

Федеральное государственное бюджетное  
научное учреждение  
**«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
МЕДИЦИНЫ ТРУДА»**  
(ФГБНУ «НИИ МТ»)

Проспект Будённого, д. 31, Москва, Россия, 105275  
тел.: +7 (495) 365-02-09; факс: +7 (495) 366-05-83; e-mail: [niimt@niimt.ru](mailto:niimt@niimt.ru)  
<http://www.niimt.ru>  
Клиника: +7 (495) 365-00-10; факс: +7 (495) 918-28-96; e-mail: [priem@niimt.ru](mailto:priem@niimt.ru)  
ОКПО 01897280, ОГРН 1027739776954, ИНН 7719022912

« 12 » 08 2016 г. № 01-01-290

на № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Председателю диссертационного совета  
ДМ 350.003.01,  
директору ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП  
Роспотребнадзора, д.м.н.  
В.Б.Гурвичу

Уважаемый Владимир Борисович!

На Ваш № 02-02/3134 от 18.07.2016г. (поступивший в институт 05.08.2016г. № 24Е) направляем отзыв ведущей организации «ФГБНУ «НИИ МТ».

Приложение: упомянутое по тексту на 8 стр. в 2-х экз.

Заместитель директора  
по научной работе



Л.В.Прокопенко

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГБНУ «НИИ МТ»

Д. М. Н. профессор

И.В. Буктияров



2016г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения

«Научно-исследовательский институт медицины труда»

о научно-практической ценности диссертации Кривцовой Инны Павловны  
«Распространенность и клинико-нейрофизиологическая характеристика болевого синдрома верхних конечностей у горнорабочих виброопасных профессий и больных вибрационной болезнью при воздействии локальной вибрации в сочетании с физическими перегрузками и охлаждающим микроклиматом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.04 – медицина труда

**Актуальность темы исследования.** По данным Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в РФ в 2014 г.», частота вибрационной болезни в России составляет 37,5% среди профессиональных заболеваний, связанных с воздействием физических факторов. Высокие показатели профессиональной заболеваемости регистрируются, в основном, на предприятиях горнодобывающей и металлургической промышленности. Так, на предприятиях Свердловской области в 2014 г. доля вибрационной болезни составила 15,0% в структуре хронической профпатологии, а профессиями высокого профессионального риска, по-прежнему, являются горнорабочие очистного забоя, проходчики.

Несмотря на большое количество фундаментальных и прикладных работ, посвященных действию вибрации на организм человека, вибрационная болезнь представляет значительную проблему медицины труда. Особенности клинической картины, степень выраженности и сроки развития вибрационной патологии зависят от спектрального состава, интенсивности и длительности вибрационного воздействия; в том числе обусловлены региональными и климато-географическими условиями производства. Основными клиническими проявлениями вибрационной болезни, связанной с воздействием локальной вибрации, являются периферические сосудистые и неврологические нарушения, проявляющиеся болью и онемением рук, в сочетании с костными и мышечно-дистрофическими изменениями опорно-двигательного аппарата верхних конечностей. Одним из сложных вопросов при экспертизе трудоспособности является объективизация выраженности болевого синдрома. Поэтому изучение механизмов боли важно не только для понимания ее патофизиологии, но и позволяет определить стратегию лечения – подход к выбору фармакологических препаратов. В настоящее время болевой синдром при вибрационной болезни носит неспецифический описательный характер, требующий детализации и объективизации клинических проявлений и патогенетических механизмов. Предложенные в 2008 г. международные критерии достоверности оценки нейропатического компонента болевого синдрома практически не используются в клинике профессиональных болезней.

Следовательно, актуальна разработка дифференцированного подхода к диагностике, лечению и ведению этих больных. Объективная оценка проблемы болевого синдрома при вибрационной патологии возможна только на основе комплексного, отвечающего современному уровню знаний подхода к определению, классификации, диагностике и лечению данного заболевания.

**Связь работы с планами здравоохранения и медицинской науки.** Диссертационная работа выполнена в рамках отраслевой научно-практической программы «Гигиеническое обоснование минимизации рисков для здоровья населения России» (на 2011-2015 гг.) согласно плану научно-исследовательских

работ ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора (№ государственной регистрации 01201157734).

**Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации,** заключается в том, что впервые получены данные о распространенности нейропатического компонента в структуре болевого синдрома верхних конечностей у горнорабочих виброопасных профессий (в том числе у больных вибрационной болезнью) горнодобывающей отрасли (шахт) Свердловской области.

Проведен анализ особенностей болевого синдрома верхних конечностей при воздействии локальной вибрации в сочетании с физическими перегрузками и охлаждающим микроклиматом, а также обосновано использование специализированных международных опросников для оценки интенсивности и характера (наличия нейропатического компонента) болевого синдрома верхних конечностей у пациентов виброопасных профессий, в том числе у больных вибрационной болезнью. На основании количественного-сенсорного тестирования получены данные о смешанной дисфункции тонких чувствительных волокон при нейропатическом болевом синдроме.

Изучена взаимосвязь между количественными и качественными характеристиками болевого синдрома верхних конечностей от воздействия локальной вибрации в сочетании с физическими перегрузками и охлаждающим микроклиматом, выявлена корреляция между показателями электрофизиологических методов и данных болевых опросников.

Полученные данные позволили не только уточнить характер болевого синдрома верхних конечностей у пациентов с вибрационной болезнью и показать частоту и значение его нейропатического и ноцицептивного компонентов, но также раскрыть характер патологии разных типов чувствительных волокон. Выявленные закономерности являются вкладом в представление о болевом синдроме при вибрационной патологии верхних конечностей, вызываемой воздействием локальной вибрации, физических перегрузок и охлаждающего микроклимата с

учетом региональных особенностей производства. Полученные данные позволяют использовать патогенетически обусловленные и стратифицированные подходы «механизм-обоснованной терапии» болевого синдрома при разработке программ комплексного восстановительного лечения больных вибрационной болезнью.

Таким образом, изучение распространенности и структуры болевого синдрома у горнорабочих предприятий Свердловской области, контактирующих с локальной вибрацией и комплексом неблагоприятных производственных факторов (физические перегрузки, охлаждающий микроклимат), а также разработка инструментальных методик объективизации болевого синдрома позволит использовать в медицине труда методы персонифицированной медицины. Это открывает новые возможности для профилактики, ранней диагностики и выбора оптимальной терапии, что будет способствовать снижению социально-экономического ущерба от заболевания в целом.

**Практическая значимость для медицинской науки и клинической практики, полученных автором диссертации материалов.** Результаты проведенного исследования имеют важное научно-практическое значение, так как они могут быть внедрены в практику обследования работников виброопасных профессий с болевым синдромом верхних конечностей для оценки тяжести и индивидуального прогноза клинического течения заболевания и выбора патогенетической терапии при разработке программ комплексного восстановительного лечения больных вибрационной болезнью.

Практическая ценность результатов исследований определена применением их при разработке методического документа – информационно-методического письма «Оценка распространенности и анализ болевого синдрома верхних конечностей у горнорабочих виброопасных профессий» (г. Екатеринбург, 2013). Апробированные методики скринингового обследования и комплексного подхода к обследованию лиц виброопасных профессий с заболеваниями верхних конечностей, в том числе больных вибрационной болезнью, включающего неврологические и нейрофизиологические методы исследования с оценкой

чувствительных нарушений и анализом характеристик болевого синдрома, изложенные в информационно-методическом письме, внедрены в практическое здравоохранение.

Полученные данные используются в работе городского центра профпатологии МАУ «ГКБ № 40» (акт внедрения б/н от 2013 г.), центра профпатологии ГБУЗ СО «СОКБ № 1» (акт внедрения б/н от 2014 г.), медико-санитарной части ОАО «МЗИК» г. Екатеринбург (акт внедрения № 393/171 от 15.10.2014 г.). Материалы диссертационной работы включены в программу (курс лекций и практических занятий) циклов повышения квалификации врачей профпатологов на кафедре гигиены и профессиональных болезней ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России (акт внедрения № 676 от 04.05.2016 г.).

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.** Результаты диссертационного исследования рекомендованы к использованию в практической деятельности врачей профпатологов, неврологов при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, курации больных работников виброопасных профессий, в том числе вибрационной болезнью с болевым синдромом верхних конечностей. Апробированные методики скринингового обследования могут быть использованы в профилактической работе для выделения групп диспансерного наблюдения при проведении периодических медицинских осмотров. Методику количественного-сенсорного тестирования рекомендуется использовать в условиях специализированных профпатологических и неврологических клиник для уточнения характера поражения чувствительных волокон и при решении экспертных вопросов.

**Обоснованность научных положений, заключения и выводов.** Дизайн исследования, клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования и методы статистической обработки современны и адекватны цели и задачам исследования. Исследование проведено на достаточном количестве клинических наблюдений (в условиях периодического медицинского осмотра – у

250 горнорабочих виброопасных профессий, с последующим углубленным обследованием в специализированном отделении профессиональной патологии НПО «Клиника неврологии» ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРГП» 176 пациентов - работников виброопасных профессий с заболеванием верхних конечностей), контингент обследованных лиц составили мужчины зрелого трудоспособного возраста. В целом анализ диссертационной работы позволяет сделать заключение о достоверности полученных результатов и об обоснованности научных положений, выносимых на защиту и выводов.

**Структура диссертации.** Диссертационная работа оформлена в соответствии с установленными требованиями. Структура диссертации имеет традиционное строение и включает введение, анализ отечественной и зарубежной литературы (обзор), главу, посвященную обоснованию объема и выбора методов исследований, использованных в работе, три главы собственных наблюдений (иллюстрированных клиническими примерами), обсуждение результатов, заключение, выводы, список сокращений и библиографический список (149 отечественных и 111 зарубежных источников). Диссертация изложена на 192 страницах машинописного текста (в том числе с приложениями), содержит 54 таблицы, 36 рисунков.

Автор четко формулирует цель работы. Задачи исследования, дизайн исследования полностью соответствуют поставленной цели. Выводы логически следуют из полученных результатов, четко сформулированы. Практические рекомендации научно обоснованы.

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ, в том числе в 6 международных англоязычных журналах и 3 статьи в научных журналах, которые ВАК Минобрнауки России включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями Положения о порядке присуждения ученых степеней.

Принципиальных замечаний к работе нет. Вместе с тем, следует обратить внимание на неправомерное использование автором словосочетания «больных виброопасных профессий» - это, так называемый, профессиональный жаргон, приемлемый в устной речи, но не в научных трудах.

На обсуждение необходимо вынести вопрос о возможности использования полученных автором данных по объективизации болевого синдрома у больных виброопасных профессий при проведении экспертной оценки выраженности проявлений заболевания.

**Заключение.** Диссертация «Распространенность и клиничко-нейрофизиологическая характеристика болевого синдрома верхних конечностей у горнорабочих виброопасных профессий и больных вибрационной болезнью при воздействии локальной вибрации в сочетании с физическими перегрузками и охлаждающим микроклиматом», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.04 – медицина труда, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – изучение распространенности и характеристики болевого синдрома верхних конечностей у горнорабочих виброопасных профессий и больных вибрационной болезнью при воздействии локальной вибрации в сочетании с физическими перегрузками и охлаждающим микроклиматом для обоснования методов оценки, лечения и профилактики.

Диссертационная работа Кривцовой Инны Павловны по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 с изменениями согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.04 – медицина труда.



Отзыв о научно-практической значимости диссертации Кривцовой Инны Павловны заслушан, обсужден и одобрен на заседании клинического отдела профессиональных и производственно обусловленных заболеваний Федерального государственного научного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт медицины труда» (протокол № 11 от 10 августа 2016 г.).

Заместитель директора по научной работе

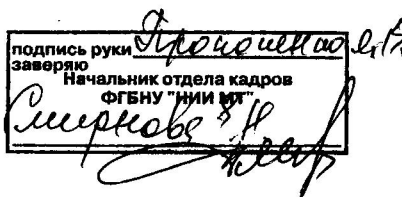
ФГБНУ «Научно-исследовательский

институт медицины труда»

д.м.н., профессор

Л.В. Прокопенко

Подпись д.м.н., профессора  
Прокопенко Л.В. удостоверяю



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

105275, Москва, проспект Буденного, 31

Тел.: +7(495)366 0988, e-mail: prokopenko@niimt.ru