

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Казанский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

проректор по научной и инновационной работе
ФГБОУ ВО «Казанский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
д.м.н., профессор



И.Г. Мустафин

« 21 » ноября 2017 года

Отзыв ведущей организации ФГБОУ ВО «Казанский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации на диссертацию Склянной Ксении Александровны на тему:
«Оценка прогностических факторов восстановления двигательной функции у
пациентов в резидуальном периоде инсульта в процессе кинезиотерапии» по
специальности: 14.01.11 – нервные болезни

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность диссертации Склянной К.А. обусловлена высокой частотой встречаемости острых нарушений мозгового кровообращения, а также большим процентом инвалидизации после перенесенного инсульта. Наиболее часто последствия инсульта встречаются в виде нарушений двигательных функций, что требует использования новых методик физической реабилитации, направленных на восстановление движений в конечностях, и, в частности, ходьбы. В настоящее время активно изучается эффективность реабилитации и прогностические факторы на раннем восстановительном и остром периоде инсульта, что несомненно, имеет большое значение. Однако, возможность прогнозирования эффективности

реабилитации на позднем восстановительном периоде необходима для эффективного планирования индивидуального реабилитационного курса и построение системы на втором и третьем этапе реабилитации пациентов после инсульта. Исследование эффективности аппаратных методов восстановления ходьбы у пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта имеет значение для определения показаний для назначения подобных методик и понимания механизмов восстановления движений на поздних этапах реабилитации. Важность оценки уровня активности и участия пациента в позднем восстановительном периоде инсульта определяет необходимость использования методологии Международной классификации функционирования как современного международного инструмента оценки.

Учитывая поставленную цель и значимость научных и практических задач, диссертационное исследование Складной К.А. является актуальным.

Связь диссертационной работы с планом соответствующих отраслей науки

Работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО «ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России. Номер государственной регистрации темы 115030310058. Диссертационная работа выполнялась в рамках реализации научного проекта международных исследовательских групп на базе ФГБОУ ВО «ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В исследовании были получены новые данные о механизмах саногенеза у пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта. Установлена клиническая эффективность дозированного, адресного и управляемого афферентного стимулирования, которое обеспечивается

аппаратной кинезиотерапией, что ведет к формированию оптимального физиологического моторно-вегетативного сопряжения и повышению регуляторных и адаптационных возможностей двигательного анализатора и организма в целом. Выявлено, что в позднем восстановительном периоде инсульта функционируют не только компенсаторные саногенетические механизмы, но и происходит истинное восстановление двигательной функции за счет регенеративных и нейропластических процессов. Автором описаны улучшения функционирования не только на разных уровнях двигательного анализатора (улучшение постуральной устойчивости и ходьбы), но улучшение повседневной деятельности (активности и участия), что свидетельствует об изменениях на уровне неспецифических систем мозга с улучшением механизмов таламо-кортикальной активации. Также диссертантом выделены биомеханические особенности постуральных нарушений, прогнозирующие характер двигательных изменений в процессе реабилитации, на основании этих данных прослежены этапы восстановительного процесса у пациентов с разным исходным уровнем двигательной компенсации.

На основе методологии Международной классификации функционирования автором разработана методика оценки эффективности реабилитационных мероприятий, позволяющая оценить комплексный исход реабилитации, на методику получен патент. Выделены прогностические факторы и диапазоны значения реабилитационного потенциала, которые определяют разный реабилитационный исход и степень восстановления двигательной активности.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Цель и задачи диссертации соответствуют теме исследования и отражают основное содержание работы. Исследование основано на информативных клинико-anamнестических данных, использованные

функциональные методы исследования: стабилметрическое исследование и исследование variability ритма сердца – современные и адекватны поставленной цели и задачам. Проведена адекватная статистическая обработка полученных данных с использованием методов параметрической и непараметрической статистики, корреляционного анализа и метода дерева решений.

Дизайн и объем исследования адекватны и соответствует поставленным цели и задачам. Клинические и функциональные исследования проведены при личном участии автора и грамотно им интерпретированы. Научные положения, выводы и практические рекомендации конкретны, полностью базируются на результатах исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Выделены прогностические факторы исхода реабилитации у пациентов после инсульта в позднем восстановительном периоде. Получены данные о механизмах восстановления двигательных функций у пациентов с разным уровнем двигательного дефицита. Определено влияние данных постурального контроля на эффективность реабилитационных мероприятий. Результаты использования роботизированной кинезиотерапии, подтверждающие клиническую эффективность этого метода у пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта, позволяют выделить показания для аппаратной кинезиотерапии на поздних этапах реабилитации и дают возможность индивидуализирования двигательных реабилитационных программ.

Созданная методика оценки эффективности позволяет объединить Международную классификацию функционирования и использование стандартизированных оценочных шкал, и дает возможность внедрить методологию Международной классификации функционирования в стандартизированный процесс медико-социальной реабилитации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Использование полученных в результате исследования данных представляется возможным в диагностической и лечебной работе реабилитологов, неврологов, нейрофизиологов, врачей ЛФК и других специалистов по реабилитации, в учебном процессе в медицинских вузах для преподавания студентам и врачам, получающим последипломное образование.

Полученные соискателем результаты создают предпосылки и основу для дальнейшего изучения механизмов саногенеза с точки зрения биомеханических параметров позы и ходьбы, а также влияний вегетативного компонента деятельности. Использование в первичной реабилитационной оценке данных стабилметрического исследования с целью построения индивидуальных реабилитационных программ и прогнозирования восстановления двигательной функции обеспечит более эффективный подход к реабилитации.

Оценка содержания диссертации

Диссертация К.А. Склянной написана по традиционной схеме, состоит из введения, 5 глав с описанием обзора литературы, применяемых методов и характеристикой пациентов, собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 180 страницах машинописного текста, иллюстрирована 65 таблицами, 13 рисунками. Резюме в конце каждой главы аргументированы и информативны.

Объем и структура диссертации полностью соответствуют требованиям, предъявляемым диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Во введении лаконично представлена актуальность работы, определена научная новизна и практическая значимость работы. Сформулирована цель работы и в соответствии с ней определены задачи исследования, вынесены основные положения на защиту.

В обзоре литературы автор охарактеризовал состояние проблемы двигательной реабилитации пациентов с последствиями инсульта, проанализировал основные результаты исследований, посвященных применению роботизированной кинезиотерапии на разных этапах реабилитации после инсульта. Представлены особенности патофизиологических механизмов восстановления и их влияние на процессы двигательной реабилитации в позднем восстановительном периоде инсульта.

Во второй главе представлена общая характеристика наблюдений, дизайн исследования и методы исследования. Дизайн исследования соответствует поставленным задачам. Методы исследования современны.

В третьей, четвертой и пятой главе описаны выявленные клинические стабилметрические и вегетативные нарушения у постинсультных пациентов. Подробно изложены полученные достоверные отличия методики роботизированной кинезиотерапии в двигательной реабилитации пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта в виде улучшения двигательной функции нижней конечности, снижения болевого синдрома в суставах нижней конечности, изменения постуральных функций по данным стабилметрического исследования. Охарактеризована с клиническими примерами методика оценки степени реализации реабилитационного потенциала и эффективности комплексной реабилитации пациентов. Проанализированы механизмы восстановления двигательных функций с учетом биомеханических особенностей постуральных реакций у пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта.

В заключении приводится анализ результатов исследования и сопоставление полученных данных с известными данными литературы, что подчеркивает научное и практическое значение полученных данных.

Полнота изложения материала в научной работе

По теме диссертации опубликовано 12 работ, в том числе 5 статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, из них 2 – входящих в международные реферативные базы данных и системы, и получен 1 патент на изобретение.

Автореферат составлен согласно требованиям, отражает основные положения диссертационного исследования, результаты, выводы и практические рекомендации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Склинной Ксении Александровны «Оценка прогностических факторов восстановления двигательной функции у пациентов в резидуальном периоде острого нарушения мозгового кровообращения в процессе кинезиотерапии» является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи неврологии - оценки эффективности и прогнозирования исхода реабилитации у пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта.

Диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, объему, значению для теоретической и практической медицины полностью соответствует требованиям, изложенным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г., предъявляемым

к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ей искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Отзыв подготовлен профессором кафедры неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО Казанского ГМУ Минздрава России, д.м.н. Д.Р. Хасановой, обсужден и утвержден на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО Казанского ГМУ Минздрава России, протокол №182 от 7 ноября 2017 года.

Профессор кафедры неврологии
и нейрохирургии факультета
повышения квалификации
и профессиональной переподготовки
специалистов ФГБОУ ВО
«Казанский ГМУ» Минздрава России,
доктор медицинских наук



Дина Рустемовна Хасанова

Подпись *Хасановой Д.Р.*
удостоверяю.
специалист по кадрам *Д*
«24» ноября 2017 г.

Проректор по научной и инновационной
работе ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ»
Минздрава России, доктор медицинских наук,
профессор

Ильшат Ганиевич Мустафин

Адрес учреждения:
420012, Приволжский федеральный округ,
РТ, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49.
Телефон: (843) 236-06-52
Адрес электронной почты:
rector@kgmu.kcn.ru