

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

эксперта межведомственного диссертационного совета Д.14.18.585 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б.Н. Ельцина и УНПК МУК Алымкулова Р.Д.- доктора медицинских наук, профессора по диссертации Джанбаева Ербала 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.

Эксперт, рассмотрев диссертацию, пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите.

Представленная Джанбаевым Е.С. кандидатская диссертация на тему: «Комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья» соответствует профилю диссертационного совета.

В работе изложены результаты комплексной реабилитации больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы, решение задач по разработке и внедрению эффективных методов лечения данной категории больных, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Цель диссертационной работы: Разработать программу мероприятий 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.

Поставленная цель достигнута решением следующих задач:

1. Проанализировать особенности клинического течения и результаты лечения позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорного реабилитационного стационара, городских больниц и центров семейной медицины.
2. Оценить влияние физиопроцедур в раннем и промежуточном периодах после позвоночно-спинномозговой травмы на морфофункциональное состояние, активность и участие больных.

3. Разработать комплекс мероприятий поэтапной реабилитации больных прошедших курс лечения (консервативное, оперативное) по поводу позвоночно-спинномозговой травмы.

4. Изучить отдаленные результаты комплексной медицинской реабилитации в среднегорном реабилитационном стационаре с позиций международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Работа выполнена в Кыргызском научно-исследовательском институте курортологии и восстановительного лечения.

Для решения поставленной цели было проведено сравнительное исследование 160 больных с травмами позвоночника (106 мужчин и 54 женщин). Стационарный этап реабилитации в период первого месяца пациенты прошли в отделениях травматологии (НГ, БНИЦТО, областные и территориальные больницы). Санаторно-курортный этап реабилитации проведен в ранний или промежуточный восстановительный период спустя 2-4 месяцев от момента получения травмы, после окончания процедур вытяжки и ограничения мобилизации.

Эти методики соответствуют требованиям к исследованию по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

2. Актуальность темы диссертации.

Травмы позвоночника, причем повсеместно, не имеют тенденции к снижению и при отсутствии адекватной реабилитации часто приводят к инвалидизации. 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 [Тэн Е.Е. 2008; Акынбеков К.У. и др., 2012; Джумабеков С.А. и др., 2012].

Позвоночно-спинномозговая травма (ПСМТ) - это сложный патологический процесс, включающий повреждения нескольких сегментов человеческого тела с выраженным проявлениями синдрома взаимного отягощения, при котором возможно формирование и развитие нескольких патологических состояний, обусловленных тяжелым стрессом, с реактивными изменениями в центральной нервной системе (ЦНС), сердечно-сосудистой, дыхательной системах [Кудрявцев Б. П., 2002].

Повреждения позвоночника, даже неосложненные с вовлечением спинного мозга являются тяжелой травматической болезнью, требующей системной, длительной, многоэтапной реабилитации [Хайбуллина З.Р., 2010; Шатрова В.П., 2012; Сахабутдинова А.Р., и др., 2013]. Тяжесть заболевания усиливается при сочетанных травмах, при соединении коморбидных заболеваний, злоупотреблении алкоголя, наркотических средств [Фирсов С.А., 2014; American College of Surgeons, 2007].

Тактика неотложной помощи и лечения повреждений позвоночника в травматологических отделениях изложена в капитальных руководствах и

монографиях [Анкин Л. Н., 2005, Луцик А. А., 2006] и не является предметом данного исследования.

Санаторно-курортный этап считается важным звеном реабилитации таких больных, но на практике это часто упускается, что приводит к развитию остаточных явлений и выраженному болевому синдрому в отдаленном периоде. Полностью реабилитировать больных, перенесших травму позвоночника, в домашних и амбулаторных условиях зачастую не удается, часто наблюдается выход на инвалидность или вынужденная смена профессии [Боровков В. Н., 2010; Belt E., 2009].

Регенерация спинного мозга зависит от времени начала реабилитационных мероприятий. В ранний реабилитационный период возможно более полное восстановление утраченных функций, нежели в поздний реабилитационный период [Смычек В.Б., 2012; Бодрова Р.А. и др., 2016].

Реабилитация больных с повреждениями позвоночника системный, длительный и многосторонний процесс, требующий комплексного подхода и доказательных методов оценки эффективности. В последнее десятилетие появились десятки публикаций о методологической роли международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) в оценке эффективности медицинской реабилитации больных с травмами позвоночника [Пономаренко Г.Н, 2013; Бодрова Р.А., 2014; Oner FC. et al. 2016; Sadiqi S. et al., 2017]. В Кыргызстане исследование подобного рода не проводилось.

3. Научные результаты

В диссертации рассматриваются теоретические и практические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки и практики:

Результат 1. Автором выявлено, 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 отмечается их прогрессирование (глава 1, 2, 4).

Результат 2. Автором доказано, что предложенная комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья эффективно восстанавливает нарушенные механизмы физиологического равновесия приспособительно - компенсаторных реакций позвоночника, повышает результативность реабилитационного лечения (глава 3, 4).

Результат 3. Автором показано, 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), степень различия ($0,91 \pm 0,2^*$). В контрольной группе до лечения (1,43), после лечения (0,98), степень различий ($0,47 \pm 0,2$). Динамика выраженности доменов категория «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 ($0,53 \pm 0,2$) (глава 4).

4. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации

Результат 1 Обоснован необходимостью выявления основных причин возникновения патологических отклонений, компрессионных и рефлекторных синдромов после первичного лечения травм позвоночника и спинного мозга.

Результат 2 Обоснован необходимостью выявления эффективности предложенного комплекса реабилитационного лечения больных с травмами позвоночника и спинного мозга в раннем и промежуточном периодах в условиях среднегорья, выявления факторов его положительного воздействия.

Результат 3 Обоснован необходимостью клинического и статистического подтверждения положительного или отрицательного воздействия применяемых методик лечения данной категории пациентов.

5. Степень новизны каждого научного результата (положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации

Результат 1 Является частично новым, так как базируется на собственных клинических и статистических данных полученных в рамках данной научной работы.

Результат 2 Является новым, ранее нигде не применявшимся и полученных автором только в рамках данной научной работы, что подтверждено представленными разрешениями № 22/15 от 04.06.2015 года, № 23/15 от 08.06.2015 года.

Результат 3 Является новым, так как получены достоверные данные об эффективности восстановительных мероприятий ранее нигде не применявшимся и полученных в рамках данного научного исследования.

6. Оценка внутреннего единства и направленности полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи

Диссертационная работа Джебаева Е.С. на тему «Комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья» представляет собой законченное научное комплексное исследование отличающееся внутренним единством актуальной проблемы по восстановительной медицине, спортивной медицине, лечебной физкультуре, курортологии и физиотерапии- 14.03.11, соответствующей диссертации.

Результаты подтверждены данными комплексной реабилитации больных. Разработан комплекс мероприятий реабилитационного лечения больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы.

Полученные результаты взаимосвязаны, практические рекомендации базируются на достоверных результатах. Рецензируемая работа является актуальной, так как посвящена реабилитации больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорного стационара.

Диссертация содержит новые научные результаты и положения по данной проблеме, что свидетельствует о личном вкладе автора в решение актуальной теоретической и прикладной задачи. Предложенные практические рекомендации будут полезны для практического здравоохранения в решении вопросов комплексной реабилитации больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья.

7. Практическая значимость полученных результатов

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации Дженбаева Е.С. внедрены в учебный процесс на кафедре клинических дисциплин №1 международного медицинского факультета Ошского государственного университета и используются при чтении лекции «Медицинская реабилитация. Этапы. Реабилитационный потенциал. Оценка эффективности реабилитации. МКФ», а также в отделениях ортопедии, нейроортопедии КНИИКиВЛ и ЦСМ №5 г. Бишкек.

8. Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации

Содержание диссертации отражено в следующих публикациях автора:

1. Дженбаев Е.С. Обоснование, организация и проведение поэтапной медицинской реабилитации больных пострадавших при чрезвычайных ситуациях (ЧС) [Текст] / М.Т. Султанмуратов, К.Т.Абылкасымов, А.А.Койчубеков, Е.С.Дженбаев, Медербеков К.К., Махмадиев А.К. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. 2010. № 3. С. 90-92.
2. Дженбаев Е.С. Тактические принципы реабилитации осложнений позвоночно-спинномозговой травмы [Текст] / М.Т. Султанмуратов, К.С. Рысбаев, Е. С. Дженбаев, А.А. Койчубеков // Universum: медицина и фармакология. 2015. № 12 (23). С. 6.
3. Дженбаев Е.С. Особенности реабилитации больных с неосложненными повреждениями позвоночника грудной и поясничной локализации [Текст] / Е.С. Дженбаев // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2015. № 5. С. 78-80.
4. Дженбаев Е.С. Дифференцированное применение преформированных лечебных факторов в комплексной реабилитации больных после хирургического лечения травм грудного и смежных отделов позвоночника и спинного мозга [Текст] / Е.С. Дженбаев // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2015. № 5. С. 86-87.

5. Дженбаев Е.С. Особенности реабилитации осложнений позвоночно-спинномозговой травмы [Текст] / К.С. Рысбаев, Е.С. Дженбаев М.Т. Султанмуратов // Здравоохранение Кыргызстана. 2017. № 3. С. 31-34.
6. Дженбаев Е.С. Реабилитация больных с неосложненными повреждениями позвоночника грудной и поясничной локализации в условиях среднегорья [Текст] / К.С. Рысбаев, М.Т. Султанмуратов // Медицина Кыргызстана. 2017. №4. С. 48-50.
7. Дженбаев Е.С. Эффективность санаторной реабилитации больных с повреждениями позвоночника в условиях среднегорья с позиций международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья [Текст] / Е.С. Дженбаев., Белов Г.В., А.К. Махмадиев // Медицина Кыргызстана 2017. №4. –С.39-44.
8. Dzhenbaev E.S. Rehabilitation of patients with uncomplicated injuries of thoracic and lumbar spine in a specialized mid-mountain hospital [Text] / Dzhenbaev E.S., Beloov G.V. , Seitov T.S. // Science today: from theory to practice / Proceedings of the 8th International Academic Conference. -Publishing House Science and Innovation Center, Ltd. (St. Louis). 2017. – P.21-25. ISBN: 978-0-615-67241-0

9. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

10. Замечания и вопросы

1. В тексте диссертации много стилистических и орфографических погрешностей, которые необходимо исправить.
2. Обзор научной литературы составляет 34 страницы, его следует сократить до 25 страниц и увеличить объем собственных данных.
3. В главе «Клинический материал и методы исследования» расписать весь комплекс реабилитационных мероприятий.
4. Каков механизм действия переменного магнитного поля и его саногенное действие при травмах позвоночника?

11. Обоснованность предложения о назначении ведущей организации, официальных оппонентов

Предлагаю по кандидатской диссертации назначить:

в качестве ведущей организации Казахский национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова, где работают доктора медицинских наук, специалисты по специальности 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия;

- **первым официальным оппонентом назначить** – доктора медицинских наук, профессора Алымкулова Раушанбека Добулбековича (шифр научной специальности 14.03.11), который имеет следующие труды близкие к проблеме исследования:

1. Алымкулов Р. Д. Эффективность применения техники освобождения твердой мозговой оболочки при дискогенных компрессионных корешковых синдромах поясничного отдела позвоночника [Текст] / Р. Д. Алымкулов, А. М. Романенко,

И. Б. Добродомова, К. Б. Абдылдабекова // Медицина Кыргызстана. - Бишкек, - 2010. - №5. – С. 51-53.

2. Алымкулов Р. Д. Роль лечебной физкультуры как основного метода медицинской реабилитации [Текст] / Р. Д. Алымкулов, К. Д. Крафт, Г. М. Салалинова, Н. М. Джаманкулова, Ы. А. Анварбекова // Вестник физической культуры и спорта. – 2017. - №1. – С. 83-88.

- вторым официальным оппонентом назначить – доктора медицинских наук, профессора Юсупова Фурхата Абдуллахатовича (шифр научной специальности 14.03.11), который имеет следующие труды:

1. Юсупов Ф. А. Медико-социальная реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях «стационара на дому» [Текст] / Ф. А. Юсупов и др. // Вестник Ошского государственного университета. – 2014. - №1. – С. 26-30.

2. Юсупов Ф. А. Клинические проявления метастатических поражений позвоночника [Текст] / Ф. А. Юсупов, А. Р. Жумабаев, Д. Ж. Жообасаров // Центрально-Азиатский медицинский журнал. – 2014. – т. XVIII. – приложение 1. – С. 98.

Рассмотрев представленные документы, рекомендую диссертационному совету Д 14.18.585 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б. Н. Ельцина и УНПК Международном университете Кыргызстана принять диссертацию соискателя Дженбаева Е. С. на тему «Комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Член экспертной комиссии:

д.м.н., профессор

Алымкулов Р. Д.

Подпись эксперта комиссии заверяю:

Учёный секретарь диссертационного совета

к.м.н., доцент

Сайдылдаева А. Б.

