

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

профессора доктора медицинских наук Парастаева Сергея Андреевича на диссертацию Касаткина Михаила Сергеевича «Разработка метода оценки травм коленного сустава у спортсменов на основе проприорецептивной ортодиагностики», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Представленная диссертационная работа направлена на решение важной задачи современной спортивной медицины. Травматические повреждения коленного сустава и их осложнения рассматриваются как одна из наиболее серьезных проблем профессионального спорта, обуславливая как приостановку, так и преждевременное прекращение спортивной карьеры, а также формирование хронической патологии опорно-двигательного аппарата.

Соискателем аргументированно показаны существенные недостатки наиболее широко исповедуемых диагностических подходов. Рутинные (традиционные) методы клинической диагностики характеризуются вариативностью чувствительности и специфичности, их информативность определяется компетентностью профильных специалистов и индивидуальными характеристиками спортсмена. Методы визуализации, в частности магнитно-резонансная томография (МРТ), несмотря на высокую валидность требуют значительных финансовых затрат и малодоступны для ранней диагностики, что имеет особое значение в условиях необходимости оперативного формирования оптимальной тактики ведения спортсменов, ориентированной на минимизацию рисков длительного снижения профессиональной трудоспособности.

Еще более высокую злободневность работа приобретает благодаря исследованию феномена, эмпирически используемого многими практикующими врачами, которому посвящены весьма многочисленные публикации, но, к сожалению, не формирующие достаточной доказательной

С. С. Бурназян
26.12.2025

25 ДЕК 2025 1	
Кол-во листов	7
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России	

базы. Систематизация сведений о способности пациента достаточно четко локализовывать зону распространения боли с использованием специфических движений обладает серьезным диагностическим потенциалом, реализуемым в виде простого в применении, безопасного и экономичного диагностического подхода.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

Положения, выносимые на защиту, заключения и практические указания диссертационного исследования обладают высокой степенью доказательности, что подтверждено весомыми, клинически значимыми аргументами.

Защищаемые тезисы подкреплены обширной эмпирической базой, опирающейся на сформированный на актуальных нейрофизиологических концепциях теоретический фундамент. Независимая экспертная оценка накопленного в процессе проведения видеорегистрации информационного массива достаточна для установления сущностных закономерностей. Статистическая верификация специфичности двигательных паттернов для конкретных нозологий осуществлена с использованием адекватных аналитических инструментов.

Умозаключения автора работы опираются исключительно на фактический материал, полученный с использованием подробно описанных исследовательских процедур. Все выводы полностью соответствуют мотивационной установке исследования, при этом каждый из них опирается на корректные статистические выкладки с указанием числовых значений критериев и оценкой достоверности установленных различий.

Практические указания логичны, опираются на фактические данные. Предложение о применении разработанного метода в качестве дополнительного диагностического инструмента аргументировано статистически подтвержденным улучшением клинически значимых

показателей; при этом особо акцентированы диагностические преимущества учета стереотипных двигательных паттернов при нозологиях с ограниченной информативностью рутинных проб. Рекомендация по использованию диагностического метода, построенного на основе проприоцептивной ортодиагностики, обоснована безопасностью, минимальными временными затратами и требованиями к техническому обеспечению.

Научная состоятельность выводов и рекомендаций дополнительно удостоверена их комплементарностью современным подходам к развитию персонализированной медицины. Практическая применимость подтверждена эффективной интеграцией в работу трех медицинских организаций различной направленности, что демонстрирует возможность интеграции предложенных решений в реальную практику медицинского сопровождения спортсменов. Следовательно, научные тезисы, выводы и практические указания характеризуются высоким уровнем обоснованности с позиций клинической медицины, методологии научного поиска и биомедицинской статистики.

НАУЧНАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Оригинальность научной составляющей работы заключается в приобретении качественно новой информации о взаимосвязи субъективного проприорецептивного восприятия и объективных проявлений тканевых повреждений. Впервые проведена классификация стереотипных двигательных паттернов, присущих атлетам для невербальной характеристики патологии коленного сустава. Идентифицировано и охарактеризовано шесть базовых паттернов с определением их связи с конкретными заболеваниями.

Данные корреляционного анализа свидетельствуют о наличии выраженного влияния нозологической формы на характер стереотипных двигательных паттернов. Определены взаимосвязи между проявлениями патологии и способом проприорецептивного определения места боли, в том числе закономерное изменение от точечного к диффузному указанию по мере нарастания тяжести травматического поражения.

Практическая ценность обусловлена созданием общедоступного неинвазивного диагностического метода на основе проприоцептивной ортодиагностики, не нуждающегося в аппаратном обеспечении. Убедительно показано, что сочетанное использование традиционных проб и оценки стереотипных паттернов статистически значимо повышает диагностическую эффективность.

Особое значение имеет факт обнаружения стереотипных паттернов у пациентов с отрицательными результатами традиционных проб; доля таких пациентов при илиотибиальном синдроме может достигать 75%, что свидетельствует о комплементарности предложенного метода и его роли в повышении чувствительности методологии диагностического поиска.

СТРУКТУРА РАБОТЫ И ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ДИССЕРТАЦИИ

Диссертационная работа представлена 133 страницами и построена по традиционной схеме - введение, обзор литературы, характеристика материала и методов исследования, 4 главы с изложением результатов и их обобщением, заключение, выводы и практические указания. Материал иллюстрирован 20 таблицами и 8 графическими изображениями. Библиографический перечень насчитывает 190 источников, что указывает на основательное изучение проблематики.

Литературный обзор характеризуется высоким научным уровнем, включает актуальные публикации, отражает глубокое понимание исследуемых вопросов. Соискатель ученой степени квалифицированно оценивает диагностическую эффективность различных методов, указывает конкретные значения чувствительности и специфичности. Заслуживает внимания раздел о теоретических предпосылках предлагаемого метода, т.е. о концептуальной базе исследования.

Глава о материале и методах включает развернутую характеристику организации исследования, критериев отбора, диагностических процедур. Следует отметить конкретику в описании процедуры МРТ и ее интерпретации.

Раздел о статистической обработке предоставляет полную информацию об использованных критериях анализа.

В главе о структуре травматических повреждений констатированы статистически значимые различия между видами спорта, что представляет самостоятельную научную ценность. Глава о классификации стереотипных паттернов последовательно характеризует шесть идентифицированных типов с анализом частоты встречаемости и статистической оценкой нозологической связи. В главе о диагностической эффективности показаны преимущество комбинированных подходов перед изолированным использованием клинических тестов. Глава о корреляционных взаимосвязях посвящена описаниям выявленной ассоциации между выраженностью повреждения и характером локализации боли.

Текст характеризуется последовательностью изложения, соблюдением научного стиля и языковых норм. Соискатель демонстрирует глубокое знание предметной области и компетентность в вопросах методологии научного поиска. Оформление отвечает установленным требованиям.

Автореферат адекватно отражает содержание диссертации, включает все ключевые разделы диссертационного исследования и дает возможность составить комплексное представление о его содержании.

Принципиальных возражений к работе не имею, однако отмечу определенные погрешности:

1. В стремлении к актуализации библиографии автор в некоторых случаях упоминает источники, сведения из которых не в полной мере соответствуют заявленным (например, исследование Алексеевой и соавт., 2024, упомянутое в подтверждение тезиса о высоком травматизме в игровых видах спорта, в действительности посвящено профилактике травм среди юных горнолыжников); по отдельным ссылкам отсутствует нумерация (например, исследование Еськина и соавт., упомянутое во Введении)

2. встречаются немотивированные повторы отдельных фрагментов, в частности, характеристика 9 исследуемых групп – во Введении, в Материалах и методах (дважды), в Заключение; при этом имеет место несовпадение указанной общей численности спортсменов, вошедших в исследуемую выборку (287), и перечисленных в группах (278).

Кроме того, в ходе изучения текста диссертации возник вопрос, нуждающийся в уточнении: все-таки в чем различия «метода на основе проприоцептивной ортодиагностики», создание которого анонсировано в цели исследования, и проприоцептивной ортодиагностики как таковой («языка тела», как сам же диссертант ее и обозначает в своих досаточно многочисленных публикациях и дидактических материалах)?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Касаткина Михаила Сергеевича «Разработка метода оценки травм коленного сустава у спортсменов на основе проприорецептивной ортодиагностики», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация под руководством доктора медицинских наук Пустовойта Василия Игоревича, является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровне, в которой достигнута поставленная цель – разработать и научно обосновать метод оценки травм коленного сустава у спортсменов на основе проприорецептивной ортодиагностики для повышения точности топической диагностики и оптимизации диагностического процесса.

Диссертационное исследование Касаткина М.С. по своей актуальности, объему проведенных исследований, теоретической и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением

Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101, от 18.03.2023 № 415, от 26.10.2023 № 1786, от 25.01.2024 № 62, от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

профессор кафедры реабилитации, спортивной
медицины и физической культуры Института
профилактической медицины им. З.П. Зиновьева
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет),

профессор доктор медицинских наук

Парастаев Сергей Андреевич

04.12.2025 г.

Подпись профессора доктора медицинских наук
Парастаева Сергея Андреевича ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет),

доцент к.м.н.

Демина Ольга Михайловна

« 05 »

12

2025 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Адрес организации: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1
Тел.: +7 (495) 434-03-29, +7 (495) 434-31-74, +7 (495) 434-61-29.
E-mail: rsmu@rsmu.ru