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

І. 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"

organism ratematical anagemin na

II. Оценка результатов проектов

Вид результата: Метод реабилитации

Тип результата: Клинические рекомендации

Вклад результата в решение приоритетных проблем медицины и здравоохранения

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

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 научнотехнологического 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, отсутсвует персонификация подхода к реабилитации пациентов. Очень длинный список заболеваний, которые приводят к исключению из исследования, также подчеркивает отсутсвие персонифицированного подхода к разработке метода реабилитации. Нет группы сравнения - в данном случае необходим анализ состояния аналогичной по возрасту и статусу групы 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. Патенные 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 персонификации 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)
Skelledi	(1.11. AUMAKUBA