

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Камчатнова Павла Рудольфовича на диссертацию Геворкяна Армена Александровича на тему «Применение роботизированных и механотерапевтических устройств в комплексной терапии больных с рассеянным склерозом», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (медицинские науки)

Актуальность диссертации

Рассеянный склероз (РС) является не только медико-социальной проблемой, так как данное заболевание приводит к инвалидности лиц молодого возраста, но и экономической проблемой в связи с тем, что на поддержку лиц с ограниченными возможностями уходят значительные средства. Несмотря на высокую эффективность препаратов, изменяющих течение РС с уменьшением числа обострений, они не обладают способностью восстановить нарушенные функции. В связи с этим для лечения пациентов с РС необходимо использовать нефармакологические методы. В России высокотехнологические устройства, в частности экзоскелеты для нижних конечностей, применяются недавно, их использование в восстановительном лечении пациентов с РС ограничено, что связано с недостаточным количеством сведений о безопасности и эффективности указанных технологий у данных пациентов. Их применение позволит увеличить интенсивность занятий при меньшей нагрузке на медицинский персонал, тем самым улучшая функциональное состояние и способность к самообслуживанию пациентов. Таким образом, диссертационная работа Геворкяна А.А. «Применение роботизированных и механотерапевтических устройств в комплексной терапии больных с рассеянным склерозом» является актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендации, сформулированных в диссертации

Автором четко сформулированы цель и задачи исследования, критерии включения и невключения в исследование, указаны научная новизна практическая значимость результатов работы. Проведено комплексное клинико-инструментальное исследование, в основу которого положены результаты наблюдения за репрезентативной группой пациентов с ремиттирующим и вторично-прогредиентным течением РС (125 пациентов). Неврологический статус оценивался по валидизированным опросникам, отражающих степень инвалидизации, состояние двигательных и когнитивных функций, уровня тревоги и депрессии. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам органично вытекают из сути представлены работы. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Геворкяна А.А. в полной мере обоснованы. Все поставленные задачи были последовательно решены автором, данные корректно проанализированы, что позволило получить ценные выводы.

Новизна и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Впервые проводилась сравнительная оценка 2-х методов механотерапии как с использованием роботизированного комплекса «Экзоскелет для нижних конечностей», так и наиболее распространённого устройства - циклического моторизированного активно-пассивного механотерапевтического тренажера. Показано превосходство использования данных устройств в комплексной терапии по сравнению с изолированным проведением стандартной лечебной физической культуры. Получены данные о более высокой эффективности применения экзоскелета по сравнению с циклическим тренажёром. На основании динамического наблюдения установлено, что через 3 месяца положительный эффект лечения с использованием экзоскелета для нижних конечностей сохраняется в течение 3 мес, а в отношении ходьбы и для

когнитивных функций - 6 мес. Полученные сведения являются важными в практическом плане, позволяют добиться эффективного восстановления путём планирования повторных курсов восстановительного лечения.

Ценность для науки и практики полученных результатов

Значимость полученных в ходе диссертационной работы данных для науки и практики не вызывает сомнений. Изучение применяемого комплексного подхода к реабилитации пациентов с включением роботизированной механотерапии и моторизированного циклического механотерапевтического устройства имеет существенное научное значение, поскольку с одной стороны, расширяет представления о механизмах восстановления функций при РС, а с другой – позволяет определить целевую группу для применения данных средств восстановительного лечения, что важно для практики применения методики. Проведенное комплексное динамическое обследование пациентов существенно расширяет представления о возможностях восстановления двигательных нарушений в нижних и верхних конечностях, когнитивных функций, эмоционального состояния при РС. Динамическое изучение пациентов важно и с практической точки зрения для формирования последующего плана лечения пациентов.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом.

Диссертация написана по традиционному плану на 208 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результаты исследования после лечения и динамического наблюдения, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа содержит 44 таблиц, 21 рисунков и 7 приложений. Список литературы включает 203 источника, в том числе 21 отечественный и 182 зарубежных. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала с хорошим методическим обеспечением.

Во введении автор аргументирует актуальность выбранной темы, цель исследования, ставит перспективные задачи, излагает основные

положения научной новизны и практической значимости исследования. Интересным представляется, что применение комплексного подхода реабилитации на основе как роботизированной механотерапии, так и моторизированного циклического механотерапевтического устройства, является активным методом восстановления функций верхних и нижних конечностей, снижения инвалидизации пациентов, а также способствует поддержанию когнитивных функций и эмоционального состояния пациентов.

В обзоре литературы излагаются применяемые в мире методы восстановительного лечения как при РС и других неврологических заболеваниях, с целью объективизации эффективности лечения. Литературный обзор показывает высокую эрудированность автора в вопросах восстановительного лечения пациентов с неврологическими заболеваниями и способности к анализу результатов работ предшественников по исследуемой теме, что положительно характеризует автора. Во второй главе представлена характеристика использованных диагностических методов, с подробной характеристикой оценочных шкал, дано обоснование подбора группы и объектов исследования. Количество наблюдений и их продолжительность соответствуют поставленным задачам и имеют репрезентативное значение. Автор подробно описаны критериям включения и невключения.

Третья, четвертая и пятая главы посвящены результатам применения комплексной программы восстановительного лечения, с применением различных методов механотерапии, которые включают экзоскелет для нижних конечностей и моторизированный активно-пассивный циклический тренажёр, а также методов физиотерапевтического лечения, лечебную физкультуру, фармакотерапию. Убедительно показано, что начало применения указанных методов восстановительного лечения в составе комплексной терапии приводит к улучшению функционального состояния пациентов. Установлено сохранение достигнутого эффекта у пациентов в результате проведенной программы восстановительного лечения по большинству оцениваемых показателей. В заключении суммируются результаты и подводится итог всей

работы. Результаты исследования сопоставляются с данными, полученными другими исследователями. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, соответствуют поставленным задачам, отражают суть работы. Оформление работы соответствует требованиям ВАК.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, из которых 3 в изданиях, рекомендованных ВАК. Основные положения доложены и обсуждены на конгрессах и конференциях различного уровня. Результаты представленного диссертационного исследования внедрены в практику неврологических отделений ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, программу подготовки специалистов по неврологии.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертационной работы Геворкяна А.А. полностью отражает основные положения диссертации

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Отдельные стилистические и орфографические неточности не умаляют ее достоинств, научно-практической значимости и не носят принципиального характера.

Заключение

Диссертационная работа Геворкяна Армена Александровича «Применение роботизированных и механотерапевтических устройств в комплексной терапии больных с рассеянным склерозом», выполненная под руководством заведующего кафедрой неврологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, доктора медицинских наук, профессора Котова С.В., является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной в неврологии научной задачи, касающейся применения роботизированных и механотерапевтических устройств в составе комплексной программы восстановительного лечения пациентов с рассеянным склерозом, что имеет важное значение для развития современной неврологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, обоснованности выводов и достоверности полученных результатов представленная диссертационная работа диссертацию Геворкяна Армена Александровича является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями от 21.04.2016 № 335); а ее автор Геворкян Армен Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (медицинские науки).

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных

Павел Рудольфович Камчатнов

Официальный оппонент:

доктора медицинских наук (14.01.11 – Нервные болезни),
профессор кафедры неврологии, нейрохирургии
и медицинской генетики лечебного факультета

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

Павел Рудольфович Камчатнов

01.09.2022

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
"Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1
Телефон: +7 (495) 434-31-74
Официальный интернет сайт: <http://rsmu.ru>
E-mail: rsmu@rsmu.ru



ЗАВЕРЯЮ
ФГАОУ ВО РНИМУ
Минздрава России
20 ____ г.