



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4 тел.(861)268-36-84 факс (861)268-32-84 e-mail: corpus@ksma.ru
ИИН 2309023448 КПП 230901001 БИК 040349001

No. _____ om "_____" _____ 20____ z.

на № _____ от "_____" ____ 20 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ФГБОУ ВО
«Кубанский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент

Алексеенко

Сергей Николаевич

«10» января | 2017 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности докторской диссертации работы **Голендухина Константина Германовича** «Обоснование использования гипербарической рееспирации в коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов с напряженными и опасными условиями труда», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 05.26.02 - безопасность в чрезвычайных ситуациях

Актуальность темы диссертационной работы К.Г. Голендухина обусловлена постоянным усложнением и повышением напряженности труда персонала, участвующего в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, аварий, катастроф, военных конфликтах, что негативно сказывается на здоровье, работоспособности и профессиональном долголетии таких специалистов. В этой связи возрастаёт значимость постоянного совершенствования эффективных мероприятий по профилактике развития и

экстремальной интенсивности.

Учитывая, что проводимые специалистам так называемых «опасных» профессий программы медико-психологической реабилитации должны исключить или предельно минимизировать возможное побочное действие назначаемых коррекционных средств, актуальность темы исследования К.Г. Голендухина не вызывает сомнений, поскольку автором проведено обоснование и разработка инновационного безопасного способа медицинской помощи специалистам, подвергшимся экстремальным воздействиям неблагоприятных факторов труда. Данный способ заключается в сочетанном воздействии на организм человека циклических гипероксических-гиперкапнических воздействий, моделируемых путем так называемой «гипербарической ререспирации». Диссертантом доказано наличие оздоравливающих, саногенных и эргогенных эффектов данного метода как у специалистов с пограничными (донозологическими) отклонениями функционального состояния (психоэмоциональная напряженность, переутомление, соматоформная вегетативная дисфункция, профессиональная дизадаптация), так и в случае уже клинически оформленной патологии (на примере абактериального невоспалительного хронического простатита). Автором показано, что механизмы коррекционных эффектов гипербарической ререспирации базируются на улучшении кислородного обеспечения тканей и органов, стимуляции собственных функциональных резервов организма, его защитных механизмов, оптимизации регуляторных, пластических, метаболических процессов. Также показано, что при применении гипербарической ререспирации имеют место как непосредственные позитивные изменения в организме, так и отсроченные эффекты, позволяющие существенно пролонгировать периоды ремиссии и,

следовательно, обеспечивающие продление профессионального долголетия специалистов.

Учитывая изложенное, а также принимая во внимание безопасность разработанных автором порядка и режимов применения гипербарической ререспирации, в диссертации сформулировано обоснованное заключение о возможности использования данного метода в системе мероприятий физиологического, психофизиологического и медицинского обеспечения специалистов с напряженными и опасными условиями труда.

Связь с государственными научными программами

Тема диссертации утверждена решением Проблемной комиссии по гигиене, физиологии труда, экологии и безопасности в чрезвычайных ситуациях ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России. Диссертационная работа выполнена в рамках тематического плана научных исследований СГМУ.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов рекомендаций

Автором впервые на основании углубленного комплексного обследования специалистов, подвергшихся воздействиям факторов чрезвычайных ситуаций, боевого стресса, установлены общие механизмы формирования и развития пограничных (донозологических) и патологических функциональных состояний, обусловленных предшествовавшей крайне напряженной и опасной деятельностью. У обследованных специалистов выявлено наличие общих закономерностей в отклонениях психофизиологических функций, соматического статуса, психоэмоционального фона, работоспособности, качества жизни. На основе полученной информации К.Г. Голендухиным сформулировано заключение о необходимости включения в комплекс мероприятий, назначаемых для коррекции пограничных и патологических состояний специалистов, особых немедикаментозных средств, механизм действия которых базируется на

оптимизирующем воздействии на все уровни функционирования организма, стимулирующие его собственные резервные возможности и защитные механизмы. Кроме этого, подобные средства имеют минимум нежелательных побочных эффектов, которые, например, характерны для фармакологических препаратов, что особенно важно именно для специалистов с напряженным и опасным характером труда, у которых даже незначительное снижение профессиональной надежности недопустимо.

С учетом изложенных обстоятельств, автором разработан и апробирован новый метод немедикаментозной коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов - гипербарическая ререспирация. Впервые определена организация, эффективные и безопасные режимы применения гипербарической ререспирации для восстановления работоспособности, повышения качества жизни лиц с напряженными и опасными условиями труда.

Впервые показано, что проведение коррекционно-восстановительных мероприятий с использованием гипербарической ререспирации способствует ускорению восстановления субъективного статуса, психоэмоционального фона, улучшению состояния кислородотранспортных систем, оптимизации социально-психологической адаптации специалистов с пограничными состояниями, снижает риск развития у них клинически оформленной патологии.

Также впервые установлена высокая эффективность применения гипербарической ререспирации в разработанном режиме у пациентов с патологическими состояниями (на клиническом примере абактериального хронического простатита). Доказано, что использованная методика обладает корригирующим эффектом не только в отношении нарушений состояния предстательной железы (улучшение секреторной и эвакуаторной функций, снижение отека, улучшение кровоснабжения), дизурического синдрома, но и способствует развитию комплекса позитивных изменений на уровне

целостного организма (улучшение психоэмоционального фона, повышение адаптационного потенциала и качества жизни, активация механизмов неспецифической защиты, снижение активности внутренних повреждающих механизмов), что, в конечном итоге, приводит к повышению успешности лечения, продлению периода ремиссии.

Полученные автором данные позволили сформулировать научно обоснованные выводы и рекомендации по целесообразности использования метода гипербарической переспирации в коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов с напряженными и опасными условиями труда.

Обоснованность и достоверность полученных результатов

Обоснованность и достоверность результатов исследований не вызывают сомнений, поскольку первичные данные получены лично автором на большом клиническом материале: только на основном этапе работы обследовано более 100 пациентов, относящихся к специалистам с напряженными и опасными условиями труда, при этом все пациенты обследовались многократно. Были использованы современные информативные клинико-лабораторно-инструментальные, клинико-физиологические, психологические и другие методики научного исследования. Для их реализации применялось сертифицированное оборудование, к исследованиям привлекались только сертифицированные специалисты, проведение исследований осуществлялось в строгом соответствии с имеющимися требованиями, с соблюдением действующих этических правил и норм. Полученные данные обрабатывались с использованием современных методов вариационной статистики (параметрических и непараметрических критериев) с использованием сертифицированных компьютерных программ. Представление данных в таблицах и на рисунках также выполнено в соответствии с существующими

правилами, обсуждение результатов исследований выполнено грамотно, строго и логично.

Выводы диссертации научно обоснованы, соответствуют поставленным задачам и положениям, вынесенным на защиту, логично вытекают из полученной информации, полностью отражают основные результаты работы.

Научно-практическая ценность полученных автором результатов

Теоретическая значимость результатов диссертационной работы обусловлена получением новой важной информации об общих механизмах формирования и течения пограничных (донозологических) и патологических функциональных состояний, обусловленных воздействием неблагоприятных профессиональных факторов у специалистов с напряженными и опасными условиями труда. Также важной с теоретической точки зрения представляется полученная соискателем информация, касающаяся физиологических и психофизиологических механизмов саногенных, эргогенных и адаптирующих эффектов циклических респираторных воздействий (в виде сочетания гипероксического и гиперкапнического стимулов), реализованных путем применения метода гипербарической ререспирации. Полученные данные вносят существенный вклад в развитие экстремальной медицины, медицины катастроф, клинической психофизиологии, физиологии военного труда.

Практическая ценность диссертационного исследования заключается в обосновании, апробации и введении в практику экстремальной, профилактической, клинической медицины нового немедикаментозного метода коррекции функциональных состояний - гипербарической ререспирации; разработке дифференцированных режимов и практических рекомендаций по его применению при пограничных и патологических состояниях, формирующихся у человека в связи с воздействием неблагоприятных факторов профессиональной деятельности; определении показаний и противопоказаний к назначению метода.

Полученные результаты могут быть использованы в учебном процессе на кафедрах экстремальной медицины и безопасности жизнедеятельности; в лечебном процессе специализированных медицинских учреждений в отделениях восстановительной медицины, физиотерапии, баротерапии, урологии.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 176 страницах и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, двух глав результатов собственных исследований и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы. Работа иллюстрирована 19 таблицами и 9 рисунками.

Во введении сформулированы актуальность темы, цель и задачи работы, выделены научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, представлены положения, выносимые на защиту, данные об аprobации, реализации, научных публикациях по теме исследования

Обзор литературы сбалансирован по частям, написан в хорошем литературном стиле. Автор приводит сведения о классификациях, видах, механизмах формирования и течения пограничных (дононозологических) функциональных состояний при выполнении человеком напряженной и опасной деятельности. В качестве примера патологических функциональных состояний, в развитии которых ведущее значение имеют частые воздействия неблагоприятных экологических, профессиональных, социальных факторов жизнедеятельности человека, детально рассматривается абактериальный хронический простатит. Показан патогенез данной патологии, основные принципы и направления лечения больных абактериальным простатитом с акцентом на необходимость применения немедикаментозных средств местного и общего действия. Далее рассматриваются механизмы адаптационных и саногенных эффектов респираторных воздействий

(гипероксии и гиперкапнии), которые могут быть эффективно использованы в коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов. В итоге подчеркивается, что спектр благоприятных эффектов указанных воздействий во многом совпадает с основными звенями патогенеза пограничных и патологических функциональных состояний, развивающихся в результате воздействий неблагоприятных профессиональных факторов, на основании чего сформулирована основная гипотеза исследования. В целом, обзор литературы освещает современное состояние научной проблемы, написан грамотно и четко.

Вторая глава посвящена организации, материалам и методам исследования. В ней достаточно подробно охарактеризованы контингент обследуемых лиц, методы исследования и программы коррекционных мероприятий, выполняемых в группах сравнения. Описаны методы статистической обработки данных.

В третьей главе, излагающей результаты собственных исследований, раскрыты общие особенности формирования и течения пограничных функциональных состояний специалистов. Выявлены полиморфные отклонения основных психофизиологических процессов, соматического статуса, профессиональной работоспособности, особенности нарушений социально-психологической адаптации, качества жизни обследованных лиц. Показана эффективность проведения коррекционно-восстановительных мероприятий с использованием гипербарической ререспирации в коррекции выявленных отклонений.

В четвертой главе представлены результаты клинико-физиологических исследований, направленных на сравнительную оценку успешности традиционной терапии больных абактериальным хроническим простатитом и лечения с включением метода гипербарической ререспирации. Автором доказано, что назначение гипербарической ререспирации сокращает сроки купирования обострения заболевания, способствует формированию в

организме структурно-функциональных изменений, значительно повышающих его адаптационный потенциал и эффективность защитных механизмов. Кроме этого, гипербарическая ререспирация обладает психокоррекционными эффектами, приводит к повышению работоспособности и улучшению качества жизни пациентов.

В процессе обсуждения полученных данных автором обобщены результаты исследования, охарактеризованы основные психофизиологические механизмы коррекционных эффектов разработанного метода коррекции и реабилитации, проведен их анализ с использованием современной отечественной и зарубежной литературы.

Выводы диссертации обоснованы и соответствуют основному содержанию работы.

Список литературы включает 268 источников (216 - отечественных и 52 - иностранных), опубликованных преимущественно за последние 10 лет.

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 05.26.02 -Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки) - по областям исследований: 6. Исследование проблем психотравмирующих воздействий условий экстремальных ситуаций на человека; 19. Разработка принципиально новых средств, в том числе медицинских, для обеспечения жизненно важных потребностей человека, мобильных технических систем и комплексов для своевременного и безотлагательного осуществления первоочередного жизнеобеспечения в целях сохранения здоровья людей в экстремальных условиях; 22. Разработка прикладных и фундаментальных основ медицинского и психологического обеспечения специалистов, работающих в экстремальных условиях профессиональной деятельности (профессиональный психологический отбор, психологическая подготовка, диагностика и поддержка психологической готовности, психологическое сопровождение, психопрофилактика, коррекция и реабилитация) при авариях, катастрофах, чрезвычайных ситуациях. 23. Разработка методологии,

принципов, средств и методов системы оказания медицинской и психологической помощи пострадавшему населению при различных видах чрезвычайных ситуаций.

Полнота изложения материала в опубликованных работах

Основные положения диссертации полностью изложены в 15 опубликованных работах, из них 3 статьи в научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации для опубликования основных научных результатов диссертации.

Личный вклад соискателя составляет не менее 80% и состоит в самостоятельной разработке плана и программы исследования, участии в его осуществлении. Результаты комплексного клинико-психофизиологического обследования получены при непосредственном участии автора так же, как и проведенные коррекционно-восстановительные мероприятия. Соискатель самостоятельно осуществил интерпретацию полученных данных, сформулировал выводы, разработал практические рекомендации, оформил список литературных источников.

Результаты диссертационного исследования внедрены: в систему лечебно-реабилитационных мероприятий ФГКУ «1602 военный клинический госпиталь» Министерства обороны РФ (акт внедрения от 21.12.2016 г.); в научные разработки и учебный процесс кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (акт внедрения от 22.12.2016 г.).

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. В результате сформулированных в ходе выполнения диссертационной работы практических рекомендаций определены перспективы использования разработанного коррекционного метода гипербарической ререспирации в практическом здравоохранении, в медицинском и физиологическом обеспечении специалистов с напряженными

и опасными условиями труда. На основании исследования структурной динамики психофизиологических, физиологических, личностных и психосоциальных особенностей лиц с пограничными и патологическими функциональными состояниями, связанными с крайне напряженной трудовой (учебно-профессиональной) деятельностью, создана эффективная модель коррекции таких состояний путем использования метода гипербарической ререспирации. Представлены предложения по восстановлению профессиональной работоспособности специалистов, подвергшихся воздействиям неблагоприятных профессиональных факторов, поддержанию их соматического и психического здоровья, социально-психологической адаптированности.

Автореферат диссертации полностью отражает ее основные положения и результаты.

Наряду с отмеченными достоинствами работы, ее очевидной научной ценностью и практической значимостью, к автору имеются ряд вопросов:

1. Желательно более четко определить суть пограничных функциональных состояний, обусловленных воздействием неблагоприятных факторов труда специалистов опасных профессий. В чем принципиальные отличия пограничных состояний и клинически оформленных соматических и психических расстройств?

2. Каково мнение автора о необходимости и возможности проведения повторных циклов гипербарической ререспирации у пациентов с пограничными или патологическими функциональными состояниями?

3. Возможно ли применение разработанного метода в физиологической подготовке специалистов силовых структур и специальных подразделений (спасателей, военнослужащих, пожарных, водителей, летчиков и т.д.) к выполнению задач в экстремальных климатических условиях, в высокогорье?

В работе имеются некоторые стилистические неточности, большие сложноподчиненные предложения, излишнее количество аббревиатур и причастных оборотов, что затрудняет работу с текстом.

Тем не менее, представленные замечания не являются принципиальными и не снижают общей положительной оценки работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация К.Г. Голендухина «Обоснование использования гипербарической ререспирации в коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов с напряженными и опасными условиями труда» является законченной научно-квалификационной работой, положения и выводы которой можно квалифицировать, как решение научной задачи в области безопасности в чрезвычайных ситуациях, заключающееся в разработке инновационного немедикаментозного метода коррекции пограничных и патологических функциональных состояний, формирующихся у человека в связи с воздействием экстремальных профессиональных факторов. Совокупность положений работы имеет важное теоретическое и практическое значение для медицинского и физиологического обеспечения специалистов с напряженными и опасными условиями труда (профилактика, подготовка, сопровождение, коррекция, реабилитация).

Диссертация К.Г. Голендухина по актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов исследования, достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций полностью отвечает требованиям пунктов 9, 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями от 21.04.2016 г. № 335, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 05.26.02- безопасность в чрезвычайных ситуациях.

Отзыв на диссертацию К.Г. Голендухина «Обоснование использования гипербарической ререспирации в коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов с напряженными и опасными условиями труда» обсужден и утвержден на заседании кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 03 мая 2017 г. (Протокол №21). Присутствовало на заседании 8 чел. Результаты голосования: «за» – 8 чел., «против» – 0, воздержавшихся – 0.

Доцент кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент Арутюнов Арменак Валерьевич

3 мая 2017 г.

350063, город Краснодар, улица Седина, дом 4.

тел.: (861)268-36-84

факс:(861)268-32-84

e-mail corpus@ksma.ru

Подпись доцента кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Арутюнова Арменака Валерьевича

заверяю:

Учёный секретарь учёного совета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор Т.А. Ковелина

5 мая 2017 г.

