

Отзыв

Официального оппонента на диссертационную работу Дженбаева Ербола Серижановича «Комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

1. Актуальность темы диссертационного исследования.

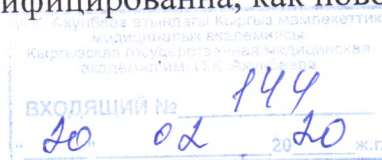
Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме восстановительной медицины, а именно комплексной реабилитации больных в раннем и промежуточном периодах при позвоночно-спинномозговых травмах.

Актуальность проблемы обусловлена тем, что травмы являются одной из ведущих причин смерти и инвалидизации в мире. По данным Всемирной Организации Здравоохранения главной причиной позвоночно-спинномозговых травм являются дорожно-транспортные происшествия, составляющие от 50 до 70%, далее идут бытовые причины (25-30%) и другие.

Известно, что травмы имеют разрушительные последствия для жизни людей. При множественных и сочетанных травмах тяжелые и критические состояния, травматический шок встречаются более, чем у 50% пострадавших, летальность в ближайшие дни после поступления в стационар у пострадавших с множественными и сочетанными травмами составляет, по данным различных авторов, от 14 до 20%. Морфологическим проявлением повреждения спинного мозга является некротический очаг, который в последующем эволюционирует в глиально-соединительнотканый рубец, вблизи которого образуется область кавитации. Мелкие полости сливаются с образованием посттравматических кист. В результате локальное повреждение спинного мозга приводит к распространенной его дисфункции, с вовлечением структур головного мозга, периферической и вегетативной нервной системы. Поэтому вопросы адекватной и своевременной терапии и особенно реабилитации больных с позвоночно-спинномозговыми травмами имеют особую значимость. В этой связи, рецензируемая диссертационная работа Дженбаева Е.С., посвященная комплексной поэтапной реабилитации больных с позвоночно-спинномозговыми травмами в раннем и промежуточном периодах в условиях среднегорья представляется актуальной, как в научном, так и в практическом отношении.

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

Представленная диссертационная работа по общей и целевой установке, методологическому уровню, может быть квалифицирована, как новое



научное обобщение в области изучения восстановительного лечения больных с позвоночно-спинномозговыми травмами в условиях среднегорного стационара.

Соискателю на основании современных методов исследования удалось проанализировать особенности клинического течения позвоночно-спинномозговой травмы грудной и поясничной локализации в раннем и промежуточном периодах в условиях среднегорного специализированного реабилитационного стационара.

Автором впервые разработана комплексная этапная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы. Изучено влияние комплексной реабилитации на клиническое и функциональное состояние данного контингента больных. Дана оценка отдаленным результатам комплексной реабилитации больных в среднегорном специализированном стационаре с позиций международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Автором доказано, что при одинаковом охвате физиотерапевтическими процедурами и функциональными методами лечения, реабилитация больных с позвоночно-спинномозговыми травмами в условиях среднегорного специализированного реабилитационного стационара дает достоверно большую эффективность по сравнению с реабилитацией в амбулаторных условиях.

Следует так же признать новизну, разработанного комплексного лечения последствий декомпрессионных операций поясничного отдела позвоночника, которое оформлено рационализаторским предложением. Анализ структуры позвоночно-спинномозговых травм, результаты их лечения и исходы подвергнуты современной статистической обработке. Диссертантом изложена динамика общеклинических, функциональных показателей до и после ранней и промежуточной реабилитации в условиях среднегорного стационара. По мнению автора на эффективность реабилитационных мероприятий влияние оказывает также и окружающая среда.

Таким образом, следует признать обоснованность научной новизны, основных положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

3. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность полученных результатов подтверждена тем, что настоящая диссертационная работа выполнена на 160 больных с травмами позвоночника (106 мужчин и 54 женщины), поступивших из различных клиник на санаторно-курортный этап реабилитации в ранний (2-3 недели) или промежуточный (2-3 месяца) период травмы. Из них основную группу составили 120 пациентов, прошедших санаторно-курортный этап реабилитации в отделениях КНИИКиВЛ. Группу сравнения составили 40

больных, прошедших реабилитацию в тот же период в условиях ЦСМ г. Бишкек, получивших равный курс восстановительного лечения. Автором до и после реабилитационного курса больным проведено полное клиническое, лабораторное и функциональное обследования. Из специальных методов следует отметить реографию нижних конечностей, ультразвуковую доплерографию и электромиографию. Качество жизни определялось по специальному опроснику MOS SF36.

Автором проведена современная статистическая обработка полученных результатов. Использовались методы вариационной статистики с оценкой средних величин, стандартных ошибок и достоверности различий.

Диссертантом доказано, что при одинаковом охвате физиотерапевтическими процедурами и функциональными методами лечения реабилитация больных с позвоночно-спинномозговыми травмами в условиях среднегорного специализированного реабилитационного стационара дает достоверно большую эффективность по сравнению с пациентами, получавшими аналогичный восстановительный лечебный комплекс в амбулаторных условиях. Следует отметить, что в работе с целью оценки эффективности проведенных реабилитационных мероприятий использовалась в том числе Международная классификация функционирования, которая дает объективную оценку больных с травматической болезнью позвоночника, по сравнению с существующими до настоящего времени шкалами, опросниками, функциональными тестами и исследованиями. При наборе материала использован метод сплошного набора материала. Отбор сравниваемых групп выполнен методологически правильно, что свидетельствует о достоверности научных положений, выводов и рекомендаций.

4. Личный вклад соискателя в разработку научной проблемы, репрезентативность материала, полученных в результате проведенных исследований.

Автор самостоятельно разработал программу и дизайн исследования. Разработан протокол диагностики и интенсивной терапии пострадавших в зависимости от доминирующего повреждения. Предложено комплексное поэтапное лечение последствий декомпрессионных операций поясничного отдела позвоночника, а также комплексная этапная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы. Автором самолично проводилась интерпретация полученных данных, разработка теоретических и практических рекомендаций.

5. Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, подтверждение публикаций автора.

Диссертация написана по традиционному типу и состоит из введения, главы обзора литературы по изучаемой проблеме, материалов и методов

исследования, 2-х глав собственного материала, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Во введении изложена актуальность проблемы и подчеркнуто, что реабилитация больных с повреждениями позвоночника системный, длительный и многосторонний процесс, требующий комплексного подхода и доказательных методов оценки эффективности. Далее представлены цель, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, основные положения диссертации, выносимые на защиту, личного вклада соискателя и апробации результатов исследования.

В главе обзор литературы автором подробно изложены мнения ученых по исследуемой проблеме. Большое внимание уделено научным публикациям, посвященным распространенности позвоночно-спинномозговых травм в современном мире. Скрупулезно описаны данные исследователей по патогенетическим основам реабилитации больных с позвоночно-спинномозговой травмой. Обзор заканчивается анализом научных публикаций по оценке эффективности реабилитации данной категории больных, с позиций международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Резюмируя обзор специальной научной литературы можно сделать вывод, что несмотря на достигнутые успехи отечественной и зарубежной медицины, перспективным является разработка и обоснование программы физической реабилитации для больных с травмой позвоночника и спинного мозга.

В главе «Материалы и методы исследования» описаны объект и предмет исследования. Всего под наблюдением было 160 больных с травмами позвоночника (106 мужчин и 54 женщины). Основную группу составили 120 пациентов, группу сравнения составили 40 больных. Также имеются критерии включения и исключения. Методы исследования содержат стандартные клинические, лабораторные, функциональные и специальные методы обследования. Качество жизни определяли по опроснику MOS SF – 36. Клиническую эффективность проведенных реабилитационных мероприятий оценивали по критериям Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности здоровья. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием методов вариационной статистики.

В третьей главе по результатам собственных исследований представлена характеристика структуры позвоночно-спинномозговой травмы, выраженность клинических симптомов при поступлении, исходные показатели качества жизни, домены функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья у больных с травмой позвоночника.

Травматическая болезнь спинного мозга, по данным автора, чаще встречалась в трудоспособном возрасте. Основной причиной спинномозговой травмы было падение с высоты (59,2%), далее идут дорожно-транспортные происшествия, затем спортивные травмы.

Симптоматика спинномозговой травматической болезни была разнообразной, включала у всех больных нарушения функции и структуры

многих органов и частей тела, снижение активности и участия. Выраженность этих нарушений зависела от локализации травмы, степени вовлеченности спинного мозга, проведенного стационарного лечения и других факторов. Основным клиническим синдромом была боль. Интенсивность болевого синдрома по десятибалльной визуально-аналоговой шкале вдоль позвоночника в поясничном отделе составила 5,3 балла, в грудном отделе 5,9; в нижних конечностях соответственно 4,9 и 4,3 балла.

Исходные результаты оценки неврологического дефицита у больных с травмой позвоночника характеризовались от категории – «полное нарушение двигательной и чувствительной функции» до «двигательная сила достаточна для хождения по ровной дороге».

Показатели качества жизни по опроснику MOS SF – 36 при поступлении у больных с травмами и грудного и поясничного отделов позвоночника оценивали, как катастрофическое – ниже 60% возрастной нормы. У больных с травмой поясничного отдела позвоночника показатели качества жизни располагались на уровне 43 (03) – 53%.

В четвертой главе представлены результаты сравнительной оценки эффективности лечения в реабилитационном отделении среднегорного стационара и в ЦСМ № 5 г. Бишкек. Автором выявлено, что при санаторно-курортной реабилитации интенсивность болей в спине снизилась на 3,1 балла, а при амбулаторной на 2,5 с достоверностью различия $P < 0,05$. Интенсивность болей в нижних конечностях снизилась в основной группе на 2,9 балла, тогда как в контрольной группе на 2,5 балла.

Обращает на себя внимание также позитивная динамика в восстановлении неврологического дефицита. Диссертантом доказано различие темпов пироста в основной и контрольной группах статистически достоверно. Данный факт еще раз подтверждает, что реабилитация пациентов с патологией позвоночника более эффективна в условиях специализированного среднегорного реабилитационного центра. Аналогичная картина наблюдалась при анализе качества жизни и оценки эффективности лечения по доменам МКФ у больных с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы при санаторной реабилитации по сравнению с амбулаторной.

Таким образом, следует признать, что цель диссертационной работы достигнута, поскольку на все поставленные задачи получены адекватные и обоснованные фактическим материалом выводы. По содержанию и стилю изложения диссертации в целом возражений нет.

По теме выполненной работы опубликовано 8 печатных трудов в изданиях, рекомендованных ВАК КР, в том числе в журналах РИНЦ.

6. Соответствие диссертации и автореферата.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и отвечает требованиям ВАК Кыргызской Республики (п. 10 «Положения о присуждении ученых степеней в Кыргызской Республике»), предъявляемым к оформлению автореферата. Автореферат написан на государственном и

официальном языках и имеет идентичное резюме на русском, кыргызском и английском языках.

7. Замечания и вопросы.

В диссертации имелись стилистические погрешности, которые были устранены в ходе подготовки отзыва. Принципиальных замечаний по работе нет.

В качестве дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

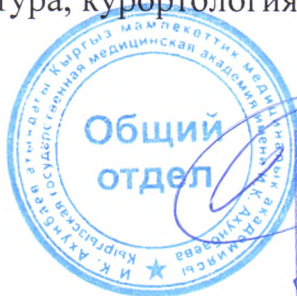
1. Сколько времени длился санаторный этап реабилитации?
2. Весь перечисленный Вами реабилитационный комплекс больные получали в один день или в какой-то последовательности?
3. Объясните, пожалуйста, цель назначения и механизм действия переменного магнитного поля?
4. Почему эффективность реабилитации в санаторных условиях оказалась выше, чем в условиях ЦСМ, хотя лечебный комплекс был одинаковый?
5. Чем отличался лечебный комплекс у больных в раннем и промежуточном периодах?

Заключение

Диссертационная работа Джеенбаева Ербола Серижановича на тему: “Комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья” соответствует специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Полученные результаты проведенного исследования позволяют высоко оценить научную и практическую значимость работы. Диссертация соответствует требованиям ВАК КР п. 10 “Положения о порядке присуждения ученых степеней в КР”, является законченным научным трудом, в котором разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать, как новое решение задачи, имеющей существенное значение в восстановительной медицине. Автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Официальный оппонент,
д.м.н., профессор



Подпись Р.Д. Алымкулов версия

19.02.2020
Р.Д. Алымкулов
И.К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ ОРТУЧ АМБЛЕКТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. И.К. АХУНБАЕВА