

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.037.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ И КУРОРТОЛОГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 21.12.2022 г., протокол № 12

О присуждении Апхановой Татьяне Валерьевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Персонафицированное применение комплексных методов медицинской реабилитации у пациентов с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей» по специальностям: 3.1.33. - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия и 3.1.15. – Сердечно-сосудистая хирургия, принята к защите 19.09.2022 г. (протокол заседания № 4/1) диссертационным советом 21.1.037.02, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 121099, г. Москва, ул. Новый Арбат, 32, приказ Минобрнауки России от 13.04.2022 г. № 369/нк.

Соискатель, Апханова Татьяна Валерьевна, 28 июня 1966 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Криотерапия лимфедемы нижних конечностей» защитила в 2002 году в диссертационном совете, созданном на базе Российского научного центра восстановительной медицины и курортологии Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 14.00.51. - Восстановительная

медицина, лечебная физкультура и спортивная медицина, курортология и физиотерапия (медицинские науки).

С 2002 года по настоящее время работает в должности сначала научного, затем старшего научного сотрудника отдела физиотерапии и рефлексотерапии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные консультанты:

доктор медицинских наук, профессор Герасименко Марина Юрьевна, заведующий кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук Сапелкин Сергей Викторович, главный научный сотрудник отделения сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Яшков Александр Владимирович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации;

Филатова Елена Владимировна - доктор медицинских наук, профессор кафедры физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации;

Шевела Андрей Иванович - доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе, заведующий отделом «Центра новых медицинских технологий» Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института химической биологии и фундаментальной медицины Сибирского отделения Российской Академии Наук.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России) в своем положительном отзыве, подписанном заведующим кафедрой восстановительной медицины и биомедицинских технологий факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, академиком РАН, доктором медицинских наук, профессором Котенко К.В. и профессором кафедры сердечно-сосудистой хирургии и интервенционной кардиологии факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Аракеляном В.С. и утвержденным проректором ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Крихели Н.И., указала, что диссертационная работа Апхановой Т.В. на тему

«Персонализированное применение комплексных методов медицинской реабилитации у пациентов с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей» является завершённой научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне. В работе решается значимая и актуальная проблема восстановительной медицины и сердечно-сосудистой хирургии - оптимизация системы диагностики и разработка персонализированных комплексных программ медицинской реабилитации пациентов с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей в соответствии с клиническими и морфофункциональными патогенетическими изменениями лимфатического и венозного оттока, разработаны теоретические положения и практические рекомендации, имеющие важное значение для восстановительной медицины и сердечно-сосудистой хирургии.

По своей научно-практической значимости и актуальности диссертационная работа Апхановой Татьяны Валерьевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 11 сентября 2021 г. № 1539, от 20 марта 2021 г. № 426, от 1 октября 2018 г. № 1168, от 28 августа 2017 г. № 1024, от 29 мая 2017 г. № 650, от 2 августа 2016 г. № 748, от 21 апреля 2016 г. № 335, от 30 июля 2014 г. № 723), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Апханова Татьяна Валерьевна достойна присуждения искомой ученой степени по специальностям: 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия и 3.1.15. – Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и утвержден на совместном заседании кафедры восстановительной медицины и биомедицинских технологий и кафедры сердечно-сосудистой хирургии и интервенционной кардиологии факультета

дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России (протокол № 11 от 14.11.2022 г.).

Соискатель имеет 100 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 63 научные работы, в том числе в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, опубликовано 18 статей, а также опубликован 3 патента на изобретение РФ, 1 глава в руководстве и 4 пособия для врачей.

Недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах нет.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Сапелкин С.В., Апханова Т.В., Юрова О.В., Агасаров Л.Г., Ярошенко О.В. Диагностическая ценность визуализации лимфатической системы при хронических лимфатических отеках нижних конечностей // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. – 2022. – №5. – Публикация 3-2. (Вклад 85%).

В статье представлены результаты визуализации лимфатического оттока из нижних конечностей у пациентов с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей с применением радиоизотопной лимфосцинтиграфии. Определены клинические критерии диагностики при хронических лимфатических отеках нижних конечностей на основе морфофункциональных нарушений лимфатического транспорта, выявляемых при лимфосцинтиграфии. Показано, что ценность визуализации лимфатического транспорта неопределима на этапе стратификации рисков прогрессирования отеков, планирования тактики ведения пациентов, построения корректных программ реабилитации и контроля за лимфатическими отеками.

2. Апханова Т.В., Стяжкина Е.М., Еремушкин М.А., Разваляев А.С., Кончугова Т.В., Кульчицкая Д.Б., Сапелкин С.В. Влияние низкоэластичных бандажей на диапазон движений голеностопного сустава и дисфункцию

мышечно-венозной помпы голени у больных лимфедемой нижних конечностей // Флебология. - 2021. - Т. 15. - № 1. - С. 15-23 (Вклад 70%).

В работе представлены результаты сравнительного изучения воздействия многослойных низкорастяжимых и регулируемых нерастяжимых компрессионных бандажей на производительность мышечно-венозной помпы голени, а также на показатели диапазона движений в голеностопном суставе у пациентов с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей с применением роботизированного биомеханического комплекса с биологической обратной связью. Установлено, что применение альтернативного противоотечного метода компрессии, регулируемых нерастяжимых компрессионных бандажей повышает производительность мышечной помпы, но при этом ограничивает дорсифлексию только на 20%.

3. Апханова Т.В., Кульчицкая Д.Б., Сапелкин С.В. Изменение микроциркуляции у пациентов с лимфедемой нижних конечностей под действием комплексной противоотечной терапии // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. - 2019. -Т.96. - № 3. - С.9-15. (Вклад 75%).

Статья посвящена изучению влияния комплексной противоотечной терапии на параметры микроциркуляции у пациентов с лимфедемой нижних конечностей, оцениваемые с помощью лазерной доплеровской флоуметрии. У пациентов с лимфедемой нижних конечностей установлен спастически-застойный тип микроциркуляции и усиление активных механизмов регуляции микроциркуляторных процессов, свидетельствующие о спазме артериол и капилляров, а также активацией веноло-артериолярных эндотелий-зависимых реакций, приводящих к спазму приносящих сосудов. После проведенной комплексной противоотечной терапии выявлено значительное улучшение показателей всех звеньев микроциркуляции, обусловленное снижением интерстициальной ультрафильтрации, улучшением венозного и лимфатического оттока из нижних конечностей.

На автореферат диссертации поступили отзывы от:

заведующего кафедрой хирургии с курсом хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессора, заслуженного деятеля науки РФ Стойко Ю.М.;

заведующего кафедрой медицинской реабилитации и физиотерапии факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», д.м.н. Прикулса В.Ф.;

заведующего кафедрой реабилитологии и физиотерапии факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессора Сергеенко Е.Ю.;

профессора кафедры физиотерапии Факультета непрерывного медицинского образования медицинского института Российского университета дружбы народов, д.м.н. Аль-Замиль М.Х.

Отзывы полностью положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их ведущими научными позициями по проблемам восстановительной медицины и сердечно-сосудистой хирургии, в частности по направлениям, рассматриваемым в диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая система диагностики, основанная на неинвазивной визуализации лимфатического оттока из нижних конечностей по данным

изотопной лимфосцинтиграфии и мультиспиральной компьютерной томографии, которая позволяет провести качественную оценку состоятельности дренирующей функции регионарных лимфоузлов, определить индекс лимфатического транспорта, установить патогенетические паттерны изменений кожи и подкожной клетчатки в зависимости от клинической формы хронических лимфатических отеков нижних конечностей

установлена связь между ограничением движения в голеностопном суставе сгибания/разгибания и дисфункцией мышечной помпы голени на основе изучения показателей биомеханической функциональной диагностики (изокинетической динамометрии)

выявлено наличие эндотелиальной дисфункции у пациентов с различными формами хронических лимфатических отеков нижних конечностей по данным лазерной доплеровской флоуметрии, повышение миогенного и нейрогенного тонуса микрососудов, приводящие к нарушениям микроциркуляции, тканевой гипоксии и интерстициальному отеку, препятствующему лимфатической реабсорбции

разработаны персонализированные программы реабилитации пациентов с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей в зависимости от этиопатогенетических вариантов и морфофункциональных изменений лимфатической системы нижних конечностей с учетом различных вариантов нарушений лимфодренажной функции регионарных лимфатических узлов

установлены предикторы эффективности лечения различных форм хронических лимфатических отеков с учетом изменений показателей микроциркуляции нижних конечностей

доказана эффективность применения усовершенствованной аппаратной пневмокомпрессии с регулированием градиента давления в программах комплексной реабилитации пациентов с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей за счет усиления лимфатического оттока, достигаемого имитацией метода мануального лимфодренажа

установлено, что у пациентов с флеболимфедемой нижних конечностей разработанная программа медицинской реабилитации, включающая метод гидрокинезотерапии (лечебная гимнастика в бассейне), преформированные физиотерапевтические методы («бегущее» магнитное поле, аппаратный лимфодренаж) позволяет эффективно корректировать функциональную недостаточность голеностопного сустава и повышает производительность мышечно-венозной помпы голени

установлено, что разработанная программа медицинской реабилитации пациенток с липолимфедемой, включающая аппаратную пневмокомпрессию, «холодные» водорослевые обертывания и подводный душ-массаж на фоне низкоуглеводной диеты и физической активности, уменьшает отеки за счет угнетения липогенеза, стимуляции липолиза и снижения уровня экспрессии лептина и инсулина

доказана эффективность применения регулируемых нерастяжимых компрессионных бандажей в комплексной реабилитации пациентов с лимфатическими отеками после радикального лечения рака органов малого таза с учетом уровня давления, коэффициента жесткости, многослойности, используемого материала, кратности применения.

показана клиническая эффективность разработанных комплексных программ медицинской реабилитации хронических лимфатических отеков нижних конечностей с оценкой противоотечного, лимфодренажного эффектов, показателей качества жизни и ограничения жизнедеятельности пациентов

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

расширены представления о влиянии немедикаментозных лечебных факторов на вновь выявленные патогенетические мишени хронических лимфатических отеков – дисфункцию мышечно-венозной помпы, ремоделирование внеклеточного матрикса, адипокинез, эндотелиальную дисфункцию и тканевую гипоксию

разработаны критерии диагностики различных форм хронических лимфатических отеков нижних конечностей на основании данных высокотехнологичных, неинвазивных инструментальных методов визуализации - мультиспиральной компьютерной томографии и изотопной лимфосцинтиграфии, что позволяет персонифицировать программы медицинской реабилитации пациентов с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей

разработаны критерии патологических изменений в системе микроциркуляции при хронических лимфатических отеках в зависимости от формы заболевания и выявлены нарушения эндотелиальной функции, гипоксия тканей, которые позволяют использовать метод лазерной доплеровской флоуметрии в практике для установления точного диагноза, а также для установления предикторов эффективности лечения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны комплексные программы реабилитации для применения в клинической практике, которые существенно повышают эффективность консервативного лечения и качество жизни пациентов с различными формами хронических лимфатических отеков нижних конечностей

внедрены в практику здравоохранения персонифицированные комплексные реабилитационные программы, сочетающие различные лимфодренажные (мануальный и аппаратный лимфодренаж) и компрессионные методики, а также современный метод талассотерапии, позволяющий осуществлять «уход за кожей»

разработана учебно-методическая литература: учебные пособия для врачей и глава в научно-практическом руководстве для врачей

результаты исследования могут быть использованы в практике реабилитационных центров, отделений восстановительного лечения многопрофильных медицинских учреждений, санаториев, а также флебологических и сосудистых центров.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность Научно-клинического центра Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России и филиала ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России, Лечебно-реабилитационного клинического центра «Юдино», отделения лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, отделения лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, санатория «Красное озеро» Ленинградской области и образовательный процесс Кафедры восстановительной медицины, физической терапии и медицинской реабилитации ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России и Кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что обоснованность результатов исследования обеспечивается корректным планированием работы, использованием высокоинформативных воспроизводимых инновационных диагностических методов исследования, достаточным клиническим материалом (300 пациентов с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей), обоснованными методами обработки данных и статистического анализа в соответствии с принятыми принципами, что позволило разработать новые эффективные программы медицинской реабилитации пациентов с различными формами хронических лимфатических отеков нижних конечностей, на основании установленных

предикторов эффективности, позволившие повысить качество жизни и функционирование пациентов.

Разработанная новая система диагностики, основанная на неинвазивной визуализации лимфатического оттока из нижних конечностей, позволила провести качественную и количественную оценку нарушений лимфатической системы нижних конечностей в зависимости от клинической формы лимфатических отеков.

Теория работы построена на проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации.

Идея диссертации базируется на анализе практических и экспериментальных данных российских и зарубежных исследований по проблеме оценки восстановительных технологий, используемых в восстановительной медицине и сердечно-сосудистой хирургии.

В работе использованы современные методики обработки полученных данных. Статистическая обработка результатов осуществлялась в программе Statistica 10.0 (StatSoft, США).

Личный вклад соискателя состоит в том, что соискатель лично участвовал в выполнении всех этапов данного научного исследования. Автором самостоятельно обоснованы и определены основные направления исследований, сформулированы цель и задачи работы, выполнен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы, разработана новая система диагностики на основании визуализации лимфатического и венозного оттока из нижних конечностей, обоснованы подходы к методическому обеспечению исследования, выбору методов его проведения и анализа полученных данных. Проведено обобщение, анализ и интерпретация результатов исследования. Сформулированы основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практические рекомендации по применению персонифицированных программ медицинской реабилитации у пациентов с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

На заседании 21.12.2022 г. диссертационный совет принял решение: за решение научной проблемы по оптимизации системы диагностики и разработке персонализированных комплексных программ медицинской реабилитации пациентов с хроническими лимфатическими отеками нижних конечностей в соответствии с клиническими и морфофункциональными патогенетическими изменениями лимфатического и венозного оттока, которая имеет важное социально-экономическое значение и является существенной для развития восстановительной медицины и сердечно-сосудистой хирургии, присудить Апхановой Татьяне Валерьевне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 16 докторов наук по специальности 3.1.33. - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, из которых 10 докторов наук по отрасли медицинские науки и 4 докторов наук по специальности 3.1.15. – Сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 4 человека, проголосовали: за - 20, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н.

Фесюн Анатолий Дмитриевич

Ученый секретарь
диссертационного совета
д.м.н.

Марченкова Лариса Александровна

22.12.2022 г.

