ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой неврологии и медицинской генетики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации Каракуловой Юлии Владимировны на диссертационную работу Шатохина Антона Андреевича «Оптимизация диагностики и комплексного лечения пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей межпозвоночного диска на поясничном уровне», представленную в объединённый Диссертационный совет Д 999.237.02 на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология

Актуальность избранной темы

В структуре неврологической заболеваемости взрослого населения России дегенеративно-дистрофические заболевания поясничного отдела позвоночника составляют 48-52%, занимая одно из ведущих мест по числу дней нетрудоспособности и экономическому бремени среди трудоспособного населения. Грыжи дисков с компрессионной радикулопатией одно из самых тяжелых осложнений дорсопатии. Внедрение технологии объективизации мышечной силы, вовлеченной в патологический процесс конечности, позволит более точно принимать решения о необходимости оперативного лечения и контролировать динамику регресса двигательных нарушений.

Миниинвазивная дискэктомия является эффективным методом оперативного лечения компрессионной радикулопатии, однако по разным обстоятельствам она может быть сопряжена с нарушением подвижности позвоночника, а также риском послеоперационных осложнений, включая синдром оперированного позвоночника, спондилодисциты, остеолиз и инфекцию в сочетании нежелательной необходимостью повторных операций.

В связи с профилактикой послеоперационных осложнений и для устранения статокинетических нарушений и оптимизации работы паравертебральных мышц и мышц нижних конечностей пациентам требуется своевременное проведение реабилитационных мероприятий.

Таким образом, диссертационная работа Шатохина Антона Андреевича является актуальной и имеет важное практическое значение для современной неврологии, что определяется нерешенными в полной мере вопросами диагностики двигательных нарушений пораженной нижней конечности у пациентов с компрессионной радикулопатией на фоне грыж межпозвонковых дисков и трудностями индивидуальной реабилитации данных пациентов в послеоперационном периоде.

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

Степень обоснованности результатов настоящего исследования определяется корректным выбором дизайна работы, соответствующего поставленным задачам, глубоким и всесторонним анализом научных публикаций. Анализ клинико-неврологических, нейровизуализационных (КТ, МРТ), нейрофизиологических (ЭНМГ) данных, а также динамика оценки мышечной силы пораженной конечности с использованием аппарата изокинетической динамометрии предоставляют важную информацию о степени выраженности радикулопатии и возможной перспективы персонифицированной реабилитации пациентов с грыжами поясничного отдела позвоночника. Полученные результаты проанализированы и сопоставлены с данными, представленными литературе. Все вышеперечисленное дает полное основание признать обоснованными научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации.

Работа Шатохина А.А. является важным ресурсом для клиницистов и исследователей, занимающимися вопросами вертеброгенных заболеваний.

Достоверность и новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертационной работы Шатохина Антона Андреевича определяется тем, что впервые для оценки динамики моторного дефицита в пред- и послеоперационном периодах у пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей диска поясничного отдела позвоночника, использован метод аппаратной изокинетической динамометрии (ИКД). Диссертантом доказано, что снижение максимального крутящего момента в индикаторной

мышце пораженной конечности на 20% и более по сравнению со здоровой конечностью достоверно указывает на компрессию корешка и является показанием к оперативному лечению.

Автором работы с помощью аппаратной ИКД уточнены критерии отбора на хирургическое лечение пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей диска поясничного отдела позвоночника. В результате диссертационного исследования разработан оригинальный алгоритм послеоперационной реабилитации пациентов с компрессионной радикулопатией с применением метода аппаратной ИКД, что позволяет улучшить послеоперационные исходы, восстановить качество жизни пациентов в более короткие сроки.

Диссертационные выводы Шатохина А.А. основаны на применении стандартизированных и валидированных методик, соответствующих цели и задачам исследования. Материалы диссертации неоднократно обсуждались на российских и зарубежных научно-практических конференциях.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

На основании полученных данных автором разработан алгоритм тестирования пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей диска поясничного отдела позвоночника, с использованием аппарата изокинетической динамометрии для объективного анализа моторного дефицита нижних конечностей.

Автором продемонстрирован и доказан эффект реабилитации с использованием аппарата изокинетической динамометрии у пациентов с сохранением в постоперационном периоде двигательного дефицита в нижней конечности. В диссертационной работе показано, что практическое применение реабилитации с использованием аппарата изокинетической динамометрии значительно ускоряет процесс восстановления силы конечности, сокращает количество дней нетрудоспособности и улучшает качество жизни пациента.

Результаты данного исследования могут быть рекомендованы для внедрения в программы подготовки врачей-неврологов и специалистов

медицинской реабилитации.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа Шатохина А.А. выполнена по специальности 3.1.24 – Неврология, соответствует паспорту научной специальности п.8 «Вертеброгенные заболевания нервной системы. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Исследования биомеханики позвоночника, функциональные нейровизуализационные исследования» и п.20 «Лечение неврологических больных и нейрореабилитация».

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

По теме диссертации автором опубликовано 9 научных работ в ведущих отечественных рецензируемых изданиях, в том числе 4 статьи – в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России (К2). Получен 1 патент на изобретение.

Структура и оценка содержания диссертации, ее завершенность

Во введении диссертации автором обоснован выбор темы исследования, а также продемонстрирована актуальность проблемы. Установлены цели и задачи исследования, представлена научная и объяснена практическая значимость результатов.

Первая глава содержит обзор современной отечественной и зарубежной литературы по теме исследования, отражая текущее состояние проблем, связанных с актуальным уровнем знаний по распространенности, этиологии, патогенезе, классификации, подходам к диагностике и реабилитации пациентов с грыжами поясничного отдела позвоночника.

Глава «Материал и методы исследования» представляет собой характеристику пациентов: в ней описаны критерии включения, не включения и исключения, а также дизайн исследования. Подробно изложен и описан метод аппаратной изокинетической динамометрии, особенности диагностики и реабилитации пораженной конечности. Предложен алгоритм реабилитации

пациентов с компрессионной радикулопатией на фоне грыжи межпозвонкового диска на поясничном уровне. Описаны методики статистического анализа.

Третья глава содержит результаты собственного исследования, их анализ. Рассматриваются клинические, инструментальные данные. Приведены полученные в ходе исследования значения показателей, описаны клинические случаи. Продемонстрированы особенности динамики регресса компрессионной радикулопатии на поясничном уровне с учетом моторного дефицита. Описаны результаты проведенных клинических сравнительных исследований.

В заключение представлен анализ полученных результатов в сравнении с основными научными трудами, представленными ранее в отечественной и зарубежной литературе. Показана значимость персонифицированной высокоэффективной реабилитации пораженной конечности с использованием аппарата изокинетической динамометрии, оценена эффективность разработанной методики реабилитации пациентов с моторным дефицитом на фоне компрессионной радикулопатии. Практические рекомендации и выводы логично вытекают из результатов проведенного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации в полной мере отражает основные положения исследования. Материал автореферата и диссертации изложен в лаконичной форме, последовательно, доступно, содержит достаточное количество таблиц и иллюстраций.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация Шатохина А.А. представляет собой работу с научной новиной и практической ценностью. Проведение исследование отличается высоким уровнем методологии, включающим глубокий анализ и интерпретацию полученных данных. Среди достоинств работы можно выделить использование современного метода объективной оценки моторного дефицита на аппарате изокинетической динамометрии. Это позволило автору получить новые более точные сведения о клинико-морфологических особенностях течения компрессионной радикулопатии

у пациентов, оперированных по поводу грыж межпозвонкового диска на поясничном уровне, провести более качественно отбор пациента на операцию и улучшить возможности постоперационной реабилитации.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Шатохина А.А. не имеется. Из непринципиальных замечаний, которые не умаляют суть и новизну работы, отмечу применение параметрических методов статистики в группах с малой выборкой, наличие трудночитаемых стилистических оборотов речи. Вместе с тем, высказанные замечания несущественны, не уменьшают научно-практическую значимость исследования и не отражаются на общей положительной оценке диссертационной работы.

В качестве дискуссии хотелось бы автору задать следующие вопросы:

1. Уточните к какому шифру по МКБ 10 относились исследуемые более 4706 пациентов при ретроспективном анализе медицинских карт? Какова была цель проведения этого этапа работы, если она не отражена в выводах диссертации?
2. В вашей работе зачастую используется термин остеохондроз позвоночника (М42), поясните современные взгляды на использование данного термина. Уточните с каким шифром МКБ10 были обследованные вами 66 пациентов с компрессионной радикулопатией?
3. Был ли спондилоартроз у обследованных вами пациентов наряду с компрессионной радикулопатией при грыже межпозвонкового диска?
4. Отличались ли показатели ИКД у пациентов с секвестрированными грыжами и без секвестров?
5. У каких пациентов не происходило восстановления моторной функции с помощью разработанного алгоритма реабилитации с помощью ИКД?

Заключение

Диссертационная работа Шатохина Антона Андреевича «Оптимизация диагностики и комплексного лечения пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей межпозвоночного диска на поясничном уровне», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук по специальности 3.1.24 Неврология является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок решена научная задача объективизации двигательных нарушений дистальной части нижней конечности при компрессионной радикулопатии и совершенствования послеоперационной реабилитации пациентов с помощью аппаратной изокинетической динамометрии, имеющая важное научно-практическое значение для неврологии, что соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Шатохин Антон Андреевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология.

Официальный оппонент:
Заведующий кафедрой неврологии и
медицинской генетики ФГБОУ ВО ПГМУ
им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор Каракулова Юлия Владимировна

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015), необходимых для работы диссертационного совета.

Каракулова Юлия Владимировна

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Каракуловой Ю. В. заверяю

ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
21 10 2025

Контакты:
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: 614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д.26
Телефон: +7 (342) 217-20-20
E-mail: psmu@psma.ru
Официальный сайт: https://psma.ru