

## Экспертное заключение № 2023-КПМ-0310-1-001

по результатам оценки научных и научно-технических результатов НИР,  
достигнутых в рамках реализации проектов и мероприятий ГП НТР  
в сфере медицинских наук

### I. Общие сведения о проекте

Номер проекта: КПМ-0310

Наименование тематики: Технология третьего этапа медицинской реабилитации пациентов, перенесших высокотехнологичные операции на суставах

Код-шифр тематики: FUEZ-2023-0002

Наименование исполнителя: Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Клиническая Больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук"

### II. Оценка результатов проектов

Вид результата: Метод реабилитации

Тип результата: Клинические рекомендации

Вклад результата в решение приоритетных проблем медицины и здравоохранения

| Приоритетная проблема<br>медицины и<br>здравоохранения   | Клинический эффект   | Возможность<br>импортозамещения                     |
|--|--|---|
| Травматология и ортопедия: разработка и производство отечественных медицинских изделий для терапии болезней органов опорно-двигательной системы, которые отсутствуют в Российской Федерации либо нуждаются в совершенствовании, импортозамещении | Снижение инвалидизации в совершеннолетнем возрасте (предотвращение инвалидности, достижение отсрочки в наступлении инвалидности, переход в менее тяжелую группу инвалидности, снятие инвалидности) | Имеется возможность серийного производства в России |
|  |  |   |
|  |  |   |

Задачи, полностью решенные к моменту завершения НИР или данного этапа НИР в рамках достижения УГТ оцениваемого научного результата

Информационные материалы, которые имеются в отчетной документации о результатах НИР

Критические технологии, отмеченные в указе Президента Российской Федерации от 18 июня 2024 года № 529 «Об утверждении приоритетных направлений научно-технологического развития и перечня важнейших наукоемких технологий, к которым относится результат проекта

| Критическая технология   | Соответствие |
|--|--------------|
| Биомедицинские и когнитивные технологии здорового и активного долголетия   | Да           |
| Технологии разработки лекарственных средств и платформ нового поколения (биотехнологических, высокотехнологичных и радиофармацевтических лекарственных препаратов) | Нет          |
| Технологии персонализированного, лечебного и функционального питания для здоровьесбережения  | Нет          |
| Технологии разработки медицинских изделий нового поколения, включая биогибридные, бионические технологии и нейротехнологии   | Нет          |

Сквозные технологии, отмеченные в указе Президента Российской Федерации от 18 июня 2024 года № 529 «Об утверждении приоритетных направлений научно-технологического развития и перечня важнейших наукоемких технологий, к которым относится результат проекта

| Сквозная технология  | Соответствие |
|--|--------------|
| Технологии, основанные на методах синтетической биологии и генной инженерии  | Нет          |
| Технологии создания новых материалов с заданными свойствами и эксплуатационными характеристиками   | Да           |
| Технологии производства малотоннажной химической продукции, включая особо чистые вещества, для фармацевтики, энергетики и микроэлектроники | Нет          |
| Биотехнологии в отраслях экономики   | Нет          |

Соответствие достигнутого научного результата НИР ожидаемым результатам, которые указаны в проекте тематики научного исследования:

Соответствует

### **III. Вывод:**

Работа проведена на достаточно большом числе пациентов, имеющих серьезные ограничения в движении. Разработаны методы оценки исходного состояния и динамики как общего состояния организма, так и подвижности протезированного сустава. Однако ни в одном из разделов отчета не отражено, каким образом модифицируются занятия ЛФК или упражнения на аппаратах в зависимости от веса, состояния сердечно-сосудистой системы, пола и возраста больного, наличия сопутствующих заболеваний. Таким образом, отсутствует персонализация подхода к реабилитации пациентов. Очень длинный список заболеваний, которые приводят к исключению из исследования, также подчеркивает отсутствие персонализированного подхода к разработке метода реабилитации. Нет группы сравнения - в данном случае необходим анализ состояния аналогичной по возрасту и статусу группы пациентов после аналогичных операций, но не проходящих всего комплекса мероприятий (полностью или частично) - например без проведения тренировок в тренажерном зале. Более подробно хотелось бы видеть программы ИРТ, разработанные для пациентов с описанием количества сеансов и результатами проведенного лечения. Патентные исследования в отчете не отражены, отдельной главы по оценке безопасности для пациентов нет. В целом требуются дополнительные исследования, подтверждающие эффективность проведенных мероприятий, с акцентом на способы их персонализации и сравнение с подробным дизайном на основе парного сравнения-"СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ": или на основе популяционного исследования выборки пациентов по тем же срокам реабилитации, - сравнение описанных результатов с данными пациентов, аналогичных по критериям исследования данного проекта.

Эксперт \_\_\_\_\_(Т.И. Хомякова)