



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

**МЕДИЦИНСКАЯ СЛУЖБА
СЕВЕРНОГО ФЛОТА**

г. Североморск, Мурманская обл., 184600

ул. Северная застава, 20

тел./факс 6-17-66, 4-77-14

«01» 05 2017 г. № 69/11/404

На № _____

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Голендухина Константина Германовича «Обоснование использования гипербарической ререспирации в коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов с напряженными и опасными условиями служебной деятельности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 05.26.02 - безопасность в чрезвычайных ситуациях

Актуальность выполненной Голендухиным К.Г. диссертационной работы обусловлена тем, что в связи с мировым ростом чрезвычайных ситуаций различного характера (террористические атаки, военные конфликты, природные и техногенные катастрофы), дестабилизирующих ситуаций в различных странах, растет физическое и психическое напряжение труда с фактическим риском для жизни у специалистов государственных силовых структур и служб поддержания правопорядка, министерств и ведомств, связанных с ликвидацией последствий чрезвычайных ситуаций.

У специалистов таких профессий высок риск развития и формирования донозологических (пограничных) и патологических функциональных состояний, приводящих к снижению физической работоспособности и устойчивости психической деятельности. Стертая клиническая картина ПФС объясняет трудность их диагностики при медицинском обследовании, что приводит к запуску патогенетического механизма нарастания психофизиологических нарушений, клиническому проявлению развивающегося состояния и образованию оформленной патологии – патологического функционального состояния (ПатФС) с вовлечением всех функциональных систем и уровней функционирования организма.

Для купирования донозологических форм ПФС традиционно применялись методики фармакологической, физиотерапевтической, психологической, бальнеологической, физкультурной коррекции - соблюдение адекватного режима дня, инсоляции и пребывание на свежем воздухе, занятия физической культурой (дозированная ходьба, бег трусцой, велосипедные прогулки), прием легких седативных препаратов, общеукрепляющих и адаптогенных средств, витаминов; психокоррекционные мероприятия, психотренинги, рациональная психотерапия, активная мышечная релаксация; диадинамотерапия, транскраниальная электростимуляция, низкоэнергетическая электромагнитная терапия. С целью сокращения сроков восстановления работоспособности специалистов экстремальных профессий, поиска универсальных инновационных нефармакологических средств, безопасных для организма и эффективно восстанавливающих нарушенные функции и работоспособность возможно и непосредственно вблизи или в очаге чрезвычайной ситуации, военного конфликта или антитеррористической операции. В связи с этим, диссертационная работа К.Г. Голендухина, посвященная апробации применения нового метода коррекции пограничных и патологических функциональных состояний - гипербарической ререспирации - является своевременной и значимой для быстрого восстановления нормального психофизиологического статуса, психической и физической работоспособности у специалистов «опасных» профессий.

Гипотеза исследования, цель, задачи, положения, вынесенные на защиту, сформулированы чётко и грамотно.

Научная новизна работы определяется, во-первых, впервые полученными результатами комплексных клинико-физиологических исследований специалистов экстремальных профессий с отражением наиболее характерных нарушений психофизиологических показателей при воздействии экстремальных факторов труда при работе в зоне ЧС, военного конфликта, террористического акта, природной или техногенной катастрофы.

Во вторых- разработан оптимальный порядок, режим, показания к использованию данного метода; показано, что метод ГРР в разработанном режиме применения является высокоэффективным и безопасным средством коррекции пограничных ФС.

Во-третьих, в принципиальном использовании для коррекции таких состояний нового универсального немедикаментозного метода, основанного на сочетанном воздействии на организм гипероксии-гиперкапнии при повышенном барометрическом давлении. Автором доказано, что разработанный метод является клинически эффективным и технически безопасным средством коррекции пограничных функциональных и патологических состояний, экономически низкзатратным с возможностью использования вблизи очагов ЧС и военных действий.

Снижение общего времени на восстановление одного пациента по сравнению с традиционными методиками составило, в среднем, в 2,5-3 раза и позволило не привлекать к участию в проведении коррекционных программ большого числа медицинских специалистов различных профилей с

использованием физиотерапевтической аппаратуры, что имеет несомненный экономический и организационный эффект.

В четвертых- в работе выявлены отсроченные саногенные и эргогенные эффекты данного метода. Определены адекватные режимы применения данного немедикаментозного метода в коррекции пограничных и патологических, подготовлены практические рекомендации, проведена комплексная оценка эффективности разработанного метода.

Работу отличает высокий методический уровень: большинство исследований выполнены с использованием новых и валидных физиологических, психофизиологических, клинико-лабораторно-инструментальных методик, адекватных поставленным задачам. Достаточный объем проведенных исследований, проанализированных показателей и использованная методология статистической обработки данных подтверждают достоверность полученных результатов.

Следует отметить высокую практическую значимость результатов исследования, успешно реализованного в лечебном и реабилитационном процессе ФГКУ «1602 военный клинический госпиталь» Министерства обороны РФ. Заслуживает одобрения внедрение полученных результатов диссертационного исследования в учебном процессе на кафедрах безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Ростовского ГМУ и мобилизационной подготовки и медицины катастроф Северного ГМУ.

Основные положения диссертации и ее результаты докладывались и обсуждались на 9 научно-практических конференциях, изложены в 15 опубликованных работах, из них в 3 статьях в научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, соответствуют поставленным задачам, базируются на обработке большого объема исследований, выполненных непосредственно автором, которые обеспечены научным подтверждением исходных теоретических положений, внутренней логикой исследования, адекватностью применения методов сбора, анализа и обработки информации.

Композиционное построение автореферата соответствует предъявляемым требованиям. Работа написана литературным языком, умело иллюстрирована. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Вышеизложенное позволяет сделать вывод, что диссертационная работа К.Г. Голендухина «Обоснование использования гипербарической ререспирации в коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов с напряженными и опасными условиями служебной деятельности», по своей актуальности, научной новизне и практической значимости является законченным научно-квалификационным исследованием, полностью отвечающим 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 года №335, предъявляемым к кандидатским

диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 05.26.02- безопасность в чрезвычайных ситуациях.

Закревский Юрий Николаевич
доктор медицинских наук, начальник медицинской службы
объединенного стратегического командования Северного флота
184600, г. Североморск, Мурманской области, ул. Северная застава д.20,
тел.: 8(81537)47714, факс: 8(81537)61766

02 мая 2017 г.

Подпись заверяю: ВРИО начальника управления кадров объединенного стратегического командования Северного флота



Васюков В.Е.