

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Файнштейна Дмитрия Владимировича на тему «Адаптация эмоционально-поведенческого и дыхательного паттернов у канюленосителей с использованием сенсомоторного управления дыханием с биологической обратной связью», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 1.5.5. Физиология человека и животных (медицинские науки)

Актуальность. В настоящее время опубликовано ограниченное число научных работ об адаптационных изменениях физиологических функций человека в реабилитационном периоде, и в процессе его дальнейшей нормальной жизнедеятельности после травматичных операций на гортани, которые приводят к потере речи, изменению циркуляции воздуха по естественным дыхательным путям, уже после завершения лечения на этапе восстановления человека в социуме. Многие исследования выявили расхождения между оценками качества жизни медицинскими работниками и пациентами, указывающие на то, что медицинские работники могут иметь не полную информацию о наиболее важных проблемах пациентов.

Проблема имеет достаточно распространенный характер, и люди, живущие с трахеостомой, в большинстве случаев адаптируются к этим новым условиям. Исходная предпосылка авторского исследования основывается на том факте, что когда пациенты успешно прошли все этапы лечения рака гортани, междисциплинарным врачебным консилиумом лечебного учреждения выносятся решения о переводе этих пациентов в третью клиническую группу; такие пациенты считаются выздоровевшими, и им следует в дальнейшем находиться на динамическом наблюдении. Это дает им возможность сохранять активный образ жизни, продуктивно работать по специальности, вести полноценную рекреационную деятельность.

В большей степени актуальной является проблема эмоционально-поведенческой и дыхательной адаптации. Так, показано, что наличие трахеостомы может сопровождаться изменением дыхательных параметров, и, в частности, изменениями мертвого пространства и других характеристик внешнего дыхания, которые предъявляют новые требования к его регуляции. При этом ведущей причиной развития эмоционального напряжения и тревоги является не сама проблема с дыханием через трахеостому, а эмоциональное отношение человека к ней. Естественно, такое изменение эмоционально-поведенческого паттерна нуждается в немедикаментозной коррекции. В настоящее время управление с биологической обратной связью является практически единственной научно-обоснованной методикой альтернативной медицины.

Научная новизна. Впервые определены физиологические особенности эмоционально-поведенческого и дыхательного паттернов, препятствующие успешной адаптации выздоровевших людей с наличием трахеостомы. Установлено оптимальное сочетание адаптивных параметров биомеханики

дыхательного акта, характеристик вегетативной реактивности и особенностей нейросенсорной функции у выздоровевших лиц, перенесших оперативные вмешательства на гортани и ставших хроническими канюленосителями. Впервые реализовано программно-аппаратное обеспечение со стандартным датчиком на местах проекции дыхательной мускулатуры, позволяющее контролировать фазы дыхания у хронических канюленосителей и осуществлять у них процедуру сенсомоторного управления дыханием с биологической обратной связью с целью коррекции функционального состояния в условиях аллостаза.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Установлены основные физиологические особенности людей, которые перенесли оперативное лечение по поводу удаления гортани, обеспечивающие качество их жизни. Разработаны практические рекомендации по применению метода сенсомоторного управления дыханием с биологической обратной связью для эффективной адаптации выздоровевших лиц, перенесших оперативные вмешательства на гортани и ставших хроническими канюленосителями. Он позволяет улучшать их эмоционально-поведенческое состояние, что в свою очередь определяет возможность применения данного метода в практической медицине, обуславливая осуществление врачебного контроля за такими людьми, способствуя их более успешной и качественной адаптации во вновь сложившихся условиях жизнедеятельности. Впервые реализована программа, которая поможет пациентам и врачам-специалистам физической и реабилитационной медицины более качественно адаптировать к повседневной жизни выздоровевших людей, перенесших оперативное вмешательство на гортани и ставших хроническими канюленосителями.

Методология и методы исследования. В диссертации использована совокупность методов, отвечающих целям и задачам исследования. В основу методологии диссертационного исследования положен системный подход, включающий сравнительный физиологический анализ результатов исследования контрольной группы (практически здоровые лица) и группы наблюдения (выздоровевшие лица, хронические канюленосители). Работа выполнена в дизайне сравнительного ретроспективного исследования с использованием физиологических методов инструментальной оценки кардиореспираторной функции организма. Достоверность результатов исследования обусловлена достаточным объемом проведенных исследований, результаты которых имеют необходимую точность, адекватны поставленным задачам. Диссертационная работа выполнена в соответствии с принципами и правилам доказательной медицины. Использовались методы параметрической и непараметрической статистики.

Внедрение. Результаты настоящей работы доложены и обсуждены на ряде научно-практических конференций различного уровня. Результаты исследований внедрены в практическую деятельность с расширением пакета услуг по реабилитации отделения реабилитации «Волгоградского клинического онкологического диспансера», в работу реабилитационного центра «Клинический центр медицинской реабилитации на 64 Армии» и в

учебный процесс кафедр нормальной физиологии и онкологии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России. На основании проведенного исследования автором сформулированы 5 выводов, соответствующим поставленным задачам, а также практические рекомендации. Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

Заключение. Диссертационное исследование Файнштейна Дмитрия Владимировича «Адаптация эмоционально-поведенческого и дыхательного паттернов у канюленосителей с использованием сенсомоторного управления дыханием с биологической обратной связью», выполненное под руководством доктора медицинских наук, профессора Клаучека С.В., является законченной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи: выявить физиологические признаки адаптации дыхательной, вегетативной, психоэмоциональной сферы у выздоровевших трахеоканюлляров, а также внедрить физиологически обоснованный метод управления адаптацией эмоционально-поведенческого и дыхательного паттернов на основе биологической обратной связи в практическую деятельность. Таким образом, результаты диссертации имеют большое теоретическое и практическое значение.

Диссертационная работа Файнштейна Дмитрия Владимировича соответствует требованиям пункта 9 (абзац 2) «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 1.5.5. Физиология человека и животных (медицинские науки).

Заведующий кафедрой нормальной физиологии
ФГБОУ ВО «Пермский государственный
медицинский университет имени академика
Е.А.Вагнера» Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент

Булатова И.А.

«28» апреля 2026 года

Подпись Булатовой Ирины Анатольевны «заверяю»:

Учёный секретарь ФГБОУ ПГМУ
им. академика Е.А.Вагнера, д.м.н.

Репецкая М.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации; (614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д.26; + 7 (342) 217-20-20; e-mail: rector@psma).