# ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой медицинской реабилитации, физической терапии и спортивной медицины с курсом ИДПО, директора НИИ восстановительной медицины и курортологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Гильмутдиновой Лиры Талгатовны** на диссертационную работу Пнджояна Артавазда Артуровича на тему «Комплексная медицинская реабилитация детей первого года жизни после коррекции врожденных пороков сердца», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук в объединённый Диссертационный совет Д 999.237.02 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

## Актуальность темы исследования

Данные современных источников свидетельствуют об актуальности проблемы врожденных пороков сердца (ВПС), как в России так и во всем мире. Применение искусственного кровообращения (ИК) при коррекции врожденных пороков сердца у детей приводит к системно-воспалительной реакции, что широко представлено в научной литературе, при этом частота таких осложнений, как ателектаз, дистелектаз, бронхит, трахеобронхит и пневмония в послеоперационном периоде достигает 14% от общего числа прооперированных пациентов. Проблемы социального и экономического характера: увеличение срока пребывания ребенка в реанимационно-анестезиологическом отделении, увеличение срока пребывания в отделении, применение антибиотиков резерва, эмоциональное истощение опекуна или родителя при длительном пребывании в отделении, увеличение и удорожание общего койко-дня, являются последствием представленных осложнений.

Перспективным подходом к профилактике осложнений со стороны бронхолегочной системы у детей первого года жизни с ВПС после операций с использованием ИК, является применение не инвазивных физических методов

лечения и упражнений. Однако в настоящее время отсутствуют системные методы профилактики бронхолегочных осложнений после коррекции врожденных пороков сердца с применением искусственного кровообращения у детей первого года жизни.

Таким образом, диссертационная работа Пнджояна Артавазда Артуровича «Комплексная медицинская реабилитация детей первого года жизни после коррекции врожденных пороков сердца» направлена на предупреждение бронхолегочных осложнений, повышение эффективности лечения и улучшение качества детей первого года жизни после коррекции врожденных пороков сердца с применением искусственного кровообращения, что делает актуальным данное исследование.

**Научная новизна исследования**

Автором впервые дано научное обоснование целесообразности применения нового комплекса медицинской реабилитации с применением лечебных физических факторов (ЛФФ-постуральный дренаж с вибрацией и перкуссией, динамическая электронейростимуляция и стандарт базовой терапии) у детей первого года жизни после коррекции ВПС на первые-десятые сутки после оперативного вмешательства.

Диссертантом впервые представлено достоверно значимое улучшение качества жизни после воздействием физических методов лечения и упражнений на основании данных опросника QUALIN в отдаленном периоде.

Научная новизна подтверждена патентом на промышленный образец РФ № 133984 Российская Федерация, МКПО 19-07. Схема дифференцированной реабилитации детей первого года жизни после коррекции врожденных пороков сердца № 2022502331 от 10.06.2022г.

**Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты дают новые теоретические представления о механизмах саногенетического действия разработанного инновационного комплекса медицинской реабилитации (антигипоксический, бронходренирующий, спазмолитический, сосудорасширяющий и седативный эффекты) у детей первого года жизни с ВПС после операций с использованием ИК. Установлено положительное

влияние курсового применения ЛФФ на клинико-функциональные, лабораторные и медико-экономические показатели, а также КЖ детей.

Полученные результаты позволили научно обосновать целесообразность проведения ранней физической реабилитации у детей первого года жизни с ВПС после операций с применением ИК в условиях реанимационно-анестезиологического отделения. Внедрение разработанного комплекса во врачебную практику показало отчетливое превентивное действие на развитие осложнений со стороны бронхолегочной системы у данной категории детей. В отдаленном периоде исследования доказано существенное улучшение качества жизни (КЖ) детей, перенесших оперативное лечение, как по психической, так и физической составляющим (поведения и общения, физического, нервно-психического статуса).

Изложенные в диссертации практические рекомендации содержат четкие указания по использованию результатов научного исследования в деятельности специалистов в области сердечно-сосудистой хирургии, детской кардиологии и медицинской реабилитации.

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

Конкретная постановка задачи, четкое планирование исследований, высокий методический уровень и анализ полученных данных определяют достоверность и репрезентативность результатов исследования.

Автором было исследовано 159 детей, оперированных по поводу врожденных пороков сердца. Это вполне достаточный по объему фактический материал. Работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием современных методов диагностики и лечебно-реабилитационных мероприятий.

Диссертантом на защиту вынесено два научных положения. Первое из них свидетельствует о том, что полноценная динамика клинических симптомов, снижение воспалительной реакции возможно благодаря использованию ЛФФ в виде комбинированного воздействия постурального дренажа с вибрацией, перкуссией и динамической электронейростимуляции у детей в раннем послеоперационном периоде. Во втором положении излагается преимущество нового реабилитационного комплекса

(постуральный дренаж с вибрацией, перкуссией и динамической электронейростимуляцией), при котором снижается частота осложнений, связанных с бронхолегочной системой, сокращается время пребывания на искусственной вентиляции легких и продолжительность госпитализации, повышается качество жизни детей по сравнению с монофакторным воздействием ЛФФ и упражнений, а также базовой терапии.

Что касается выводов, то они логически вытекают из существа проделанной работы, подтверждены достаточно убедительными данными проведенных исследований.

Построенные на основании выводов практические рекомендации могут служить руководством к действию для специалистов в области педиатрии, детской кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Достоверность полученных результатов подтверждена применением современных методов статистического анализа.

**Личный вклад автора**

Автором самостоятельно определены дизайн исследования, цель, задачи, выполнен анализ собранной информации по теме диссертации, проведено оперативное вмешательство по поводу ВПС, выполнены современные методы диагностики, разработаны, применены и внедрены ЛФФ и физические упражнения.

Автором проведена статистическая обработка результатов исследования, выполнен их анализ, сформулированы выводы и практические рекомендации, принято участие в публикациях научных работ и патента, а также оформлении докладов.

**Внедрение результатов исследования**

Полученные результаты исследования внедрены в деятельность педиатров, физиотерапевтов и врачей лечебной физкультуры ГБУЗ СО СОКБ № 1, ГАУЗ СО «Арамильская ГБ» и ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил». Учебное пособие «Применение лечебных физических факторов у детей первого года жизни с врожденными пороками сердца в раннем послеоперационном периоде» используется на кафедре физической и реабилитационной медицины для послевузовского

образования (ординаторы, врачи) при чтении лекций и проведении семинарских занятий.

**Соответствие содержания диссертации указанной специальности**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с паспортом специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (пункты 2 и 4): разработан и научно обоснован новый комплекс медицинской реабилитации детей первого года жизни после коррекции ВПС (постуральный дренаж с перкуссией и вибрацией, динамическая электронейростимуляция), с уточнением механизмов саногенетического действия, и доказанной эффективностью его использования.

**Сведения о полноте публикаций**

По теме диссертационного исследования опубликовано 8 научных работ, в том числе 3 – в журналах, включенных ВАК Минобразования РФ в перечень научных изданий, рекомендованных для публикации диссертационных работ, отражающих основное содержание кандидатских и докторских диссертаций, 1 учебное пособие и 1 патент на промышленный образец. Содержание опубликованных научных работ полностью отражает суть диссертационного исследования.

**Содержание работы, ее завершенность и оформление**

Диссертация написана в традиционном стиле и изложена на 114 страницах и состоит из введения, 4-х глав, клинических примеров, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспективы дальнейшей разработки темы, приложения и списка литературы, включающего 85 отечественных и 59 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 16 таблицами, 31 рисунком.

В введении диссертантом раскрыта актуальность изучаемой проблемы. Автор делает акцент на отсутствии комплексного подхода в профилактике осложнений со стороны бронхолегочной системы у детей первого года жизни с врожденными пороками сердца после операций с использованием искусственного кровообращения, что обосновывает целесообразность диссертационного исследования. Автор четко сформулировал цель и задачи исследования, изложил научную новизну, теоретическую и практическую

значимость работы, определил научные положения, выносимые на защиту, привел информацию о внедрении результатов исследования, количестве публикаций, объеме и структуре диссертации.

Первая глава представлена обзором литературы, в котором автор дает представление о вопросы искусственного кровообращения при оперативном лечении врожденных пороков сердца у детей первого года жизни, осложнений со стороны бронхолегочной системы и медицинской реабилитации после хирургической коррекции. Обзор литературы написан хорошим и грамотным стилем, легко читается. Представленные данные литературы подтверждают актуальность и новизну исследования.

Вторая глава диссертации включает описание материала и методов исследования. Диссертант использовал современные диагностические ресурсы, которые адекватны поставленным задачам. Подробно представлена структура исследования, критерии включения/невключения и исключения, характеристика групп, описание используемых физических методов реабилитации.

В третьей главе описаны результаты монофакторных и комбинированных лечебных физических факторов и упражнений на частоту осложнений в раннем послеоперационном периоде. В четвертой главе представлены результаты анализа эффективности монофакторных и комбинированных лечебных физических факторов и упражнений по данным непосредственных результатов и результаты анализа качества жизни.

В заключении диссертант анализирует полученные результаты исследования, сопоставляя их с данными других ученых.

Выводы и практические рекомендации, логично вытекают из материалов исследования, обоснованы, полностью соответствуют цели и задачам.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации полностью отражает содержание научной работы, ее выводы, теоретические и практические рекомендации.

**Замечания по диссертационной работе**

Оценивая диссертационную работу Пнджояна Артавазда Артуровича в целом положительно, можно отметить обоснованность результатов,

грамотный научный стиль изложения работы, достойную методологию.

Принципиальных замечаний по выполненному исследованию нет.

В порядке дискуссии возникли следующие вопросы:

1. Какие методы и критерии использованы Вами при оценке эффективности реабилитационных мероприятий?
2. Какова методика, параметры и область воздействия динамической электронейростимуляции у оперированных детей?
3. Какие медикаментозные препараты получали оперированные дети в стандартной терапии и согласованы ли они с существующими клиническими рекомендациями?

**Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Пнджояна Артавазда Артуровича на тему: «Комплексная медицинская реабилитация детей первого года жизни после коррекции врожденных пороков сердца», выполненная под руководством доктора медицинских наук, Борзуновой Юлии Милославовны, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи профилактики бронхолегочных осложнений у детей первого года жизни после хирургического лечения врожденных пороков сердца с применением искусственного кровообращения и повышению эффективности реабилитационных мероприятий за счет включения постурального дренажа с вибрацией, перкуссией и динамической электронейростимуляцией.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Пнджояна Артавазда Артуровича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20.03.2021 г. №426, от 11.09.2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, ее автор, Пнджоян Артавазд Артурович заслуживает присуждения ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Отзыв дан для предоставления в Диссертационный Совет Д 999.237.02.

06.03.2023г

Заведующий кафедрой медицинской реабилитации,
физической терапии и спортивной медицины
с курсом ИДПО, директор НИИ восстановительной
медицины и курортологии ФГБОУ ВО «БГМУ»
Минздрава России, Заслуженный врач РФ и РБ,
главный внештатный специалист по санаторно-
курортному лечению МЗ РФ в ПФО,
Доктор медицинских наук, профессор Л.Т. Гильмутдинова




**Сведения о лице, представившем отзыв на диссертацию**

**Гильмутдинова Лира Талгатовна,** Доктор медицинских наук, профессор
**Место работы:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава России)
**Должность:** Заведующий кафедрой медицинской реабилитации, физической терапии и спортивной медицины с курсом ИДПО, директор НИИ восстановительной медицины и курортологии ФГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава России
**Почтовый адрес:** 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д.3
Телефон: +7(347) 272-41-73; E-mail: gilmutdinova23@mail.ru