

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента **Михаила Дмитриевича Дидура**, д.м.н., профессора, заместителя директора по общим вопросам Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Институт экспериментальной медицины» на диссертационную работу Шадрина Дениса Игоревича на тему «Физкультурно-рекреационные занятия с лицами, имеющими генетическое заболевание (муковисцидоз)», представленную на соискание учёной степени кандидата педагогических наук по специальности 13.00.04 – теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры (педагогические науки) в Совет Д 311.010.01 по защите докторских и кандидатских диссертаций при ФГБОУ ВО «Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург»

### **Актуальность темы исследования.**

Генетическое заболевание муковисцидоз характеризуется первичным нарушением функции экзокринных желёз различных органов и систем организма. Вторичная полиорганная патология обусловлена хроническим воспалением органов дыхания, пищеварительной системы, приводящим к хронической интоксикации организма, и тем самым к рецидивам течения воспалительного процесса.

Вследствие воздействия первичного генетического фактора риска и комплекса вторичных факторов (гиподинамия, хроническая интоксикация) происходит снижение функций основных систем организма (дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой), ухудшаются все основные показатели соматического здоровья: состояние метаболизма тканей, микроциркуляция, состояние адаптации основных систем организма, резистентность.

В соответствии с современными теоретическими и практическими разработками восстановительной медицины А.Н. Разумова и М.И. Фомина (2008) основой оздоровительных технологий являются неспецифические лечебные и восстановительные факторы, которые должны обладать минимальными побочными действиями, и воздействовать на все

функциональные и морфологические механизмы адаптации организма. Одним из этих средств является физическая нагрузка в виде различных двигательных режимов. При этом оздоровительная эффективность коррекций двигательного режима пациента с тяжелой хронической патологией зависит от методически правильной реализации механизма дозирования оздоровительного фактора.

Научное изучение, разработка и внедрение результатов междисциплинарных исследований, повышающих эффективность оздоровительных и тренировочных методик, обеспечивающих мониторинг адаптационных реакций у пациентов с муковисцидозом, весьма актуальны на современном этапе.

Выбор физкультурно-рекреационного комплекса для лиц с муковисцидозом является задачей повышенной сложности: необходимо обеспечить высокую эффективность в условиях полиморфных повреждений различных систем и органов, обширного симптомокомплекса свидетельствующего о значительных регуляторных расстройствах, и существенной утраты фундаментальных реакций здоровья (снижения обмена, функций органов, адаптации, иммунитета, общей резистентности). Эта задача решается в диссертационной работе Д.И. Шадрина, что свидетельствует о ее актуальности и своевременности, а также большой научно-практической значимости.

#### **Научная новизна.**

На основании выполненных автором исследований:

- в рамках научного исследования реализован саногенетический подход в использовании физкультурно-рекреационных занятий у лиц с муковисцидозом;

- установлено, что физкультурно-рекреационные занятия в различных формах воздействуют на неспецифические реакции различных морфологических уровней организма и формируют физиологические основы

реализации саногенетического механизма, повышающего уровень основных физических качеств;

– выполнена комплексная оценка физического развития пациентов, а также показатели, характеризующие степени тяжести заболевания и нарушения функционирования систем организма, которые были положены в основу персонализированного дозирования объёма физической нагрузки в ходе физкультурно-оздоровительных занятий;

– научно обоснован объём физкультурно-рекреационных занятий для лиц с муковисцидозом в зависимости от тяжести заболевания, предложено распределение их по медицинским группам, а также предложены функциональные пробы и педагогические тесты для оценки функционального состояния лиц с муковисцидозом;

– определены формы и разработаны методики проведения физкультурно-рекреационных занятий для лиц с муковисцидозом с максимальным пиком физической нагрузки в физкультурно-рекреационных занятиях. Методики дифференцированы в зависимости от особенностей функционального состояния дыхательной, пищеварительной, сердечно-сосудистой систем, предназначены для использования на этапах реабилитации и профилактики заболевания.

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

Достоверность научных положений и выводов диссертации определяется адекватным объемом обследованных пациентов, методологически правильно выполненными методик функциональных и педагогических исследований.

Работа отвечает принципам методологического единства в решении поставленных задач. Основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации, последовательно обсуждаются и обосновываются в тексте работы, полностью соответствуют ее содержанию,

подтверждены правильными методами статистики и качественными иллюстрациями.

Весь представленный материал исследований обработан с использованием методов статистики, применяемой в медико-биологических и педагогических исследованиях.

Результаты исследования, научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертации, обоснованы фактическим материалом и полностью вытекают из него. Достоверность проведенной работы подтверждается публикациями её основных результатов в рецензируемых научных изданиях.

#### **Теоретическая значимость исследования.**

Полученные данные расширяют представление о возможности реализации оздоровительного потенциала физической культуры, и углубляют знания о влиянии двигательной активности на состояние различных систем организма лиц с муковисцидозом, о двигательных режимах при проведении физкультурно-рекреационных занятий в зависимости от степени тяжести и характера течения болезни в условиях стационара и летнего санаторно-курортного отдыха.

#### **Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования.**

Впервые разработаны двигательные режимы для пациентов со сложной генетической патологией, влияние которых изучено в педагогическом эксперименте.

Автором определено сочетание средств медицинской и физической реабилитации с использованием методик физической рекреации для лиц с муковисцидозом. На поликлиническом этапе реабилитации в режиме дня и в недельном микроцикле в условиях санаторно-курортного отдыха разнообразие физкультурно-рекреационных занятий позволило улучшить функциональное состояние дыхательной, сердечно-сосудистой и опорно-

двигательной систем у лиц с муковисцидозом и увеличить двигательную активность.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что обоснованность полученных в ходе проведённой работы результатов обеспечивается использованием комплекса информативных и надёжных методов, соответствующих проблеме, цели и задачам исследования; репрезентативностью выборки испытуемых и продолжительностью исследования.

Ведущая задача сохранения и восстановление «ресурсов здоровья» у лиц с муковисцидозом решалась путем неспецифических средств восстановительной медицины и через выбор физкультурно-рекреационного комплекса. Полученные положительные результаты проведённой экспериментальной работы подтверждены актами внедрения научных разработок в практику 3-го пульмонологического отделения, «Детской Городской Больницы Святой Ольги», также в учебный процесс на факультете повышения квалификации и переподготовки кадров в рамках включения результатов в программы дополнительного профессионального образования специалистов в области физической культуры и спорта, а также кафедры спортивной медицины и технологий здоровья ФГБОУ ВО «Национального государственного Университета физической культуры, спорта и здоровья им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург».

#### **Личный вклад автора и оценка достоверности.**

Личный вклад диссертанта состоит в непосредственном участии на всех этапах исследовательского процесса от формирования идеи и сбора данных до обработки и анализа полученных данных. Автором проведены педагогическое наблюдение и педагогический эксперимент, осуществлена разработка методики физкультурно-рекреационных занятий, самостоятельно выполнена статистическая обработка, включающая корреляционный анализ соответствующими методами математической статистики, корректно описаны

и интерпретированы экспериментальные данные в обработке полученных результатов педагогического эксперимента.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Результаты научных исследований имеют существенное значение для развития теории и методики физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры, а также и восстановительной медицины, спортивной медицины, лечебной физкультуры, курортологии и могут быть реализованы при организации оздоровительного отдыха по месту жительства (в реабилитационных центрах, в оздоровительных клубах, оздоровительных лагерях), при организации семейного отдыха, а также включены в курс лекций и практических занятий для слушателей курсов повышения квалификации и переподготовки кадров по физической рекреации и реабилитации лиц с муковисцидозом, как в педагогических высших учебных заведениях, так и медицинских. Результаты исследования могут быть использованы для дачи рекомендаций в школах пациентов, страдающих муковисцидозом.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность.**

Диссертация состоит из введения, четырех глав, заключения, практических рекомендаций, списка литературы и 10 приложений. Основное содержание работы изложено на 166 страницах, иллюстрировано 53 таблицами и 14 рисунками. Список литературы включает 246 наименований, в том числе 23 работы на иностранных языках. Структура диссертации традиционна, но главное - она оптимальна и адекватна её содержанию. Соответствие содержания и формы находит свое отражение в оптимальности объема диссертации.

Первая глава содержит обзор литературы, который составлен довольно полно и отражает современные сведения об этиологии, патогенезе, методах физической реабилитации больных с муковисцидозом. Анализ литературных данных еще раз подчеркивает актуальность проведенного исследования

В первой главе автор рассматривает проблему использования двигательной активности (неспецифическое средство физической и медицинской реабилитации) у лиц с муковисцидозом, имеющих ограничение физических качеств и показателей здоровья. Раскрывает нарушения органов и систем при муковисцидозе. Опираясь на современные научные данные автор обосновывает объём физической нагрузки в физкультурно-рекреационных занятиях. Материалы первой главы создают теоретическую базу для разработки двигательных режимов и анализа полученных данных проведенного педагогического эксперимента. Анализ литературных данных проведен корректно.

Во второй главе представлены методические аспекты исследования и комплекс взаимодополняющих методов с учетом специфики изучаемой проблемы.

В третьей главе автор описывает оценку физического развития лиц с муковисцидозом и анализирует показатели функционального состояния систем организма лиц с муковисцидозом и их физическую подготовленность. Проводится анализ двигательной деятельности лиц с муковисцидозом в годичный период, который показал у них выраженную гипокинезию. Разработанные средства и формы физической культуры, в частности, гимнастические и игровые занятия, автор предлагает внедрить в повседневную жизнь в режиме дня и недельном микроцикле совместно с реабилитационными средствами.

В четвертой главе автор обосновывает использование физкультурно-рекреационных занятий на этапах реабилитации. Разработано три двигательных режима (щадящий, тонизирующий и восстановительный) и алгоритм подбора оптимальной физической нагрузки в физкультурно-рекреационных занятиях. По констатации итогов педагогического наблюдения делается вывод об эффективности использования оптимальной последовательности двигательных режимов, которые подтверждаются сравнениями полученных результатов.

В заключении автор кратко описывает результаты, сопоставляет их с данными других исследователей, и подводит итог проделанной работы, использованный в дальнейшем при формулировке выводов.

Выводы диссертации (пять пунктов) полностью соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из результатов исследования.

Теоретические и экспериментальные данные работы, подтверждают выдвинутую гипотезу исследования. Диссертация Дениса Игоревича Шадрина имеет несомненную научную новизну, теоретическую и практическую значимость. Восстановительный эффект неспецифических воздействий мышечной деятельности приводит к оптимизации саногенетических защитных механизмов и проявляется улучшением функций дыхательной системы, сердечно-сосудистой и двигательной систем. Хочется отметить логичный, последовательный стиль изложения, информативность представленных рисунков и таблиц.

Материал диссертационного исследования полностью отражен в печатных работах. В соответствии с п. 11 и 13 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, часть статей по теме исследования опубликованы в рецензируемых журналах, входящих в реестр ВАК Минобрнауки РФ. Автореферат диссертации и публикации по диссертационной работе полностью отражают научную новизну и содержание работы. Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011.

В целом, представленная диссертация выполнена на высоком научно-техническом уровне и представляет собой законченную научно-квалификационную работу, выполненную на актуальную тему.

В процессе ознакомления с диссертацией принципиальных замечаний не возникло. Встречающиеся в тексте отдельные стилистические неточности

и грамматические ошибки не влияют на качество изложения материала и не снижают научной и практической ценности диссертации.

В плане поддержания дискуссии предлагаю автору также ответить на следующие вопросы, которые возникли в ходе рецензирования диссертации:

1. Насколько по Вашему мнению трудоемки использованные в исследовании методики в плане трансляции их в процесс физической реабилитации больных с муковисцидозом?
2. Удалось ли Вам в ходе исследования оценить возможные финансовые затраты при внедрении предлагаемых методик рекреации и изменения двигательных режимов у организованных контингентов пациентов?
3. Какие показатели для оперативного и интегративного контроля безопасности и эффективности физкультурно-рекреационных занятий Вы могли бы рекомендовать при самостоятельных занятиях пациентов?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Д.И. Шадрина «Физкультурно-рекреационные занятия с лицами, имеющими генетическое заболевание (муковисцидоз)», является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной задачи по разработке комплексной физической реабилитации и организационных моделей физкультурно-рекреационных занятий для пациентов с муковисцидозом, что имеет важное значение для специальности 13.00.04 - теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры (педагогические науки).

По актуальности, научной новизне, высокому методическому уровню, обоснованности и достоверности научных положений, теоретическому и практическому значению, выводам диссертация полностью соответствует требованиям п.п. 9-11 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации 24

сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г № 335), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Д.И.Шадрин заслуживает присуждения искомой степени кандидата педагогических наук по специальности 13.00.04 - теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры (педагогические науки).

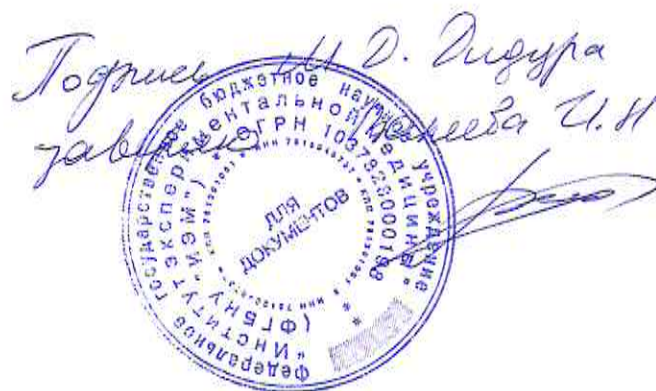
#### ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ:

д.м.н., профессор  
заместитель директора по общим вопросам  
Федерального государственного бюджетного научного учреждения  
«Институт экспериментальной медицины»



М.Д. Дидур

Адрес: 197376, Россия, г. Санкт-Петербург,  
ул. Академика Павлова, 12  
E-mail: iem@iemrams.ru  
Сайт: <http://www.ifmo.ru>  
Тел.+7 (812) 234-6868  
факс: +7 (812) 234-9489



08 сентября 2017 г.