

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель генерального директора
по научной и образовательной деятельности
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук,



А.А. Пулин

«19» мая 2024 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Кодзоковой Лианы Хасанбиевны на тему «Применение роботизированной механотерапии для восстановления ходьбы у больных в раннем восстановительном периоде инсульта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Острое нарушение мозгового кровообращения является важнейшей медицинской и социально-экономической проблемой 21 века. Одним из основных следствий перенесенного ишемического инсульта является нарушение функции движения и локомоторного контроля, что негативно сказывается на качестве жизни и часто приводит к инвалидизации.

Восстановление нарушенных функций при ишемическом инсульте является одной из главных задач нейрореабилитации. Наиболее важным фактором, снижающим качество жизни больных с постинсультными нарушениями, является ограничение способности к независимому

передвижению. Лучшие результаты достигаются при раннем начале реабилитационных мероприятий. Точная оценка нарушений движений и прогноз их восстановления позволяет лучше выбрать цели, методы и сроки реабилитации при ишемическом инсульте. Важен комплексный подход с применением эффективных и безопасных реабилитационных технологий.

В спектре методов реабилитации пациентов после перенесенного ишемического инсульта представлены различные технологии роботизированной механотерапии, которые могут применяться уже в острый и ранний восстановительный периоды инсульта.

Учитывая все изложенное выше, диссертационная работа Кодзоковой Лианы Хасанбиевны, посвященная комплексному изучению применения роботизированной механотерапии для восстановления ходьбы у больных в раннем восстановительном периоде ишемического инсульта, является актуальной научной задачей для современной неврологии.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации

Автором проведена углубленная оценка функционального исхода после проведения реабилитации с применением стандартной программы реабилитации, экзоскелета и активно-пассивного pedalного тренажера у больных после ишемического инсульта полушарной локализации. Проведенное исследование позволило выявить статистически значимое улучшение показателей функции ходьбы у пациентов, получавших нейрореабилитацию в случае применения обоих методов роботизированной механотерапии, но у пациентов, получавших реабилитацию с применением экзоскелета, результаты были статистически значимо лучше.

Динамическое наблюдение с инструментальным контролем показало положительное влияние реабилитации с применением экзоскелета на поддержание баланса в виде уменьшения длины и площади статокинезиограммы и показателя работы, затрачиваемой на поддержание вертикальной позы. Применение активно-пассивного pedalного тренажера и стандартная программа реабилитации демонстрировали статистически значимо меньшее положительное влияние.

Автором показано положительное влияние оцениваемых методов

двигательной реабилитации не только на локомоторную функцию, но и повседневную активность и независимость пациентов.

Значимость для науки и практики полученных результатов

На основании углубленной оценки функционального исхода после проведения реабилитации с применением стандартной программы реабилитации, экзоскелета и активно-пассивного педального тренажера выявлено, что применение роботизированной механотерапии оказывает статистически значимо большее положительное влияние на качественные и количественные показатели ходьбы у больных в ранний восстановительный период ишемического инсульта, чем рутинная лечебная физкультура.

Автором разработана методика проведения реабилитационных занятий больных в ранний восстановительный период ишемического инсульта с применением экзоскелета.

Показана возможность использования клинкометрических методов - индекса ходьбы Хаузера, шкалы баланса Берга и 10-метрового теста ходьбы для динамического контроля эффективности восстановительного лечения.

Личный вклад автора

Диссертация является самостоятельной научной работой диссертанта и представляет результаты его собственных наблюдений. Автором самостоятельно проведен анализ литературы, разработан под руководством научного руководителя дизайн исследования, создана база данных, проведена математическая обработка и статистический анализ результатов исследования, написаны все разделы диссертации, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается репрезентативностью и достаточным объемом исследования (обследовано 83 пациента в ранний восстановительный период ишемического инсульта), применением в работе адекватных поставленной цели и

задачам клинико-неврологических, лабораторных, инструментальных методов исследования.

Достоверность основных положений, результатов исследования подтверждена с помощью применения адекватных методов статистического анализа.

Выводы и практические рекомендации целиком основаны на результатах проведенных исследований, отражают поставленные задачи, научно обоснованы и имеют научно-практическую значимость.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы Кодзоковой Л.Х. целесообразно использовать при повышении квалификации врачей по специальности неврология, физическая и реабилитационная медицина. Научные и теоретические положения диссертационной работы могут быть применены в образовательных и научных целях в работе кафедр, отделов, лабораторий, научно-исследовательских и образовательных учреждений, занимающихся проблемой реабилитации пациентов с цереброваскулярными заболеваниями.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом

Диссертация построена по классическому типу, изложена на 147 страницах печатного текста и состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Содержит 18 рисунков и 21 таблицу. Библиографический список литературы включает 190 работ, из них 50 отечественных и 140 зарубежных авторов.

В «Введении» обосновывается актуальность, сформулированы цели и задачи, которые в дальнейшем раскрываются в последующих главах.

Обзор литературы содержит подробное освещение современного состояния методов и подходов к ведению и реабилитации пациентов с ишемическим инсультом. Обзор литературы свидетельствует о глубоком знании автором изучаемой проблемы. Ставятся нерешенные задачи, выявляются противоречия, что обосновывает задачи данной работы.

Во второй главе, характеризующей материалы и методы исследования, четко сформулированы критерии включения и исключения пациентов в научную работу, описаны подробные характеристики деления пациентов на группы, перечислены этапы клинического и инструментального обследования. Объем материала достаточный для получения достоверных результатов, примененные методы статистической обработки данных современны и соответствуют задачам, поставленным в диссертации.

В третьей главе, разделенной на подразделы, автор подробно анализирует полученные в рамках научной работы результаты исследования. Представлена углубленная оценка функционального исхода после проведения реабилитации с применением стандартной программы реабилитации, экзоскелета и активно-пассивного педального тренажера у больных после ишемического инсульта полушарной локализации. Результаты изложены четко, последовательно, согласно поставленным задачам, иллюстрированы достаточным количеством таблиц и рисунков, приведены критерии статистической значимости полученных результатов.

В заключении, подводящем итоги всего исследования, автор последовательно излагает основные результаты научной работы. Представлены результаты собственных исследований, проведен детальный анализ полученных данных, содержится последовательное обсуждение полученных результатов, их сопоставление с уже имеющимися материалами по изучаемой проблеме.

Изложенные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации полностью отражают содержание работы и основаны на полученных автором результатах.

Таким образом, автором осуществлен достаточный объем исследований для решения поставленных задач. Методическая часть работы соответствует специальности 3.1.24. неврология (медицинские науки), выводы и практические рекомендации отражают ответы на поставленные в задачах исследования вопросы.

Автореферат Кодзоковой Л.Х. полностью отражает содержание диссертации и оформлен согласно всем требованиям.

Все вышеперечисленное свидетельствует о завершенности

диссертационной работы в целом.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 3 в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Недостатки оформления несущественны и представлены некоторыми стилистическими погрешностями, не снижающими научной значимости исследования.

Заключение

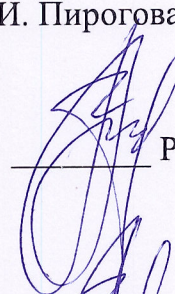
Таким образом, диссертационная работа Кодзоковой Лианы Хасанбиевны на тему «Применение роботизированной механотерапии для восстановления ходьбы у больных в раннем восстановительном периоде инсульта» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи по повышению эффективности восстановительного лечения больных с нарушениями ходьбы в раннем восстановительном периоде ишемического инсульта, что имеет существенное значение для современной неврологии.

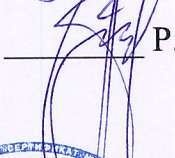
По своей актуальности, научной новизне, объему представленного материала, практической значимости диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (с изменениями и дополнениями в редакции постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., №1539 от 11.09.2021 г.), а ее автор, Кодзокова Лиана Хасанбиевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Кодзоковой Лианы

Хасанбиевны на тему «Применение роботизированной механотерапии для восстановления ходьбы у больных в раннем восстановительном периоде инсульта» обсужден и утвержден на заседании кафедры неврологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (протокол № 4 от 19.09.2024 г.)

Заведующий кафедрой неврологии
Института усовершенствования врачей
федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент
(шифр специальности: 3.1.24. - Неврология)





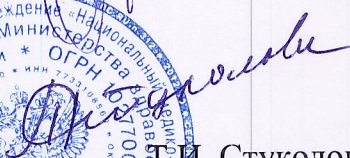
Р. Р. Богданов

Р. Р. Богданов

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных

Подпись д.м.н., доцента Р.Р. Богданова «ЗАВЕРЯЮ»
Главный ученый секретарь
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор





Т.И. Стуколова

«24» сентября 2024 г.

Адрес: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70. Телефон: +7 (499) 464-03-03. Факс: +7 (499) 463-65-30. Электронная почта: info@pirogov-center.ru.