



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Ростовский  
государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**  
(ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России)  
344022, г. Ростов-на-Дону, Нахичеванский пер., 29  
Телефоны: (863)250-42-00, 250-40-65 Факс(863)201-43-90  
Email: [okt@rostgmu.ru](mailto:okt@rostgmu.ru) <http://www.rostgmu.ru>  
ОКПО 01896857 ОГРН 1026103165736  
ИНН/КПП 6163032850//616301001

05.05.2017 № 107  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В диссертационный совет  
Д 208.004.01  
при ФГБОУ ВО  
«Северный государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
163000, г. Архангельск,  
пр. Троицкий, 51.

### ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию ГОЛЕНДУХИНА Константина Германовича «Обоснование использования гипербарической ререспирации в коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов с напряженными и опасными условиями труда», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 05.26.02 - безопасность в чрезвычайных ситуациях

**Актуальность** темы диссертационного исследования не вызывает сомнения, поскольку рост чрезвычайных ситуаций, аварий и катастроф различного характера, террористической активности, военных конфликтов закономерно сопровождается увеличением риска развития пограничных и патологических отклонений состояния здоровья и работоспособности спасателей, военнослужащих и других специалистов, участвующих в ликвидации их последствий. В связи с этим проблема совершенствования мероприятий специализированной медицинской помощи, медико-психологической реабилитации комбатантов, участников ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций не теряет своей актуальности.

В рамках данной проблемы автором работы рассматриваются общие закономерности генеза и течения пограничных (донозологических) и патологических функциональных состояний, формирующихся в связи с воздействием экстремальных факторов труда специалистов с напряженными



и опасными условиями деятельности. Выявление таких закономерностей (нарушения на различных уровнях функционирования организма, полиорганность поражений, наличие психосоматического компонента, снижение уровня физиологических и психофизиологических функциональных резервов, истощение защитных механизмов, активация факторов «внутреннего повреждения» и др.) позволило автору обосновать теоретическую концепцию необходимости использования в системе лечебно-восстановительных мероприятий лиц, подвергшихся воздействию экстремальных профессиональных факторов, специальных средств, направленных на коррекцию перечисленных отклонений.

К таким средствам, по мнению автора, можно отнести разработанный им метод гипербарической ререспирации, в основе которого лежат циклические воздействия на организм пациентов гипероксического и гиперкапнического стимулов в условиях повышенного барометрического давления. Многолетние исследования, проведенные соискателем по апробации метода гипербарической ререспирации, оценке механизмов его влияния на организм здорового и больного человека, позволили определить показания и противопоказания к его назначению, доказать эффективность его применения в коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов с напряженным и опасным характером труда.

Следовательно, рецензируемое исследование, в котором решаются задачи оптимизации коррекционно-восстановительных мероприятий, проводимых у лиц с пограничными и патологическими функциональными состояниями, путем использования метода гипербарической ререспирации, можно считать своевременным и необходимым.

### **Основные результаты, полученные автором, и их научная новизна**

Основные результаты исследования и их новизна заключаются в том, что автором:

- выявлены общие закономерности формирования и течения пограничных (донозологических) и патологических функциональных состояний, обусловленных воздействием неблагоприятных

профессиональных факторов у специалистов с напряженными и опасными условиями труда;

- обоснована необходимость использования в коррекции пограничных и патологических состояний специальных средств, воздействующих на различные уровни функционирования организма, стимулирующих его резервные возможности и защитные механизмы, обладающих психокоррекционными, саногенными и эргогенными эффектами;

- впервые доказано, что метод гипербарической ререспирации стимулирует развитие в организме комплекса адаптивных структурно-функциональных изменений, направленных на оптимизацию кислородного бюджета организма, совершенствование регуляторных механизмов, расширение функционального потенциала, активацию защитных механизмов, снижение выраженности внутренних повреждающих реакций;

- на основании полученных данных впервые проведена апробация применения данного метода в коррекции пограничных и патологических (на примере абактериального хронического простатита) функциональных состояний у лиц с напряженными и опасными условиями труда;

- впервые определены эффективные и безопасные режимы использования гипербарической ререспирации для коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов;

- выявлено, что формирующиеся в результате применения гипербарической ререспирации изменения в организме лиц с пограничными и патологическими функциональными состояниями сопровождаются стойким улучшением соматического и психофизиологического статуса пациентов, повышением профессиональной работоспособности, снижают риск трансформации донологических проявлений в клинически оформленную патологию, пролонгируют период ремиссии заболевания.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Теоретическая значимость полученных в исследовании результатов определяется уточнением существующих научных положений о механизмах формирования, генезе и течении пограничных и патологических

функциональных состояний, наиболее характерных для лиц с напряженными и опасными условиями труда. Также важными с теоретической точки зрения представляется сформулированная автором концепция о необходимости включения в лечебно-реабилитационные программы лиц с пограничными и патологическими состояниями, обусловленными неблагоприятными воздействиями профессиональных факторов, коррекционных средств, которые обладают саногенными и эргогенными эффектами и при этом являются безопасными для организма.

Практическая значимость диссертации определяется обоснованием и разработкой немедикаментозного метода - гипербарической ререспирации, коррекционные механизмы которого полностью отвечают перечисленным выше требованиям. Рациональное применение данного метода позволяет повысить эффективность коррекционно-восстановительных мероприятий, проводимых лицам с пограничными и патологическими (на примере абактериального хронического простатита) функциональными состояниями, сопровождается стойким улучшением соматического и психического здоровья, повышением профессиональной работоспособности, улучшением качества жизни, что в конечном итоге приведет к продлению профессионального долголетия высококвалифицированных специалистов.

Результаты исследования весьма позитивны для дальнейшего совершенствования медицины катастроф, военной медицины, физиологии труда, клинической медицины, в частности урологии.

### **Общая характеристика работы**

Диссертация построена по традиционному принципу, изложена на 176 страницах текста, состоит из введения, обзора литературных данных, описания материала и методов исследования, 2 глав собственных исследований и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 19 таблицами и 9 рисунками.



Во введении раскрыта и обоснована актуальность темы исследования, определены цель и задачи, основные положения, выносимые на защиту, научная и практическая значимость.

В 1-й главе (обзор литературы) соискателем продемонстрировано хорошее владение отечественной и зарубежной литературой по обсуждаемой проблеме. В частности, приведен анализ современного состояния проблемы пограничных и патологических функциональных состояний, обусловленных воздействием неблагоприятных факторов профессиональной деятельности специалистов с напряженными и опасными условиями труда. Приведены сведения по проблеме медико-психологического обеспечения таких специалистов. Показано, что к частым последствиям воздействий на организм мужчин неблагоприятных профессиональных, бытовых, социально-психологических факторов относится абактериальный хронический простатит, подробной характеристике патогенеза и лечения которого посвящен один из разделов обзора литературы.

Особое внимание уделено механизмам саногенных эффектов циклических гипероксических и гиперкапнических воздействий, которые могут быть использованы в патогенетической коррекции пограничных и патологических функциональных состояний, обусловленных воздействием неблагоприятных факторов труда.

Во 2-й главе анализируются организация, материалы и методы исследований; описываются использованные методики; дается общая характеристика обследованных специалистов с пограничными функциональными состояниями, а также больных с диагнозом абактериального хронического простатита; излагаются организация и режимы проведения коррекционно-восстановительных мероприятий с использованием гипербарической ререспирации для основных групп пациентов и традиционных лечебно-реабилитационных программ для групп

сравнения. Здесь же представлены методы статистической обработки полученных данных.

В 3-й главе продемонстрированы результаты собственных исследований, сопровождаемые таблицами, рисунками и обсуждением полученных данных. Показаны основные клинико-физиологические эффекты метода гипербарической ререспирации. Определена организация, методика назначения оригинальных режимов гипербарической ререспирации в комплексной коррекции пограничных состояний. Убедительно доказана высокая эффективность применения данного метода и обоснована целесообразность его применения у лиц с донозологическими отклонениями функционального состояния.

В 4-й главе приведены сведения, касающиеся клинической эффективности использования апробированного метода в лечении больных абактериальным простатитом. Показано, что назначение гипербарической ререспирации в комплексной терапии данной патологии сопровождается ускорением купирования основных синдромов заболевания за счет оптимизации секреторной, эвакуаторной функций предстательной железы, улучшения ее кровоснабжения, снижения активности застойных и воспалительных явлений. Кроме этого, эффекты гипербарической ререспирации проявляются и на уровне целостного организма: у пациентов основной группы выявлено улучшение психоэмоционального фона, оптимизация состояния защитных механизмов, подавление аутоповреждающих реакций, расширение функционального потенциала, повышение качества жизни. Кроме того, доказано, что назначение гипербарической ререспирации сопровождается повышением стойкости и длительности положительных эффектов комплексной терапии, что приводит к удлинению периода ремиссии заболевания.

При обсуждении полученных результатов диссертации автором формулируется обоснованное заключение о целесообразности использования гипербарической ререспирации в комплексной коррекции пограничных и



патологических функциональных состояний лиц напряженными и опасными условиями труда.

Выводы и практические рекомендации диссертации, сделанные на основании лично полученных данных, задачам исследования соответствуют и сомнений не вызывают. Материал изложен логично и убедительно.

Список литературы включает 268 источников (216 - отечественных и 52 - иностранных).

### **Оценка достоверности результатов исследования**

Достоверность полученных результатов определяется, прежде всего, значительным объёмом проведённых многолетних исследований с привлечением репрезентативных выборок обследованных лиц, включавших более 100 специалистов, относящихся к категориям лиц с напряженными и опасными условиями труда. В исследовании применены современные и валидные методические приемы, использовано высокотехнологичное оборудование и аппаратура отечественных и зарубежных фирм.

Все результаты исследования получены с соблюдением принципов современной научной методологии и медицинской этики. Статистическая обработка проведена с помощью современных компьютерных методов цифрового анализа и пакетов прикладных программ, что позволяет сделать вывод о правомочности заключений и выводов, сформулированных в диссертации и их достоверности.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования подтверждается получением лично соискателем достаточного объема объективной научной информации, адекватной проверке ее статистической значимости, грамотным сопоставлением впервые зарегистрированных собственных данных и результатов, представленных другими исследователями.

**Личный вклад автора** в проведенное исследование заключается в определении цели и задач, самостоятельном планировании и разработке программы исследования, непосредственном участии в сборе всей первичной информации, формировании баз данных, их статистической обработке. Анализ, интерпретация, изложение результатов работы и формулировка выводов выполнены автором совместно с научным руководителем.

Диссертация К.Г. Голендухина содержит совокупность новых научных результатов и положений, имеет внутреннее единство и свидетельствует о личном вкладе автора в науку.

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебный процесс ФГКУ «1602 военный клинический госпиталь» Министерства обороны РФ; в учебный процесс кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава РФ.

Автореферат, а также 15 печатных работ, в том числе 3 статьи в ведущих научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, в достаточной степени отражают содержание диссертации.

Основные научные результаты диссертации обсуждены на научно-практических конференциях международного, всероссийского и регионального уровней.

**Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Выводы диссертации обоснованы, информативны, соответствуют ее цели и задачам, научным положениям, вынесенным на защиту, и логично вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации содержательны, отражают основные принципы, правила, организацию использования гипербарической ререспирации в системе коррекционно-восстановительных и лечебных мероприятий, проводимых лицам с пограничными и патологическими функциональными состояниями.

Полученные в ходе работы результаты, без сомнения, могут быть использованы в послевузовской подготовке специалистов в области экстремальной и военной медицины, физиологии труда, клинической



медицины, в частности - физиотерапии и урологии. Кроме этого, результаты исследования могут быть внедрены в систему мероприятий физиологического, психофизиологического и медицинского обеспечения специалистов с напряженными и опасными условиями труда.

В целом диссертация оставила позитивные впечатления, написана в хорошем научном стиле, с интересом читается.

Автореферат диссертации выполнен в соответствии с предъявляемыми требованиями, соответствует основным идеям и выводам диссертации. В нем изложена сущность полученных результатов, дано полное представление о научной и практической значимости работы. Наиболее значимый фактический материал в достаточной степени представлен в 6 таблицах.

Вместе с тем к соискателю имеется ряд замечаний и вопросов:

1. Имеются ошибки в оформлении ссылок на источники и списка литературы.
2. Считаете ли Вы возможным использование предложенного Вами метода для оптимизации лечебно-реабилитационного процесса пациентов с клинически оформленной патологией, напрямую не связанной с воздействием неблагоприятных факторов трудового процесса? Если да, то какой?
3. Какова, по Вашему мнению, средняя длительность коррекционных эффектов предложенного метода у лиц, периодически подвергающихся воздействиям неблагоприятным факторам труда? Необходимо ли повторное его использование? Если да, через какой промежуток времени?
4. Учитывая, что в клинической картине хронического простатита, кроме дизурического и болевого синдромов, выделяют еще синдром сексуальной дисфункции, не проводилось ли исследований по оценке влияния гипербарической ререспирации на данную функцию?

Тем не менее, следует отметить, что представленные замечания и заданные вопросы ни в коей мере не препятствуют общей положительной оценке, которую заслуживает проведенное диссертационное исследование.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Считаю, что диссертация К.Г. Голендухина «Обоснование использования гипербарической ререспирации в коррекции пограничных и патологических функциональных состояний специалистов с напряженными и опасными условиями труда» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача в области 05.26.02 - безопасность в чрезвычайных ситуациях, и соответствует требованиям п. п. 9, 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, с изменениями от 21.04.2016г. № 335, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Голендухин Константин Германович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 05.26.02 - безопасность в чрезвычайных ситуациях.

### Официальный оппонент:

Начальник учебного военного центра Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

Елисеев Дмитрий Николаевич

05 мая 2017г.

344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, д. 29,

тел.: (863)250-42-00, 250-40-65,

факс: (863)201-43-90

e-mail: [okt@rostgmu.ru](mailto:okt@rostgmu.ru)

Подпись начальника учебного военного центра ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора, Елисеева  
Дмитрия Николаевича

Заверяю:

Учёный секретарь учёного совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, доцент:  Н.Г. Сапронова

05 мая 2017г.



Н.Г. Сапронова