

## **О Т З Ы В**

**официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Коновой Ольги Михайловны на диссертационную работу Геворкян Гоар Ашотовны на тему «Клиническая эффективность дистанционной инфитатерапии при первичной олигоменорее у девочек-подростков», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.01 – акушерство и гинекология, 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.**

### **Актуальность темы исследования**

Среди проблем, имеющих важное социально-медицинское значение, особое место занимает проблема сохранения здоровья детей. Поэтому исследовательская работа в этом направлении крайне важна в рамках реализации 3 подпрограммы: «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей», которая является частью постановления Правительства Российской Федерации от 12 августа 2017 г. № 964 "О внесении изменений в приложение № 9 к государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения".

Возрастная перестройка у девочек в пубертатном возрасте, которая сопровождается особой напряженностью в ведущих системах организма, при определенных обстоятельствах может привести к вегетативным, эндокринным и нервно-психическим нарушениям, т.е. формированию патологического симптомокомплекса. Развивающиеся при этом нарушения функциональных взаимосвязей в системе гипоталамус-гипофиз-периферические железы приводит к клинической манифестации первичной олигоменореи. Последовательное развитие такой патологии через 1,5 года после менархе приводит к расстройству вегетативной нервной системы гипотонического или гипертонического типа и требует широкого взгляда на решение вопроса о выборе вида терапии в каждом конкретном случае не только с учетом уже появившейся клинической симптоматики, но и факторов риска со стороны других органов и систем. Неоспорима в этой ситуации роль

медикаментозной терапии, но ее применение у девочек-подростков часто ограничено и даже нежелательно. Широкий диапазон реакций детского организма определяет весьма индивидуальные реакции больного на любое медикаментозное лечение. Поэтому именно у подростков трудно во всех случаях ожидать стандартного эффекта от выбранного медикаментозного средства. А использование лечебных физических факторов в комплексе лечебных мероприятий для этой цели является наиболее физиологичным и клинически результативным. Положительными моментами физиотерапии являются малое количество противопоказаний и отсутствие осложнений.

Важно отметить, что отсутствие единой концепции в проведении лечебно-профилактических мероприятий у подростков с первичной олигоменореей и расстройством вегетативной нервной системы обосновывает необходимость проведения прицельного научного исследования, направленного на определение показаний, тактических особенностей назначения, разработку новых методик и оценку эффективности лечения с использованием физических проводников энергии.

Учитывая вышеизложенное, актуальность работы, целью которой являлись: разработка и клинко-физиологическое обоснование применения дистанционной инфитатерапии у девочек-подростков с первичной олигоменореей, не вызывает сомнений.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании**

Автором проведено углубленное изучение клинической эффективности использования дистанционной инфитатерапии в комплексном лечении у девочек-подростков с первичной олигоменореей и расстройством вегетативной нервной системы, оказывающим крайне негативное влияние на качество жизни у этой категории пациентов.

Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале. Обследовано 103 пациента в возрасте 14–17 лет. Результаты исследования подтвердили исходные нарушения регуляторных процессов в

организме, что подтверждено рядом клинико-лабораторных исследований, включая электро- и реоэнцефалографию, некоторые показатели гормонального фона, данные медико-психологических тестов с рассчитанными интегральными показателями, которые хорошо дополняют друг друга. Проведенные исследования позволили диссертанту сформулировать положения о результативности воздействий выбранными физическими стимулами на выявленные «патологические очаги» у пациентов. При этом выбор физических факторов сделан в соответствии с патогенезом заболевания, зоной приложения и спецификой механизма физиовоздействий.

Все исследования научно обоснованы. Выводы и рекомендации вытекают из материала диссертации.

Статистическая обработка фактического материала произведена с использованием пакета прикладных статистических программ. Статистическую обработку полученных данных производили по общепринятому методу вариационной статистики с вычислением средней арифметической ( $M$ ), среднего квадратического отклонения ( $\sigma$ ), ошибки средней арифметической ( $m$ ), выборочного стандартного отклонения ( $S$ ). Сравнение параметрических вариантов после предварительной оценки правильности распределения выборок (соответствия его нормальному распределению) проводилось на основе критерия Стьюдента ( $t$ ) с вычислением вероятности ошибки ( $p$ ). При определении достоверности разности средних величин использовали критерий  $p$ .

### **Научная новизна полученных результатов**

Впервые в практике лечения подростков пубертатного периода с первичной олигоменореей и с расстройством вегетативной нервной системы гипотонического или гипертонического типов разработаны принципы и систематизированы подходы к использованию дистанционной инфитатерапии. Научно обоснована необходимость дифференцированного использования одного (инфитатерапия) или двух (инфитатерапия и

гальванизация воротниковой области) физических факторов в зависимости от вида расстройства ВНС. Определены оптимальные параметры физического воздействия и длительности курса лечения, разработаны дифференцированные показания к их применению с учетом клинической картины заболевания.

Научная новизна и ценность диссертации Геворкян Г.А. определена глубиной проработки полученных результатов физиотерапии девочек-подростков с первичной олигоменореей.

### **Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики**

Результаты и выводы диссертационного исследования Геворкян Г.А. следует оценить, как существенный вклад в науку и практику. Методологический подход автора к решению поставленных задач позволил выявить новые специфические эффекты изучаемых лечебных физических факторов. Преимуществами работы автора являются предложенные информативные критерии оценки эффективности методик физиотерапии на основании определения составляющей «доза-эффект».

Комплексная оценка состояния и анализ результатов лечения у пациенток с изучаемой патологией позволили подтвердить практическую значимость работы. Практическому здравоохранению предложены новые методики применения дистанционной инфитатерапии в сочетании или без гальванизации воротниковой зоны, определены дифференцированные показания к их применению и определено строго регламентированное курсовое количество процедур.

Результаты работы помогут практическому врачу объективно оценить целесообразность использования именно физиотерапии в лечении подростков с первичной олигоменореей, причем не как дополнительного или альтернативного, а как самостоятельного метода лечения.

## Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 142 страницах компьютерного набора, построена традиционно, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственного исследования, заключения, выводов, рекомендаций, списка использованной литературы. Работа написана хорошим литературным языком, иллюстрирована 26 таблицами и 11 рисунками.

Анализ 147 источников литературы позволил диссертанту логично обосновать цели и задачи исследования. Целью диссертационной работы Геворкян Г.А. явилось научное обоснование применения дистанционной инфитатерапии для оптимизации терапии пациентов с первичной олигоменореей. Все 5 задач соответствуют выбранной цели исследования.

Материалы диссертации отражены в 10 научных опубликованных печатных работах, из них 3 в журналах, рецензируемых ВАК РФ.

Обзор литературы соответствует теме диссертации (глава 1) и отражает современное состояние проблемы диагностики и лечения первичной олигоменореи у девочек-подростков.

Описывая 2 главу «Материалы и методы исследования», диссертант показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования. Автором проанализированы результаты общеклинического обследования, ряда электрофизиологических показателей и данные медико-психологического тестирования. Следует заметить, что автор впервые использовал новые программы расшифровки ЭЭГ и РЭГ у детей, что позволило определить уровень поражения сосудов головного мозга и вертебробазиллярного бассейна, особенности их кровоснабжения и наметить возможные пути устранения выявленной патологии.

В 3 и 5 главах представлены собственные данные, где доказывается клиническая результативность дифференцированного применения

дистанционной инфитатерапии в комплексе с гальванизацией воротниковой зоны или без нее, с учетом типа расстройства вегетативной нервной системы у подростков с первичной олигоменореей.

Особый интерес представляет 4 глава диссертационной работы, где научно обоснован выбор действенных физических факторов и впервые определена курсовая составляющая физиотерапии на основании ежедневного мониторинга состояния пациенток и неуправляемых полиграфических показателей перед процедурой – АД и PS.

В главе 6 «Обсуждение полученных результатов» автор убедительно объясняет и научно доказывает сделанный выбор в пользу центральной регулирующей терапии. К такому заключению автор пришел по трем основным причинам: наличие у девочек-подростков особенностей физиологического развития, когда одна из систем опережает в развитии другую; подвижность гомеостаза организма, когда медикаментозная терапия может быть нежелательным стимулирующим (угнетающим) фактором одной из систем; несвоевременная коррекция функциональных нарушений в подростковом возрасте у 41,6% молодых женщин приводит к бесплодию.

Объем исследований достаточен. Результаты исследования достоверны. Выводы, рекомендации и положения, выносимые на защиту, сформулированы автором четко, обоснованы, соответствуют поставленным задачам и фактическим данным, приводимым в диссертационной работе.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Содержание автореферата полностью соответствует материалам диссертации, её основным положениям и выводам.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации и оформлению автореферата нет.

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Геворкян Гоар Ашотовны на тему «Клиническая эффективность дистанционной инфитатерапии при

первичной олигоменорее у девочек-подростков» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.01 – акушерство и гинекология, 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия является завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной научной задачи по совершенствованию методов лечения нарушений менструального цикла у девочек подростков, влияющих на репродуктивное и соматическое здоровье, что имеет большое значение для науки и практического здравоохранения. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Геворкян Г. А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.01 – «акушерство и гинекология» и 14.03.11 – «восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия».

**Официальный оппонент:**

Заведующая физиотерапевтическим отделением  
Федерального государственного автономного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
здоровья детей» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,

доктор медицинских наук, доцент

Конова Ольга Михайловна

119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, д. 2, стр.1.

Телефон: 8499 134-30-83, e-mail: [info@nczd.ru](mailto:info@nczd.ru).

Подпись доктора медицинских наук,  
доцента Коновой О.М. заверяю:

Ученый секретарь  
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»  
Минздрава России, к.м.н



Тимофеева А.Г.

«22» марта 2021 г.