

аттестационное дело № _____

дата защиты 10.10.2014 г., протокол № 8

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА

Д 208.123.01. при ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава РФ по диссертации Гузенко Игоря Евгеньевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Медицинская реабилитация больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанных пороков сердца с применением воздушно-озоновых ванн», в виде рукописи по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, выполнена в Федеральном казенном учреждении «Медицинский учебно-научный клинический центр им. П.В.Мандрыка» Министерства обороны Российской Федерации.

Гузенко Игорь Евгеньевич, соискатель кафедры восстановительного лечения Института усовершенствования врачей ФКУ «Медицинский учебно-научный клинический центр им. П.В.Мандрыка» Министерства обороны Российской Федерации

Соискатель Гузенко Игорь Евгеньевич, гражданин России, основное место работы - заведующий кардиологическим отделением в Филиале №2 ФГБУ "3 Центральный военный клинический госпиталь им. А.А.Вишневого" Минобороны России. В 1986 году окончил лечебный факультет Одесского медицинского института им. Н.И. Пирогова по специальности «лечебное дело».

Научный руководитель:

профессор кафедры восстановительного лечения ИУВ "МУНКЦ им.П.В. Мандрыка" Минобороны России, Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, доцент Юдин Владимир Егорович.

Научный консультант - доцент кафедры клинического ухода и медицинской реабилитации РМАПО Минздрава России, Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук Будко Андрей Андреевич.

Официальные оппоненты:

Коньков Александр Викторович - доктор медицинских наук, профессор Главный терапевт Управления медицинского обеспечения Департамента Тыла Министерства внутренних дел России, заведующий кафедрой терапии медицинского института усовершенствования врачей при ФГУ МГУ ПП;

Бакулин Игорь Геннадьевич - доктор медицинских наук, профессор, Главный гастроэнтеролог Департамента Здравоохранения г.Москвы, заведующий научно-исследовательским отделом гепатологии ГБУЗ "Московский клинический научно-практический центр" Департамента Здравоохранения г. Москвы дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны РФ (заключение составлено Черновым Сергеем Александровичем, главным терапевтом ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Минобороны России, доктор медицинских наук) дала положительное заключение.

На автореферат поступили отзывы: от доктора медицинских наук, главного врача ООО "Центра реабилитации опорно-двигательного аппарата" г. Москва" Матвиенко Виктора Викторовича;

от доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры медицинской реабилитации и физических методов лечения медицинского института усовершенствования врачей МГУ ПП Клишко Василия Васильевича

Отзывы подтверждают, что на основании проведенного анализа непосредственных результатов представлена клиническая эффективность

применения воздушно-озоновых ванн в комплексной медицинской реабилитации больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанных пороков сердца, что указывает на актуальность, большую научную и практическую значимость проведенного исследования. Все отзывы положительные, замечаний не содержат.

Основные результаты диссертации опубликованы в 26 печатных работах, из которых 4 входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК.

Основные работы:

1. Слюсар И.Б., Берестень Н.Ф., Будко А.А., Арсений Т.В., Гузенко И.Е. К вопросу эхокардиографической диагностики особенностей строения митрального клапана сердца // Военно-медицинский журнал - 2000.-№4.-С. 61.
2. Щегольков А.М., Клишко В.В., Сычев В.В., Гузенко И.Е., Аюков Е.А. Опыт применения суховоздушных озоновых ванн в комплексной медицинской реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда, на позднем госпитальном этапе // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И.Пирогова - 2008. – Т.3, №1 - С.87.
3. Юдин В.Е., Клишко В.В., Шкарупа О.Ф., Гузенко И.Е. Основные направления совершенствования системы медицинской реабилитации военнослужащих после кардиохирургических вмешательств // Военно-медицинский журнал -2014.-№8-С. 25-31.
4. Гузенко И.Е., Юдин В.Е., Будко А.А. Применение воздушно-озоновых ванн в комплексной медицинской реабилитации больных после хирургической коррекции клапанных пороков сердца // Военно-медицинский журнал -2014.-№8-С. 59-60.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований определено, что:

- У больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанного порока сердца в большинстве случаев выявляются: анемия у 75,5%, нарушение ФВД у 70,1%, гиперкоагуляция и ухудшение микроциркуляции у 90,5%, гипоксемия у 64,5%. Гиперкоагуляция, гипоксемия, анемия и нарушение микроциркуляции формируют сложный «гипоксический» синдром, приводят к нарушению тканевого дыхания, гипоксии органов и тканей, влияют на продолжительность послеоперационного периода, приводят к нарушениям центральной и периферической гемодинамики, снижению толерантности к физической нагрузке. Обычно применяемая программа медицинской реабилитации больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции приобретенного порока сердца не компенсирует явления гиперкоагуляции, гипоксемии, нарушения микроциркуляции. В результате медицинской реабилитации, проведенной по обычной программе, повышение толерантности к физической нагрузке достигнуто у 52,7% больных III ФК и у 20% пациентов II ФК, а по всей группе составило 43,1%. Разработана и научно обоснована методика применения воздушно-озоновых ванн «Реабокс-Оз». Воздушно-озоновые ванны, используемые для лечения больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанного порока сердца в подгруппе III ФК, способствуют более выраженной компенсации гипоксического синдрома за счёт нормализации реологических свойств крови и улучшения микроциркуляции, повышения парциального давления кислорода в капиллярной крови, улучшения транспорта кислорода, повышения эффективности процессов аэробного окисления, что обеспечивает повышение эффективности комплексной медицинской реабилитации этой категории больных. В результате применения программы комплексной медицинской реабилитации с включением воздушно-озоновых ванн, у больных в раннем

восстановительном периоде после операции коррекции клапанного порока сердца, достигнуто повышение толерантности к физической нагрузке у 66,6% пациентов IIIФК и у 36,4% пациентов II ФК, а по всей группе составило 57,9%.

Оценка отдаленных результатов применения комплексной медицинской реабилитации у больных после хирургической коррекции клапанных пороков сердца с включением воздушно-озоновых ванн в раннем восстановительном периоде, проведенная по завершению года наблюдения, констатировала эффект лечения как "хороший"- значительное улучшение 55,6% против 34,1% в группе после традиционной программы медицинской реабилитации. "удовлетворительный" эффект соответственно отмечали: 38,6% больных после оптимизированной программы МР и 52,6% лечившиеся по обычной программе реабилитации.

Практическая значимость: полученные в ходе исследования данные характеризуют особенности клинико-психологического состояния больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанных пороков сердца и позволяют оптимизировать выбор методов восстановительного лечения. Применение метода лазерной доплеровской флоуметрии для исследования микроциркуляции у данной категории пациентов с Вейвлет преобразованием при анализе амплитудно-частотного спектра ЛДФ-граммы больных после хирургической коррекции клапанных пороков сердца и получавших воздушно-озоновые ванны в комплексной медицинской реабилитации позволяет выявить изменение активности эндотелиальной регуляции микроциркуляции.

Разработана и внедрена методика применения воздушно-озоновых ванн у больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции КПС, оценена эффективность их применения. Результаты исследования могут быть рекомендованы к использованию в работе кардиологов, физиотерапевтов, специалистов восстановительной медицины, которые проводят медицинскую реабилитацию больных после хирургической коррекции клапанных пороков

сердца. Подготовлено учебно-методическое пособие по применению озонотерапии в комплексной медицинской реабилитации больных с заболеваниями внутренних органов.

- Для повышения эффективности медицинской реабилитации пациентов после хирургической коррекции клапанного порока сердца, с проявлениями гиперкоагуляционного, гипоксического, анемического и болевого синдромов рекомендуется применение воздушно-озоновых ванн, направленных на компенсацию проявлений этих синдромов, улучшение транспорта кислорода, реологических свойств крови, функции эндотелия микроциркуляторного русла, способствующих более раннему восстановлению микрогемодинамики.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что объём исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в исследовании, ведении больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанных пороков сердца, сборе исходных данных, их обработке, интерпретации и анализе, а также в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Гузенко И.Е. представляет собой научно-квалификационную работу, соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

На заседании 10 октября 2014 года диссертационный совет принял решение присудить Гузенко Игорю Евгеньевичу ученую степень кандидата

медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 докторов наук, из них 6 докторов наук по специальности, из человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя диссертационного совета,

доктор медицинских наук, профессор



Тюрин В.П.

Ученый секретарь диссертационного совета

доктор медицинских наук, профессор



Матвеев С.А.

«10» октября 2014 г.