

ОТЗЫВ

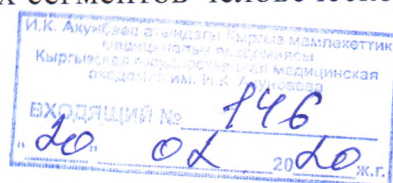
официального оппонента

о диссертации Дженбаева Ербола Серижановича на тему: «Комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Актуальность темы. Диссертация Е.С. Дженбаева «Комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья» соответствует профилю диссертационного совета. В работе проводится исследование по разработке программы комплексной медицинской реабилитации больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорного стационара и сравнение эффективности реабилитации больных по сравнению с традиционным лечением таких больных. Целью исследования является разработка программы комплексной медицинской реабилитации больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорного стационара и сравнить ее эффективность с традиционным ведением таких больных.

Значение травматизма во всем мире и Кыргызстане велико, причем, по данным научной литературы это связано с общей интенсификацией жизнедеятельности населения. В Кыргызстане в общую статистику добавляются травмы, полученные в горах. Это и профессиональные спортсмены: альпинисты, горнолыжники, неквалифицированные любители зимнего и летнего отдыха в горах, и местные жители, живущие в сейсмичных, лавиноопасных и селеопасных географических условиях.

Позвоночно-спинномозговая травма – это сложный патологический процесс, включающий повреждения нескольких сегментов человеческого тела



с выраженными проявлениями синдрома взаимного отягощения, при котором возможно формирование и развитие нескольких патологических состояний, обусловленных тяжелым стрессом, с реактивными изменениями в центральной нервной системе, сердечно-сосудистой, дыхательной системах. Повреждения позвоночника, даже неосложненные с вовлечением спинного мозга являются тяжелой травматической болезнью, требующей системной, длительной, многоэтапной реабилитации. Тяжесть заболевания усиливается при сочетанных травмах, присоединении коморбидных заболеваний, злоупотреблении алкоголя, наркотических средств.

Регенерационные способности спинного мозга зависят от времени начала реабилитационных мероприятий, в ранний реабилитационный период возможно более полное восстановление утраченных функций, нежели в поздний реабилитационный период.

Научная новизна и практическая значимость исследований. В диссертации Е.С. Дженбаевым представлены результаты, обладающие научной новизной, имеющие практическую значимость:

- автором обобщено, что повреждения позвоночника, даже неосложненные с вовлечением спинного мозга являются тяжелой травматической болезнью, требующей системной, длительной, многоэтапной реабилитации. При этом патологические отклонения в ряде функциональных систем позвоночника, вовлеченных в процесс, не ликвидируются, и при неблагоприятных условиях происходит их прогрессирование;
- автором установлено, что предложенная комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья восстанавливает нарушенные механизмы физиологического равновесия приспособительно - компенсаторных реакций позвоночника, повышают результативность реабилитационного лечения;
- автор утверждает, что до восстановительного лечения динамика степени выраженности доменов категории «ФУНКЦИЯ» при санаторной и амбулаторной реабилитации в основной группе составили до лечения (1,62), после лечения (0,68), критерии различий ($0,91 \pm 0,2^*$). В контрольной группе до

лечения (1,43), после лечения (0,98), критерии различий ($0,47 \pm 0,2$). Динамика степени выраженности доменов категории «АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ» при санаторной и амбулаторной реабилитации в основной группе составили до лечения (1,93), после лечения (0,93), критерии различий ($1,0 \pm 0,2^*$). В контрольной группе до лечения (1,93), после лечения (1,4), критерии различий ($0,53 \pm 0,2$).

На основе полученных результатов реализованы программы показывающие практическую значимость исследования:

- разработка реабилитационных комплексов больных с последствиями позвоночно-спинномозговых травм с учетом локализации и стадии восстановительного процесса в условиях среднегорного специализированного реабилитационного стационара повысит эффективность лечения этой категории больных;
- внедрение оценки эффективности реабилитации больных с ПСМТ по доменам МКФ позволит более адекватно оценивать качество реабилитационной помощи в Кыргызской Республике;
- научное обоснование большой эффективности санаторно-курортного этапа реабилитации больных с ПСМТ позволит правильно планировать процесс реабилитации, целенаправленно направлять в санатории больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов. Обоснованность и достоверность полученных результатов обусловлена применением в исследовании методов вариационной статистики. В связи с тем, что объем рассматриваемых выборок был достаточным и распределение полученных количественных показателей носило характер нормального, использовались методы вариационной статистики с оценкой средних величин, стандартных ошибок и достоверности различий. Для показателей, характеризующих качественные признаки, указывалось абсолютное число и относительная величина в процентах. Для проверки статистических гипотез о различиях абсолютных и относительных частот, долей и отношений в двух

независимых выборках использовался критерий χ^2 с поправкой Йетса. Нулевую гипотезу отвергали в случае $p < 0,05$.

Рекомендации по использованию результатов диссертации. Для сравнительной оценки деятельности реабилитационных центров, отделений и санаториев, а также эффективности конкретных реабилитационных комплексов рекомендуется применять международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. МКФ необходимо перевести на кыргызский язык, опросники с доменами МКФ адаптировать к кыргызско-язычным пациентам. В системе медицинской реабилитации в Кыргызской Республике необходимо шире использовать санаторно-курортный этап, обеспечение стационарозамещаемости за счет коечного фонда санаториев в осенне-зимне-весенние время.

Краткая характеристика основного содержания диссертации. Диссертация Е.С. Дженбаева состоит из введения, четырех глав, заключения, списка литературы и приложения.

Во введении обосновывается актуальность диссертационного исследования; формулируется цель и основные задачи исследования; научная новизна полученных результатов и их апробация.

В первой главе автор излагает состояние проблемы реабилитации позвоночно-спинномозговых травм в современном мире (обзор литературы).

Вторая глава посвящена материалам и методом исследования, где автор показывает объект и предмет исследования и описывает какие методы исследования, были использованы, где также расписывает весь комплекс реабилитационного лечения.

В третьей главе описана характеристика структуры позвоночно-спинномозговой травмы, выраженность клинических симптомов при поступлении, исходные показатели качества жизни, домены функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья у больных с травмой позвоночника.

В четвертой главе показана сравнительная оценка эффективности лечения в реабилитационном отделении среднегорного стационара и в ЦСМ №5 г. Бишкек.

В целом диссертация Е.С. Дженбаева на тему «Комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья» является законченным исследованием, представляет решение актуальных задач.

Положения диссертации представляют собой комплексное исследование актуальной проблемы по восстановительной медицине, спортивной медицине, лечебной физкультуре, курортологии и физиотерапии - 14.03.11, соответствующей диссертации.

Результаты подтверждены комплексной реабилитацией больных. В диссертации разработан комплекс реабилитационного лечения больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья.

Полученные результаты взаимосвязаны, практические рекомендации построены на выверенных теоретических положениях. Предлагаемая работа является актуальной, так как проводится реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорного стационара.

Данная работа предлагает решение проблемы по улучшению качества жизни пациентов с травмами позвоночника и спинного мозга, путем ускорения консолидации переломов и сокращением пребывания больных в стационаре.

Диссертация содержит новые научные результаты и положения по данной проблеме, имеющие внутреннее единство, что свидетельствует о личном вкладе автора в решение актуальной теоретической и прикладной задачи. Предложенные практические рекомендации по применению полученных данных является фундаментом для клинических исследований в решении вопросов комплексной реабилитации больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья.

Замечания по работе

Серьезных замечаний по сути и оформлению диссертаций нет. Но некоторые вопросы недостаточно освещены, поэтому хотелось получить уточнения.

1. Чем отличается реабилитация в низкогорье, и что нового в реабилитации среднегорья?
2. В чем заключается комплексная реабилитация в раннем периоде, а в чем отличается в промежуточном периоде?
3. Какова высота среднегорного специализированного стационара над уровнем моря?
4. Как купировать болевой синдром, какими методами в остром, промежуточном и отдаленном периодах позвоночно-спинномозговой травмы, какие современные методы и какова эффективность на разных этапах травмы?

Указанные замечания не снижают значимости полученных результатов и не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования Е.С. Дженбаева.

Общее заключение. Основные результаты диссертации опубликованы в 8 научных статьях в рецензируемых журналах.

Результаты диссертационного исследования прошли апробацию на нескольких конференциях и научных семинарах.

Автореферат и опубликованные работы достаточно полно отражают основное содержание диссертации, характеризуют результаты проведенных исследований.

Уровень решаемых задач представляется соответствующим требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Содержание диссертации соответствует специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Диссертационное исследование Дженбаева Ербола Серижановича «Комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах

позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья» является завершенной научно-исследовательской работой, которая по критерию актуальности, научной новизны, обоснованности и достоверности выводов соответствует требованиям п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Кыргызской Республики №578 от 22.08.2012 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

**Официальный оппонент,
заведующий кафедрой неврологии,
нейрохирургии и психиатрии с курсом
медицинской реабилитации
медицинского факультета
Ошского государственного университета
д.м.н., профессор**



Юсупов Ф. А.

