

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук

Виталия Владимировича Ковальчука

на диссертацию Склянной Ксении Александровны

«Оценка прогностических факторов восстановления двигательной

функции у пациентов в резидуальном периоде острого нарушения

мозгового кровообращения в процессе кинезиотерапии»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Актуальность выполненного исследования

Актуальность настоящей работы не вызывает сомнений, что обусловлено крайне высокой частотой и распространенностью инсульта в Российской Федерации, а также значительным уровнем инвалидизации вследствие данного заболевания.

Несмотря на огромные усилия мирового сообщества, направленные на борьбу с инсультом и его последствиями, а также имеющиеся существенные достижения в данной области, целый ряд вопросов до сих пор остается спорным и неясным и требует дальнейшего изучения.

Безусловно, восстановление пациентов после инсульта представляет собой многогранный и многокомпонентный процесс и включает в себя физическую, эрготерапевтическую, нейропсихологическую, медикаментозную и другие виды и методы реабилитации. В настоящее время в комплексном ведении пациентов, перенесших инсульт, достойное место

занимает такое направление двигательной реабилитации как аппаратная кинезиотерапия, которая в последние годы активно развивается.

Роботизированная тренировка ходьбы доказала свою эффективность в раннем восстановительном периоде инсульта, однако использование этого метода в позднем восстановительном периоде требует дальнейшего детального изучения, поскольку имеющиеся в нашем распоряжении результаты ряда исследований демонстрируют несколько противоречивые данные.

Необходимо отметить, что при изучении эффективности аппаратных тренировок ходьбы имеют значение исходные постуральные нарушения и стереотип позы и ходьбы, поскольку данные нарушения в позднем восстановительном периоде инсульта, как правило, носят стойкий характер, что требует использования функциональных методик, объективно оценивающих постуральные расстройства. Кроме того, для оценки комплексной эффективности реабилитации актуально использование унифицированного подхода, который обеспечивает Международная классификация функционирования. На данный момент ее применение в методиках оценки эффективности и прогнозирования исхода двигательной реабилитации не систематизировано, и, несомненно, требует дальнейшего изучения с целью создания адекватного алгоритма использования.

Учитывая поставленную цель и значимость научных и практических задач, диссертационное исследование К.А. Склианной представляется несомненно актуальным.

**Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов
и рекомендаций**

Обоснованность научных положений диссертации К.А. Складной подтверждается достаточным объемом клинических наблюдений, комплексным обследованием пациентов, использованием современных методов статистической обработки, а также применяемой в работе методологией, как то: использование современных клинических, биомеханических и функциональных методов исследования. Важно подчеркнуть, что все эти методы доступны в клинической практике.

Клинические и функциональные исследования проведены при личном участии автора и грамотно им интерпретированы.

В рамках настоящего исследования анализу эффективности было подвергнуто лечение 92-х пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта, что достаточно для достижения поставленной цели и решения обозначенных задач исследования.

Диссертантом четко определены критерии включения и исключения пациентов в исследование, что позволило однозначно интерпретировать полученные результаты.

Дизайн исследования соответствует поставленной цели и задачам.

Научные положения, выводы и практические рекомендации логически следуют из полученных результатов исследования и статистического анализа.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций

В результате проведенного исследования выявлены клинические, стабилметрические и вегетативные параметры, статистически значимо подтверждающие эффективность использования роботизированной кинезиотерапии при реабилитации пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта. Установлены параметры стабилметрического исследования, являющиеся ключевыми при оценке формирования патологического стереотипа позы, на основании которых прослежены этапы

восстановительного процесса у пациентов с различными исходными уровнями двигательной компенсации.

На основе методологии Международной классификации функционирования (МКФ) разработана новая методика оценки реабилитационного потенциала и эффективности реабилитационных мероприятий, на которую получен патент. Установлены прогностически значимые факторы и диапазоны значения реабилитационного потенциала и значений оценочных шкал, которые определяют разный реабилитационный исход и степень восстановления двигательной активности. Предложенная методика оценки эффективности дает возможность внедрить методологию МКФ в стандартизированный процесс медико-социальной реабилитации.

Дополнены общеизвестные знания о механизмах саногенеза в позднем восстановительном периоде инсульта, как-то: установлено влияние аппаратной кинезиотерапии, выражающееся в дозированном, адресном и управляемом афферентном стимулировании, что в свою очередь приводит к формированию оптимального физиологического моторно-вегетативного сопряжения и повышению регуляторных возможностей двигательного анализатора.

Оценка практической значимости

Выполненная работа расширяет современные представления о саногенезе инсульта в позднем восстановительном периоде. Анализ результатов применения роботизированной кинезиотерапии у пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта формирует показания для использования этого метода двигательной реабилитации на третьем этапе реабилитации.

Полученные данные о биомеханических особенностях патологических стереотипов позы позволяют эффективно планировать стратегии

двигательной реабилитации и формировать индивидуальный подход к созданию реабилитационных программ.

Разработанная методика оценки эффективности реабилитации дает возможность объективизировать результаты реабилитации, а также рассчитать реабилитационный потенциал и степень его реализации.

Полученные диссертантом результаты могут быть использованы в клинической практике в работе реабилитологов, неврологов, нейрофизиологов, клинических психологов и других специалистов, участвующих в ведении пациентов после инсульта.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа построена по традиционной схеме, изложена на 180 страницах машинописного текста, содержит 65 таблиц и 13 рисунков.

Работа состоит из введения, 5 глав с описанием обзора литературы, применяемых методов и характеристикой пациентов, собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список цитируемой литературы состоит из 193 источников, из которых 115 на русском языке и 78 – на иностранных языках.

Во введении автором представлены обоснование выбора темы, цель исследования и задачи для ее реализации, а также положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость работы.

В обзоре литературы в полной мере охвачены различные аспекты изучаемой темы, углубленно изложен современный взгляд на состояние проблемы двигательной реабилитации пациентов с последствиями инсульта, отражены предыдущие научные исследования в данной области.

Описанные во второй главы материалы и методы исследований, а также способы статистической обработки являются доступными, современными и адекватными поставленным задачам. Анализу подвергнуты

результаты реабилитации 92-х пациентов трудоспособного возраста в восстановительном периоде ишемического и геморрагического инсульта, проходившими курс реабилитации в КГАУ «Центр комплексной реабилитации инвалидов» с применением метода роботизированной тренировки ходьбы на аппарате «Lokomat». Разработанный дизайн исследований позволяет решать обозначенные в работе проблемы.

Главы 3, 4 и 5 посвящены изложению и анализу результатов собственных исследований. Описаны выявленные преимущества методики роботизированной кинезиотерапии в двигательной реабилитации пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта, изложена разработанная и клинически верифицированная методика оценки степени реализации реабилитационного потенциала и эффективности комплексной реабилитации пациентов.

Диссертантом приводятся полученные прогностические факторы эффективности реабилитации, а также восстановления ходьбы у пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта.

В заключении дана оценка полученным результатам, проведен анализ выявленных закономерностей.

Выводы сформулированы в соответствие с поставленными задачами, логично следуют из результатов собственных исследований.

Практические рекомендации содержат важные предложения по совершенствованию реабилитации пациентов, перенесших инсульт. Предложенные мероприятия в значительной мере повысят эффективность реабилитации и, как следствие, повысят степень восстановления нарушенных функций постинсультных больных, их социальную и бытовую адаптацию и, в конечном итоге, качество жизни пациентов, что, безусловно, является основной целью реабилитации.

Таким образом, результаты проведенного диссертационного исследования отличаются чрезвычайно важным практическим значением и

должны быть внедрены в деятельность медицинских учреждений, участвующих в восстановлении пациентов после инсульта.

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

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.

Оценка автореферата

Автореферат в полной мере соответствует основным положениям диссертации. Автореферат содержит обоснование актуальности исследования, научную новизну, практическую значимость, основные результаты исследования и их обсуждение, выводы и практические рекомендации.

Автореферат и опубликованные работы достаточно полно отражают содержание диссертации.

Замечания и вопросы

Представленная на рассмотрение диссертационная работа написана хорошим литературным языком, практически не содержит орфографических и стилистических погрешностей, ошибок и опечаток.

Принципиальные замечания по диссертации отсутствуют, однако при ознакомлении с работой возникли следующие дискуссионные вопросы.

1. Известно, что на степень восстановления пациентов после инсульта достаточно существенное влияние оказывает психоэмоциональное состояние пациента. Учитывали ли Вы при выполнении настоящего

исследования психоэмоциональный статус пациентов и его влияние на процесс и результаты реабилитации.

2. Весьма интересным представляется проведенный Вами анализ результатов стабилметрического исследования, на основании которого были выявлены два основных параметра, характеризующие нарушение вертикальной позы, и согласно динамике которых Вы выделили четыре паттерна стабилметрии. Среди пациентов группы 3-го паттерна Вы описываете сформированный за счет нарушений сложных движений в нижней конечности стойкий патологический стереотип, который в существенной степени затрудняет ее функционирование при поддержании позы и центра давления. Вы даете некоторые гипотетические объяснения данному явлению. Какие конкретные действия специалистов при ведении пациентов группы данного паттерна Вы можете рекомендовать для снижения возможности развития этого патологического стереотипа.
3. Можете ли Вы каким-либо образом объяснить гендерные различия в отношении реабилитационного исхода, а именно выявленные Вами менее благоприятные условия для успешного реабилитационного исхода у мужчин.

Возникшие в процессе ознакомления с работой указанные вопросы ни каким образом не влияют на общую положительную оценку представленного диссертационного исследования и могут служить лишь приглашением к научной дискуссии.

Заключение

Диссертационная работа Склянной 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 важных научных задач неврологии: прогнозирование исхода реабилитации и оценка эффективности двигательной реабилитации у пациентов в позднем восстановительном периоде инсульта. По новизне, актуальности, методическому обеспечению, объему проведенных исследований, достоверности полученных результатов, научному и практическому значению работа Складной К.А. полностью соответствует требованиям, изложенным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №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.

Заслуженный врач РФ,
председатель Общества реабилитологов Санкт-Петербурга,
заведующий отделением для медицинской реабилитации
пациентов с нарушением функций ЦНС
Санкт-Петербургского ГБУЗ
«Городская больница №38 им. Н.А. Семашко»
доктор медицинских наук профессор



Виталий Владимирович Ковальчук

Подпись руки д.м.н. В.В. Ковальчука заверяю:

Начальник ОК СПб ГБУЗ «Городская больница №38 им. Н.А. Семашко»

28 ноября 2017 года



М.И. Ощепкова

Адрес учреждения:

196601 С.-Петербург, Пушкин,

Госпитальная ул., д.7/2-А

Тел.сл.: +7(812)4068411

Тел.моб.: +7(921)9125872

E-mail – vikoval67@mail.ru