

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр
Федерального медико-биологического агентства России»**

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель генерального директора
по научной работе - руководитель
Пятигорского научно-исследовательского
института курортологии филиала
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Северо-Кавказский федеральный
научно-клинический центр Федерального
медико-биологического агентства»
доктор медицинских наук, профессор

Н.В. Ефименко

2023 г.

ОТЗЫВ

**ведущей организации - Федерального государственного бюджетного
учреждения «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический
центр Федерального медико-биологического агентства» о научно-
практической ценности диссертационной работы Иванова Марка
Владимировича «Радиальная ударно-волновая терапия в лечении
спортсменов с латеральным эпикондилитом», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная
медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.**

Актуальность темы выполненной работы

Тема диссертационной работы Иванова Марка Владимиrowича
«Радиальная ударно-волновая терапия в лечении спортсменов с латеральным
эпикондилитом» посвящена актуальному вопросу восстановительной
медицины – лечению спортсменов с латеральным эпикондилитом, и,

несомненно, является актуальной, так как быстрое восстановление спортсмена и возвращение его в спортивную деятельность после травм и заболеваний представляется важной задачей современной спортивной медицины.

В обзоре литературы автор отмечает, что в спортивной деятельности факторами риска латерального эпикондилита следует считать нерациональное построение тренировочного процесса, снижение объема движений в суставах, нарушения со стороны периферического кровообращения, дисбаланс в сгибателях и разгибателях верхних конечностей, а также некоторые психоэмоциональные проблемы, что, несомненно, указывает на важность поиска эффективного комплексного лечения данной патологии.

В настоящее время, консервативное лечение латерального эпикондилита широко представлено в научных исследованиях, его эффективность достигает 60-90%, однако продолжается поиск более эффективных методов, которые способствуют быстрому восстановлению. В консервативном лечении латерального эпикондилита на современном этапе используется несколько подходов: покой и ограничение движений, физические упражнения, физиотерапевтические методы, местные инъекции (кортикоиды и богатая тромбоцитами плазма, ботулотоксин), пероральные или местные нестероидные противовоспалительные препараты, мануальная терапия и другие. При этом существует множество рандомизированных контролируемых исследований по поводу консервативного лечения латерального эпикондилита, но научные данные не предоставляют убедительных доказательств того, что существует предпочтительный метод безоперационного лечения этого состояния.

Малое количество исследований посвящено физическим упражнениям, которые используются не только в качестве лечения латерального эпикондилита, но и в качестве профилактики. Основным вопросом является выбор типа мышечного сокращения при физических упражнениях реабилитационного характера.

Внедрение новых методов физиотерапевтического лечения, таких как ударно-волновая терапия, действительно открывают новые возможности в

лечении пациентов с латеральным эпикондилитом. Несмотря на популярность ударно-волновой терапии среди специалистов разных областей, для лечения латерального эпикондилита данная методика все еще является относительно новым методом, требующим изучения. Недостаточное количество научных работ, касающихся сравнительного анализа ударно-волновой терапии и других методов физиотерапевтического лечения оставляет открытым вопрос о целесообразности применения данного метода и возможностью его выбора как лечения первого порядка. Также в литературе в малом количестве представлены данные о четкой локализации воздействия ударными волнами.

В связи с этим, одной из актуальных задач лечения лиц с латеральным эпикондилитом на современном этапе является определение оптимального режима проведения ударно-волновой терапии, что научно обоснованно легло в основу данного исследования.

Научная и практическая ценность диссертации

Диссертационной работы Иванова Марка Владимировича, ее результаты и выводы обладают высокой научной ценностью в сфере восстановительной медицины. Иванов М. В. провел оценку клинико-функционального состояния локтевого сустава у спортсменов с латеральным эпикондилитом и впервые установил отрицательную корреляционную зависимость средней тесноты между силой мышц кисти и степенью повреждения костной ткани, а также степенью повреждения мышц и длительностью заболевания.

Иванов М. В. показал, что включение курсового применения радиальной ударно-волновой терапии в стандартное лечение у лиц с латеральным эпикондилитом способствует снижению выраженности трабекулярного отека за счет уменьшения степени повреждения костной ткани (по данным магнитно-резонансной томографии) по сравнению со стандартной терапией.

Значимыми являются результаты оценки эффективности лечения спортсменов с латеральным эпикондилитом локтевого сустава при помощи ударно-волновой терапии в зависимости от локализации воздействия

ударными волнами. Иванов М. В. Выявил, что наиболее эффективной методикой ударно-волновой терапии является воздействие ударными волнами на область мышц-разгибателей запястья, их сухожилий и трехглавой мышцы плеча.

Значимость работы Иванова М. В. для практического здравоохранения основывается на разработке высокоэффективного способа лечения латерального эпикондилита с применением ударно-волновой терапии на область мышц-разгибателей запястья, их сухожилий и трехглавой мышцы плеча. Автором разработана база данных и внедрен в практическое здравоохранение комплекс лечебной физкультуры для лечения спортсменов с латеральным эпикондилитом, направленный на улучшение процессов регенерации.

Таким образом исследование Иванова М. В. имеет высокую теоретическую и практическую значимость для использования в системе здравоохранения.

Достоверность полученных результатов

Диссертационная работа Иванова М.В. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии, сестринского дела с курсом спортивной медицины МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна ФМБА России.

В исследовании Иванова М.В. проанализирован значительный объем как отечественных, так и зарубежных литературных источников. Выборка из 168 спортсменов, их равномерное распределение на группы позволили получить статистически значимые результаты.

В качестве методов исследования автор использовал клиническое обследование спортсменов, исследование кистевой динамометрии пораженной руки, оценку данных магнитно-резонансной терапии, опросников QuickDash, Patient-Rated Tennis Elbow Evaluation (PRTEE), SF-36, изучение

выраженности болевого синдрома по ВАШ. Вышеизложенное позволило верно интерпретировать полученные результаты и сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.

Основные положения диссертации определены правильным методическим подходом к исследованию и применением современной медицинской статистики. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют полученным данным, наглядно представлены в таблицах и рисунках.

Сбор, анализ и интерпретация результатов проведены с использованием современных способов обработки информации и статистического анализа.

Основные положения и результаты диссертации отражены в 7 научных работах, из которых 3 опубликованы в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, получены 2 свидетельства об официальной регистрации баз данных. Материалы диссертации обсуждались на 2 конференциях. Содержание автореферата диссертационной работы в полном объеме отражает материалы диссертации, результаты и выводы.

Личный вклад автора в диссертационное исследование заключается в самостоятельном планировании дизайна исследования, наборе испытуемых согласно критериям включения, их дальнейшем клиническом обследовании на всех этапах исследования, анализе современных отечественных и зарубежных научных исследований, статистической обработке полученных в ходе исследования данных и интерпретации полученных результатов, формулировании выводов и практических рекомендаций.

Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки и практики

Диссертация Иванова Марка Владимировича «Радиальная ударно-волновая терапия в лечении спортсменов с латеральным эпикондилитом» имеет практический характер и решает важную для здравоохранения задачу

по повышению эффективности лечения спортсменов с латеральным эпикондилитом путем оптимизации методик применения ударно-волновой терапии.

Работа Иванова М.В. посвящена разработке методологии восстановительной медицины, спортивной медицины и лечебной физкультуры, курортологии и физиотерапии как направления в медицине, ориентированного на создание системы применения преимущественно немедикаментозных технологий в целях медицинской реабилитации и разработки новых и усовершенствованных медицинских технологий для медико-биологического обеспечения спортсменов во всех возрастных категориях и в широком диапазоне видов спорта, что соответствует пп. 1 и 6 паспорта научной специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Структура работы, оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Иванова М. В. построена по традиционному плану, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка использованной литературы и 6 приложений. Работа иллюстрирована 29 таблицами и 20 рисунками. Список литературы включает 28 отечественных и 132 иностранных источников.

Разделы диссертации написаны логично, грамотным научным языком, дают полное обоснование, описание и анализ проведенных исследований, каждая глава завершается обоснованным заключением. Автором проведен тщательный статистический анализ полученных данных с использованием современных статистических методов исследования. Все поставленные в исследовании задачи решены, выводы и практические рекомендации обоснованы, логично вытекают из полученных результатов и полностью соответствуют поставленным задачам.

Автореферат диссертационной работы подготовлен в соответствии с общепринятыми требованиями. В нём отражены актуальность и научная

новизна исследования, практическая и теоретическая значимость работы, основные положения диссертации, изложены основные результаты, имеется заключение, выводы и практические рекомендации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования Иванова М. В. могут быть внедрены в программу лечения спортсменов с латеральным эпикондилитом в медицинских учреждениях с целью быстрого эффективного восстановления. Основные результаты, положения и выводы диссертационной работы могут быть включены в учебные планы циклов для подготовки врачей по специальностям «Физиотерапия», «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

С учетом научной и практической значимости данная работа может послужить основой для дальнейших исследований.

Оценивая в целом положительно диссертационное исследование Иванова М.В., считаем необходимым остановиться на дискуссионных вопросах, требующих пояснения.

1. В работе имеются расхождения по представлению разработанных автором результатов интеллектуальной деятельности. В автореферате в разных местах указано: разработано 2 патента на изобретение (С. 9), разработан 1 патент, 1 база данных (С. 6). В списке источников приведены 2 свидетельства на базу данных, но они названы патентами. Необходимо пояснить, что же было разработано и официально зарегистрировано автором.

2. При характеристике спортсменов, принявших участие в исследовании, указано, что 47,6% из них были отнесены к профессиональным спортсменам, а 32,4% - к лицам, занимающимся спортом. Каковы были критерии отнесения к данным группам?

3. Необходимо пояснить почему в одних и тех же таблицах (например, табл. 15 диссертации) результаты приведены одновременно в виде медианы и квартилей и средней и ошибке средней. Или одни и те же данные приведены одновременно в таблице и на рисунке, и в тексте в различных видах (медиана, квартиль, среднее, среднее квадратическое отклонение).

Данные вопросы не снижают научно-практической ценности работы.

Заключение

Диссертационная работа Иванова Марка Владимировича «Радиальная ударно-волновая терапия в лечении спортсменов с латеральным эпикондилитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровне, в которой решена актуальная научная задача по повышению эффективности лечения спортсменов с латеральным эпикондилитом с применением оптимальной методики проведения ударно-волновой терапии, что имеет важное значение для восстановительной и спортивной медицины.

По своей научно-практической значимости и актуальности диссертационная работа Иванова Марка Владимировича «Радиальная ударно-волновая терапия в лечении спортсменов с латеральным эпикондилитом» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20.03.2021 г. № 426 и от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присуждения ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Иванова Марка Владимировича «Радиальная ударно-волновая терапия в лечении спортсменов с латеральным эпикондилитом» обсужден и утвержден на заседании Ученого совета ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства России» (протокол №2 от 16.05.2023 г.).

Руководитель центра
медицинско-биологических технологий
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России
Д-р биол. наук, профессор

даю согласие на обработку персональных данных

Юлия Владиславовна Корягина

«16» мая 2023 г.

Подпись д-ра биол. наук, профессора Корягиной Ю.В. заверяю:
Начальник отдела кадров ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России

Евгения Владимировна Склярова

«16» мая 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России)
Адрес: 357600, г. Ессентуки, ул. Советская, д.24
Телефон: 8(87934) 6-31-50
e-mail: sk@fmbamail.ru
сайт: <https://skfmba.ru/>