кардиореабалитации.

В **четвертой главе** изложены полученные данные после 12 недель тренировок в группах. Автор сравнила данные до и после по гемодинамическому статусу, функциональному резерву сердечно-сосудистой системы, липидному и углеводному профилю, толерантности к физической нагрузке и качества жизни пациентов, перенесших ОКС без подъема сегмента ST с чрескожным коронарным вмешательством.

Проведен сравнительный анализ эффективности методов скандинавской ходьбы и кардиореабилитации с использованием кардиотренажеров через 12 недель контролируемых занятий. Доказана безопасность и эффективность программы медицинской реабилитации с применением скандинавской ходьбы, в сравнении с программой физической реабилитации в зале лечебной физкультуры с использованием дозированной ходьбы на тредмиле и занятий на велотренажерах на поликлиническом этапе у данной когорты пациентов.

В пятой главе производили оценку качества жизни пациентов на 1-ой, 4-ой, 8-ой и 12-ой неделях тренировок в обеих группах. Сравнение полученных данных производилось внутри и между группами. В контрольную группу вошли добровольцы соответствующего возраста и пола, без признаков ишемической болезни сердца.

В обеих группах отмечена тенденция к увеличению баллов по всем параметрам по сравнению с исходными значениями и данными контрольной группы. Это подтверждает эффективность реабилитации в отношении сразу физического и психологического компонентов здоровья. Это важно для выполнения ежедневной бытовой работы, которая у пациентов изначально была низкой.

Таким образом, независимо от метода занятий, пациенты через 12 недель контролируемых тренировок восстанавливают свою повседневную деятельность до уровня своих сверстников без острого коронарного синдрома.

Автореферат в полном объеме отражает материалы диссертации, подготовлен в соответствии с общепринятыми требованиями. По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, в том числе 4 в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, и одновременно включенных в базу Scopus. Принципиальных замечаний по диссертации Володиной К.А. не имеется.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Володиной Кристины Андреевны на тему: «Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST, методом скандинавской ходьбы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.11 – «восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия», 14.01.05 – «кардиология», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Ачкасова Е.Е. и доктора медицинских наук Линчака Р.М., является научным

квалифицированным исследованием, содержащим решение актуальной задачи по оптимизации и совершенствованию мероприятий физической кардиореабилитации у пациентов после острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST.

Учитывая высокий уровень выполненной работы, актуальность, научную новизну, практическую значимость, диссертация Володиной К.А. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24. 09.2013 г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.11 – «восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия», 14.01.05 – «кардиология».

Официальный оппонент

Заведующий отделением кардиореанимации
ГБУЗ «Городская клиническая больница
№ 29 им. Н.Э.Баумана» Департамента
Здравоохранения города Москвы
д.м.н., профессор

Эрлих А.Д.

Подпись Эрлиха А.Д. заверяю.

Начальник отдела кадров
ГБУЗ «Городская клиническая больница
№ 29 им. Н.Э.Баумана» Департамента
Здравоохранения города Москвы



Бабаева О.В.