ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Абрамовича Станислава Григорьевича на диссертационную работу Евсиной Марии Геннадьевны «Эффективность комплексного восстановительного лечения больных с диабетической нефропатией, ассоциированной с артериальной гипертензией», представленную в объединённый Диссертационный совет Д 999.237.02 на базе ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «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, медико-социальная реабилитация (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационной работы

Одной из актуальных проблем современной медицины является сахарный диабет 2 типа, который сегодня характеризуется высокой распространенностью в России и играет значительную роль в ускорении развития и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний, в частности артериальной гипертензии (АГ). Наряду с этим, данная патология, в силу негативного влияния на морфофункциональное состояние микрососудов, приводит к диабетической нефропатии (ДН) с последующими нарушениями почечной гемодинамики. Утрата экскреторных и инкреторных функций почек, обусловленных ДН, нередко приводит к сердечно-сосудистым «катастрофам» и почечной недостаточности в терминальной стадии.

Для решения этой сложной задачи необходимо использовать возможности современной медицины и разрабатывать новые технологии. В этой связи представляют интерес методы физиотерапии, способные активно воздействовать на микрокровоток и региональную почечную гемодинамику. К таковым методам по праву можно отнести магнитолазерную терапию (МЛТ), которая способна оказать позитивное влияние на ключевые механизмы патогенеза патологического процесса. Следует также отметить саногенетические эффекты Северной ходьбы (СХ), направленные на улучшение состояния сердечно-сосудистой системы, включая нормализацию толерантности к физическим нагрузкам, снижение периферического

сосудистого сопротивления, артериального давления и модификацию факторов риска.

В связи с этим актуальность представленной диссертационной работы Евсиной Марии Геннадьевны не вызывает сомнений. В своей работе автор у больных с диабетической нефропатией, ассоциированной с артериальной гипертензией, взял за основу комплексный подход восстановительного лечения, включающий медикаментозное лечение, МЛТ и СХ.

Соответствие паспорту научной специальности

Диссертационная работа соответствует пунктам 2 и 4 паспорта научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки).

Научная новизна исследования

Автором впервые обоснована целесообразность применения нового разработанного комплекса восстановительного лечения, включающего МЛТ и СХ на фоне стандарта медикаментозной поддержки для повышения эффективности лечения пациентов с ДН, ассоциированной с АГ.

Евсиной М.Г. впервые раскрыты саногенетические механизмы нового разработанного комплекса восстановительной терапии, который реализуется за счет благоприятного влияния на основные патогенетические звенья ассоциированной патологии, что обеспечило высокую непосредственную эффективность лечения и качество жизни пациентов.

По результатам отдаленного периода наблюдения показана взаимная интегрирующая роль магнитолазерного излучения, СХ и медикаментозной поддержки в пролонгации полученных позитивных эффектов терапии.

Новизна исследования защищена патентом на промышленный образец: Схема «Оптимизация комплексной восстановительной терапии больных с диабетической нефропатией, ассоциированной с артериальной гипертензией» (№ (144032 от 01.10.2024).

Связь диссертационной работы с планами отраслевой науки и народного хозяйства

Диссертационная работа реализована в соответствие с планом научно-исследовательской работы кафедры физической и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России: «Разработка инновационных технологий восстановительного лечения больных с наиболее распространенными соматическими заболеваниями с использованием природных и преформированных физических факторов».

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация Евсиной Марии Геннадьевны построена на принципах доказательной медицины, а проведенное ей исследование является проспективным открытым рандомизированным контролируемым. Диссертационная работа выполнена в соответствии с правилами клинической практики в России (Приказ МЗ РФ N 200н от 01.04.2016), Национальным стандартом «Надлежащая клиническая практика» (ГОСТ Р 52379-2005) и Хельсинкской декларацией Всемирной медицинской ассоциации.

Обоснованность и достоверность положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в данной работе, обусловлено высоким уровнем ее методологии (использованы современные информативные клинические и инструментальные методы исследования, соответствующие поставленным задачам); достаточным объемом выборки (148 пациентов); адекватными методами математического анализа. Научные данные корректно обработаны с применением современных методов статистики и детально проанализированы. Теоретический раздел диссертации построен на проверяемых данных, не противоречит опубликованным материалам в ведущих научных изданиях, отражающих данную проблематику. На защиту соискателем вынесено 2 положения, которые соответствуют заявленной теме диссертации и совпадают с поставленными целью и задачами.

Выводы и практические рекомендации логично и обоснованно вытекают из результатов исследования, соответствуют сформулированной цели и задачам работы.

В первом выводе Евсиной Марией Геннадьевной доказано, что восстановительное лечение с использованием магнитолазерной терапии и Северной ходьбы на фоне лекарственной поддержки у больных с ДН, ассоциированной с АГ, оказывает достоверно более выраженную позитивную динамику по всем клиническим симптомам ($p<0,05$-$0,01$), витальным показателям (индекс массы тела и систолическое артериальное давление; $p<0,05$) и лабораторным тестам (креатинин, альбумин/креатининовое соотношение и фильтрационная функция почек; $p<0,05$), по сравнению с применением только медикаментозного стандарта или его комбинации с Северной ходьбой.

Комплексный подход к восстановительному лечению (МЛТ, СХ и медикаментозные средства) данной категории пациентов обеспечивает более выраженные положительные сдвиги критериев качества жизни как в физическом, так и психосоциальном статусе ($p<0,05$-$0,01$) (вывод 2).

В основу третьего вывода легло изучение почечного кровотока. Доказано, что применение комплексного восстановительного лечения (МЛТ, СХ и медикаментозная поддержка) улучшает почечный кровоток за счет достоверного ($p<0,05$) снижения допплерографических индексов сопротивления (периферического и пульсационного) как на междолевом, так и на сегментарном уровне артериального русла.

Четвертый вывод основан на результатах изучения интегрального показателя, характеризующий непосредственную эффективность восстановительного лечения. Он показал более высокие положительные результаты в основной группе пациентов, получающих МЛТ, СХ и медикаментозную поддержку, по сравнению с группой контроля и группой сравнения.

В пятом выводе анализируется отдаленный период исследования. У пациентов основной группы с ДН, ассоциированной с АГ, наблюдается устойчивость достигнутых положительных результатов на основании изучения витальных, лабораторных, функциональных тестов и критериев качества жизни.

Теоретическая и практическая значимость результатов исследования

Теоретическая ценность проведенного Евсиной Марией Геннадьевной исследования заключается в научном обосновании к практическому

применению нового разработанного комплекса (МЛТ, СХ и медикаментозная поддержка) у больных с ДН, ассоциированной с АГ, в амбулаторных условиях.

Основные результаты диссертационного исследования включены в методические рекомендации «Применение магнитолазерной терапии и Северной ходьбы в комплексном восстановительном лечении диабетической нефропатии, ассоциированной с артериальной гипертензией».

Практическая значимость исследования заключается в разработке автором новой высокоэффективной методики комплексного восстановительного лечения ДН, ассоциированной с АГ, который апробирован в ГАУЗ СО «Арамильская ГБ», внедрен в практику работы ГАУЗ СО «Городская больница г. Первоуральск» и используется в процессе подготовки врачей физиотерапевтов и физической и реабилитационной медицины на кафедре физической и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России (г. Екатеринбург).

Основные положения диссертационной работы представлены и обсуждены на научных конгрессах и конференциях различного уровня.

Личный вклад автора

Личный вклад Евсиной Марии Геннадьевны заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: формировании темы, цели и задач, моделировании дизайна исследования. Автором проведён анализ литературы по теме диссертации, а также сформулирована рабочая гипотеза о целесообразности и эффективности применения МЛТ и СХ в восстановительном лечении больных с ДН, ассоциированной с АГ. Автор осуществил отбор больных и рандомизацию групп, сформировал электронные доказательные базы данных, осуществлял и контролировал проведение процедур МЛТ и СХ. Автор провёл статистическую обработку материала с последующим анализом и обсуждением результатов исследования. Автор принимал непосредственное участие в написания всех опубликованных научных работ по результатам исследования.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Методика МЛТ и СХ у пациентов с ДН, ассоциированной с АГ может быть рекомендована для использования в поликлиниках, санаториях и реабилитационных центрах, где имеются возможности для проведения соответствующих методов лечения.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

Основные результаты диссертационной работы Евсиной Марии Геннадьевны опубликованы в 6 научных работах, из них: 4 в журналах категории К1 и К2 (рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для освещения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук), получен 1 патент на промышленный образец и изданы методические рекомендации регионального уровня.

Структура диссертации

Диссертационная работа Евсиной Марии Геннадьевны построена традиционным образом, включает 141 страницу текста и состоит из 5 глав: обзор литературы, материалы и методы, собственные наблюдения (3 главы), заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы, список сокращений, список приведенной литературы (206 источников, из них: 154 – отечественных и 52 – зарубежных). В диссертации представлены 23 таблицы и 21 рисунок.

Оформление диссертации, ее содержание и завершенность

Текст диссертации и автореферата Евсиной Марии Геннадьевны оформлены в соответствии требованиям ГОСТа 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления».

Оглавление соответствует структуре диссертации.

Во введении отражено общее состояние проблемы, которой посвящено проведенное диссертационное исследование, содержит: актуальность, цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость, основные положения, выносимые на защиту и внедрение результатов работы в лечебную практику.

Обзор литературы содержит ряд разделов, в которых подробно описаны актуальные представления об особенностях влияния сахарного диабета 2 типа на сердечно-сосудистую систему, современные подходы к лечению больных нефропатией, ассоциированной с артериальной гипертензией, где диссертант подробно описывает медикаментозные и немедикаментозные методы, доступно и понятно излагает патогенетическое обоснование применения МЛТ и технологий лечебной физкультуры в комплексном восстановительном лечении, в завершение обзора автор представляет резюме.

Во второй главе подробно описаны организационные основы исследования, объект и дизайн исследования, клиническая характеристика исследуемых групп, методы исследования (с детальной характеристикой применяемых опросников, лабораторных и инструментальных методов), приведены методы математической (статистической) обработки результатов исследования, а также используемые методы лечения больных.

В третьей главе автором подробно представлена характеристика больных с ДН, ассоциированной с АГ.

В четвертой главе доказана непосредственная эффективность применения МЛТ и СХ на фоне медикаментозной поддержки путем анализа динамических изменений оцениваемых показателей «до» и «после» лечения и их дальнейшего межгруппового сравнения. Хорошо иллюстрируют полученные результаты клинические примеры, которые удачно вписываются в контекст решения задач данного научного исследования. Облегчает восприятие материала и заключение в главах 3, 4 и 5 в виде кратких «резюме».

В пятой главе приведены отдаленные результаты исследования пациентов с ДН, ассоциированной с АГ через 6 месяцев после курсового лечения, которые убедительно доказывают стабильность позитивных результатов предложенного автором нового способа лечения данных больных.

Перспективы дальнейшей разработки темы изложены Евсиной Марией Геннадьевной в соответствующем заключительном разделе, их перспективы представляются автором в целесообразности разработки новых технологий восстановительного лечения сахарного диабета с использованием природных и преформированных факторов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат имеет традиционную форму, содержит все необходимые разделы, полностью отражает основные положения диссертационной работы, хорошо иллюстрирован. В нем представлены основные полученные результаты, выводы, практические рекомендации. Принципиальных замечаний по оформлению нет.

Замечания и вопросы по содержанию работы

Диссертационная работа написана грамотно, хорошим литературным языком, в соответствии с нормативными требованиями, предъявляемым к

написанию научных трудов, на качественном уровне представлены таблицы и иллюстрации. Тем не менее, возникли вопросы, которые носят дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку работы:

1. В основной группе исследования наблюдается наиболее значимая положительная динамика показателей, в связи с чем становится очевидным, что ведущим лечебным фактором предложенного Вами комплекса является магнитолазерная терапия. Кто автор методики магнитолазерной терапии, которой Вы пользовались и каковы её «мишени» воздействия у пациентов с диабетической нефропатией?
2. 47 человек (31,7%) обследованных – это лица старше 60 лет. Каковы особенности ответных реакций на предложенный Вами комплекс восстановительного лечения у данного пожилого контингента пациентов?
3. Чем Вы объясняете сохранность достигнутых позитивных сдвигов показателей, характеризующих функциональное состояние почек (креатинин крови, скорость клубочковой фильтрации, параметры почечной гемодинамики) через 6 месяцев после лечения? Когда бы Вы порекомендовали повторный курс лечения?

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением ВАК РФ о порядке присуждения ученых степеней

Диссертация Евсиной Марии Геннадьевны на тему «Эффективность комплексного восстановительного лечения больных с диабетической нефропатией, ассоциированной с артериальной гипертензией» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по повышению клинической эффективности лечения у пациентов с диабетической нефропатией, ассоциированной с артериальной гипертензией, путем разработки и научного обоснования современной технологии немедикаментозного лечения, включающей магнитолазерную терапию и северную ходьбу на фоне стандарта медикаментозной поддержки, что имеет важное значение для восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии.

Диссертационная работа Евсиной Марии Геннадьевны по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов соответствует требованиям п. 9 положения «О порядке присуждения ученых

степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Евсина Мария Геннадьевна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки).

Официальный оппонент: доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой физической и реабилитационной медицины Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

/ С.Г. Абрамович /

Даю согласие на сбор, обработку, хранение
и размещение в сети Интернет персональных данных

д.м.н., профессор / С.Г. Абрамович /

Подпись д.м.н., профессора С.Г. Абрамовича удостоверяю
Начальник отдела кадров ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава РФ / Е.И. Преина /
13. 11 .2025 г.

Сведения об официальном оппоненте, представившем отзыв на диссертацию:
Абрамович Станислав Григорьевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой физической и реабилитационной медицины Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 664049, Сибирский федеральный округ, Иркутская область, г. Иркутск, микрорайон Юбилейный, д. 100
Телефон: +7 (3952) 46-53-26 E-mail: igmapo@igmapo.ru