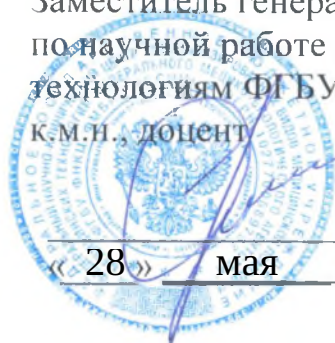


УТВЕРЖДАЮ

Заместитель генерального директора
по научной работе и медицинским
технологиям ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
к.м.н., доцент



А.В. Смирнов

« 28 » мая 2026 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» по диссертации соискателя Плетнер Ольги Игоревны на тему «Оптимизация медицинской реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава на основе персонализированного подхода», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Диссертационная работа Плетнер Ольги Игоревны на тему «Оптимизация медицинской реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава на основе персонализированного подхода» выполнена на кафедре клинической лабораторной диагностики, медицинской микробиологии и патологической анатомии академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» Федерального медико-биологического агентства.

В период подготовки диссертации Плетнер Ольга Игоревна была прикреплена к кафедре клинической лабораторной диагностики, медицинской микробиологии и патологической анатомии для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре приказом ректора Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России от 01 ноября 2025 г. № 4/25.

Являясь соискателем Плетнер О.И. осуществляла руководство амбулаторным отделением медицинской реабилитации стационара ФГБНУ «ЦКБ РАН» (после реорганизации – ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского») в должности заведующего отделением.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, доцент Горнов Сергей Валерьевич, профессор кафедры клинической лабораторной диагностики, микробиологии и патологической анатомии, утверждён приказом № АПО 134-з

от 05 ноября 2025 года.

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Ученого совета Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, 25 декабря 2025 год протокол № 6-25.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана Академией постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России от 28 ноября 2025 года № АПО – 300.

Заключение принято на совместном заседании кафедры клинической лабораторной диагностики, медицинской микробиологии и патологической анатомии, кафедры инновационного медицинского менеджмента и общественного здравоохранения, и кафедры травматологии и ортопедии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России (Протокол № 23-03/1 от «23» марта 2026 года).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность исследования

Актуальность исследования определяется высокой медико-социальной значимостью проблемы реабилитации пациентов после эндопротезирования крупных суставов, недостаточной преемственностью между этапами восстановительного лечения и необходимостью разработки более результативных и организационно обоснованных программ реабилитации.

Связь с планом научных работ Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России «Исследование теоретической и практических вопросов здоровья и управления здравоохранением», № государственной регистрации 121110800178-4 от 08.11.2021.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор принимала непосредственное участие в разработке, планировании и проведении исследований, вошедших в материалы данной диссертационной работы. Сформулировала цели и задачи работы, участвовала в клиническом обследовании пациентов, применении стандартизированных шкал и анкет, а также в проведении функциональных и рентгенологических исследований. Оформила результаты диссертационного исследования, самостоятельно выполняла статистическую обработку полученных данных, интерпретировала результаты и сопоставляла их с современными клиническими рекомендациями и литературными источниками. Вклад автора также включает разработку оптимизированного протокола медицинской реабилитации, его клиническую апробацию на выборке пациентов пожилого возраста. Авторский вклад в работу составляет не менее 95%.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным объемом клинического материала, корректным формированием выборок и соблюдением критериев включения и исключения. Использование валидированных и широко применяемых в международной практике клинических шкал (FIM, Barthel Index, Harris Hip Score, индекс Лекена, EQ-5D)

дает объективную оценку функционального состояния и качества жизни пациентов.

Применение методов математической статистики с уровнем значимости $p < 0,05$ позволило оценить достоверность выявленных различий.

Научная новизна исследования.

Разработана программа медицинской реабилитации пациентов пожилого возраста после эндопротезирования тазобедренного сустава, предусматривающая дифференцированное применение восстановительных мероприятий на различных этапах наблюдения.

Показана целесообразность индивидуальной схемы реабилитации с учетом возраста, индекса массы тела, выраженности сопутствующей патологии и приверженности пациента лечению.

Установлено влияние сроков начала активизации, возраста и коморбидности на функциональные результаты лечения и показатели качества жизни в послеоперационном периоде.

Практическая и теоретическая значимость исследования.

Полученные результаты уточняют представления о факторах, определяющих эффективность медицинской реабилитации после эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов пожилого возраста.

Расширены данные о значении возраста, индекса массы тела, сопутствующих заболеваний и сроков начала активной мобилизации в восстановлении двигательной функции и повседневной самостоятельности пациентов. Выявленные закономерности позволяют по-новому рассматривать соотношение между клинико-биомеханическими характеристиками и функциональными исходами.

Научная значимость исследования проявляется также в обосновании теоретических подходов к интеграции инновационных технологий (экзоскелетов, систем биологической обратной связи, цифрового мониторинга) в существующие концепции медицинской реабилитации.

Разработанный и апробированный реабилитационный протокол обладает прикладной ценностью и может быть внедрен в клиническую практику на различных уровнях системы здравоохранения — от федеральных центров до городских и районных медицинских учреждений. Программа учитывает индивидуальные особенности пациентов и позволяет формировать персонализированные маршруты восстановления.

Внедрение протокола обеспечивает сокращение сроков госпитализации и периода нетрудоспособности, способствует снижению частоты послеоперационных осложнений, уменьшает риск формирования стойких двигательных ограничений и инвалидизации. Использование экзоскелетных технологий, систем биологической обратной связи и цифрового мониторинга делает возможным объективный контроль эффективности лечения, оптимизацию нагрузок и повышение приверженности пациента реабилитационным мероприятиям.

Для системы здравоохранения практическая значимость выражается в

снижении числа повторных госпитализаций, уменьшении затрат на социальные выплаты и уход за пациентами с ограниченной самостоятельностью, а также в снижении общей социально-экономической нагрузки на систему обязательного медицинского страхования. Разработанная модель маршрутизации пациентов и цифрового сопровождения может быть масштабирована и адаптирована в рамках региональных программ, что позволит унифицировать подходы, повысить доступность реабилитационной помощи и улучшить качество жизни значительной группы населения пожилого возраста.

Внедрение полученных результатов исследования

Получено 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Полнота публичного представления диссертационной работы

Результаты диссертационной работы отражены в 6 публикациях по теме исследования. Получено 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

1. Плетнер О.И., Сурская Е.В., Юрченко А.А. Консервативные методы лечения грыж межпозвонковых дисков // Medical & Pharmaceutical Journal "Pulse". — 2024. — Vol. 26, No. 5. — P. 115–121. — DOI: 10.26787/nydha-2686-6838-2024-26-5-115-121.

2. Плетнер О.И., Лебедь Е.В., Сурская Е.В. Применение рефлексотерапии при лечении головной боли // Medical Pharmaceutical Journal "Pulse". — 2025. — Vol. 26, No. 5. — P. 115–121.

3. Плетнер О.И., Абрамова З.В., Знаменский И.А. Персонализация реабилитационных мероприятий у онкологических пациентов с саркопенией с помощью методов лучевой диагностики // Global Problems of Modernity. — 2025. — Vol. 6, No. 2. — P. 3–22. — DOI: 10.26787/nydha-2713-2048-2025-6-2-3-22.

4. Плетнер О.И., Глушков П.С., Азимов Р.Х. Мультидисциплинарный подход к лечению гигантского диффузного токсического зоба с синдромом сдавления органов шеи // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. — 2023. — Т. 11, № 2(40). — С. 125–131.

5. Горнов С.В., Плетнер О.И. Эффективность дифференцированного подхода к ранней реабилитации пожилых пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава с учетом индекса коморбидности // Лечебная физкультура и спортивная медицина. — 2026 № 1 (179). — С. 40–46.

6. Влияние коморбидного фона на результаты ранней реабилитации и функциональное восстановление пожилых пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава // Клинический вестник ФМБЦ им. А.И. Бурназяна. — 2026 № 2. — С. 17–22.

7. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2025690936 «Программный код ИИ-ассистента базы данных алгоритмических действий реабилитолога в послеоперационном периоде».

Методология исследования, результаты диссертационной работы были доложены и обсуждались на следующих конференциях:

1. Плетнер О.И., Каримова Д.Ю. Особенности реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов // Proceedings of the International Conference “Scientific Research of the SCO Countries: Synergy and Integration”. — Beijing, China, 27.08.2025. — P. 95–99.

2. Плетнер О.И., Каримова Д.Ю. Организация маршрутизации и этапности реабилитационного процесса после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава // International Scientific Conference “Science. Education. Practice”. — Delhi, India, 10.09.2025. — P. 149–152.

3. Плетнер О.И., Каримова Д.Ю., Нормативно-правовое обеспечение реабилитации в отечественном здравоохранении // Сборник материалов международного научно-практического форума молодых ученых и специалистов «Ильинские чтения 2025». — М.: ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, 2025. — С. 244–246.

4. Плетнер О.И., Горнов С.В. Оптимизация медицинской реабилитации пациентов после эндопротезирования крупных суставов // «Дебюты молодых ученых». Постерный доклад. — 09.12.2026.

5. Плетнер О.И., Горнов С.В. Клиническая и экономическая эффективность индивидуализированных программ реабилитации пациентов пожилого возраста после эндопротезирования тазобедренного сустава // Сборник материалов международного научно-практического форума молодых ученых и специалистов «Ильинские чтения 2026». — М.: ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, 2026.

6. Плетнер О.И., Горнов С.В. Интеграция механизированных технологий в протокол реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава // Материалы VIII Международной научно-практической конференции молодых ученых и специалистов «Научный авангард», посвященной 120-летию А.И. Бурназяна. — Москва, 22.04.2026.

Соответствие пунктам паспорта научной специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки).

Содержание исследования соответствует пункту 2 паспорта специальности - в части изучения предикторов и критериев эффективности медицинской реабилитации и разработки персонализированных программ восстановления; пункту 4 - в части разработки и внедрения персонализированных и цифровых технологий немедикаментозной терапии; пункту 8 - в части научного обоснования путей оптимизации организации медицинской реабилитации в медицинских организациях.

В диссертации проведены ретроспективный и проспективный анализ результатов реабилитации 100 пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава, разработан и клинически апробирован персонализированный трёхэтапный протокол, включающий современные средства функционального восстановления, системы биологической обратной

связи, экзоскелетные технологии и цифровой мониторинг. Установлено значение этапности, преемственности и маршрутизации реабилитационного процесса, а также показано преимущество разработанной программы по клиническим, функциональным и организационным результатам по сравнению со стандартной схемой реабилитации.

Таким образом, диссертационная работа соответствует пунктам 2, 4 и 8 паспорта научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Проверка текста диссертации на использование заимствованного материала показала допустимый процент заимствований, 92%.

Оценка рецензентов

Рецензии содержат положительную оценку диссертации о соответствии ее критериям, установленным пп. 9-14 постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 № 842.

Рекомендации к защите с учётом научной зрелости соискателя.

Диссертационная работа Плетнер О.И. представляет интерес, как в научном, так и в практическом отношении.

Высокая оценка диссертации обусловлена её актуальностью, достаточным объёмом клинического материала, надёжностью полученных данных, научной новизной и практической значимостью предложенных рекомендаций. В работе использован комплекс современных клинико-организационных, функциональных и статистических методов, что обеспечило достоверность полученных результатов и обоснованность сформулированных выводов. В диссертации разработана и апробирована комплексная программа медицинской реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава, предложена модель маршрутизации пациентов с учётом возраста, индекса массы тела, выраженности коморбидной патологии и уровня комплаентности, а также показана эффективность интеграции современных технологий восстановления, включая системы биологической обратной связи, экзоскелетные технологии и цифровой мониторинг.

Плетнер О.И. при выполнении диссертационной работы продемонстрировала способность самостоятельно формулировать научную задачу, корректно выбирать методы исследования, анализировать полученные результаты и делать обоснованные выводы. Соискатель проявила достаточную научную зрелость, глубокое знание рассматриваемой проблемы и умение решать задачи, имеющие значение для восстановительной медицины и практического здравоохранения.

Таким образом, диссертационная работа Плетнер О.И. на тему «Оптимизация медицинской реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава на основе персонализированного подхода», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Горнова Сергея Валерьевича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача повышения эффективности медицинской реабилитации пациентов после

эндопротезирования тазобедренного сустава.

Диссертация на тему «Оптимизация медицинской реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава на основе персонализированного подхода» соискателя Плетнер Ольги Игоревны рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Заключение принято на совместном заседании кафедры клинической лабораторной диагностики, медицинской микробиологии и патологической анатомии, кафедры инновационного медицинского менеджмента и общественного здоровья, и кафедры травматологии и ортопедии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России (Протокол № 23-03/2 от 28 мая 2026 года).

Присутствовало на заседании 13 человек.

Результаты голосования: «за» – 13 чел.,
«против» – 0 чел.,
«воздержалось» – 0 чел.

протокол № 23-03/2 от 28 мая 2026 г.

Председатель заседания:

доктор медицинских наук, доцент
профессор кафедры клинической лабораторной
диагностики, медицинской микробиологии
и патологической анатомии

С.В. Хабаров

Секретарь комиссии:

Ст. преподаватель кафедры клинической лабораторной
диагностики, медицинской микробиологии
и патологической анатомии

С.В. Кулешова

« 28 » _____ мая _____ 2026 года

Подписи удостоверяю.

Ученый секретарь Ученого совета
Академии постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
к.м.н., доцент



О.О. Курзанцева