УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава
России, д.фарм.н.
_____ Д.А.Бабков
«15» 10 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Шатохина Антона Андреевича на тему «Оптимизация диагностики и комплексного лечения пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей межпозвоночного диска на поясничном уровне» представленной к защите в объединенный диссертационный совет Д 999.237.02, созданный на базе ФГБОУ ВО Ставропольский государственный медицинский университет Минздрава России и ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертация Шатохина А.А. является актуальным научным исследованием, важным не только в теоретическом плане, но и в практической медицине. В настоящее время компрессионная радикулопатия на поясничном уровне, на фоне грыж межпозвоночных дисков часто встречаемая проблема у неврологических пациентов и является причиной инвалидизации трудоспособного населения, характеризующейся сложностью восстановительной терапии, значительными финансовыми расходами, что подчеркивает не только медицинскую, но и социально-экономическую значимость изучаемой проблемы. В России в структуре неврологической заболеваемости взрослого населения проявления поясничного остеохондроза составляют 48-52%, занимая одно из ведущих мест по всем медико-экономическим показателям.

Грыжи межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника являются частым проявлением дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника и заболеваемость составляет 2–3%, а распространенность — около 12%. Всё больше пациентов с компрессионной радикулопатией на поясничном уровне получают хирургическое лечение и самая большая проблема в постоперационном периоде – сохранение моторного дефицита, которая и приводит к инвалидизации. При этом чаще подвергаются компрессии L_5 и S_1.

корешки, что приводит к нарушению функции мышц голени и стопы, влияя на изменение ходьбы, бега, езды на автомобиле и т.п. Поэтому восстановление мышечной силы очень важно, так как от этого зависит ежедневная активность человека и существует потребность в проведении реабилитационных мероприятий в послеоперационном периоде, где основными способами восстановления нарушенных функций являются методы физической реабилитации.

Актуальность настоящего исследования определяется нерешенными в полной мере вопросами диагностики двигательных нарушений дистального отдела пораженной нижней конечности у пациентов с грыжами межпозвонкового диска на поясничном уровне, осложненными компрессионной радикулопатией, и трудностями индивидуальной реабилитации данных пациентов в послеоперационном периоде. Кроме того, в послеоперационном периоде с социально-экономической точки зрения актуальны вопросы восстановления качества жизни (КЖ), нарушенного вследствие заболевания, а также сокращения сроков пребывания в стационаре. Повышение уровня КЖ тесно связано не только с регрессом болевого синдрома, но и восстановлением моторного дефицита после удаления грыжи диска на поясничном уровне.

Все это, несомненно, доказывает высокую актуальность и перспективность избранной диссертантом темы, как в научном, так и в практическом плане.

Связь диссертационной работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Шатохина Антона Андреевича «Оптимизация диагностики и комплексного лечения пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей межпозвоночного диска на поясничном уровне» выполнена в соответствии с тематикой и планом научно-исследовательских работ ФГОУ ВО Ставропольский государственный медицинский университет Минздрава России.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Научная новизна исследования определяется, прежде всего, тем, что автор уточнил критерии отбора пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей диска поясничного отдела позвоночника, с использованием метода аппаратной ИКД для хирургического лечения. Продемонстрировал объективную оценку динамики моторного дефицита в пред- и послеоперационном периодах у данных пациентов с использованием метода

аппаратной ИКД. Автор разработал новый алгоритм послеоперационной реабилитации пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей диска поясничного отдела позвоночника, на основании применения метода аппаратной ИКД, что позволило улучшить послеоперационные исходы, восстановить КЖ в более короткие сроки. Все научные положения автора и его выводы обоснованы.

Личный вклад автора

Автором лично проведено проспективное исследование: отбор пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей диска поясничного отдела позвоночника, проведено тестирование на аппарате изокинетической динамометрии, осуществлен анализ показателей моторного дефицита, выполнено оперативное лечение в объеме микродискэктомии с ушиванием раны разработанным способом. Проведен анализ послеоперационных результатов, полученных с помощью аппарата изокинетической динамометрии. Разработан алгоритм медицинской реабилитации пациентов с моторным дефицитом нижних конечностей с помощью метода изокинетической динамометрии. Проведен анализ литературных данных, сбор и статистическая обработка материала, написание статей, диссертации и автореферата. Сделаны достоверные, обоснованные выводы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты проведенного исследования позволили объективизировать анализа моторного дефицита нижних конечностей у пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей диска поясничного отдела позвоночника с исследованием разработанного алгоритма тестирования на аппарате изокинетической динамометрии, что позволило оптимизировать отбор пациентов на операцию и рекомендовать постоперационную реабилитацию.

Доказана эффективность разработанной методики реабилитации, способствующей регрессу моторного дефицита у пациентов после удаления грыжи межпозвонкового диска поясничного отдела позвоночника с использованием аппарата изокинетической динамометрии.

Внедрение предложенного метода реабилитации в практическую деятельность позволило улучшить основные показатели качества жизни данной группы пациентов.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточной выборкой пациентов (66 пациентов), использованием объективных методик, соответствующих поставленным задачам, применением статистического анализа с последующей обработкой данных, а именно анализ клинико-неврологических, нейровизуализационных (КТ, МРТ), нейрофизиологических (ЭНМГ) данных, изокинетической динамометрии, первичной медицинской документации.

Основные положения созданной научной работы внедрены в педагогический процесс и излагаются при проведении лекционных курсов, семинарских и практических занятий со студентами, клиническими ординаторами, аспирантами на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО Ставропольский государственный медицинский университет Минздрава России.

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебно-диагностический процесс нейрохирургического и неврологического отделений ГБУЗ СК ГКБ СМП г. Ставрополя, нейрохирургического отделения ГБУЗ СК «СККБ». Таким образом, результаты диссертационного исследования целесообразно использовать при обучении на клинических кафедрах и внедрить в практическую деятельность врачей-неврологов амбулаторного и стационарного звена.

Печатные работы по теме диссертации, полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По результатам диссертационного исследования 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 завершенности

Диссертационная работа Шатохина Антона Андреевича на тему: «Оптимизация диагностики и комплексного лечения пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей межпозвоночного диска на поясничном уровне» представлена в традиционной для научных работ структуре и стиле. Текст диссертации изложен на русском языке объемом 140 машинописных страниц и включает в себя введение, обзор литературы, описание клинических наблюдений и методов обследования, результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, список литературы, приложение, иллюстрирована 37 таблицами

и 34 рисунками. Список литературы содержит 188 источников, в том числе 76 отечественных и 112 зарубежных.

Диссертационная работа написана грамотным научным языком и стилистически выдержана. Анализ списка используемой литературы позволяет сделать вывод о глубокой научной проработке исследуемых проблем, о комплексном анализе научных исследований как отечественных, так и зарубежных ученых по изучаемым вопросам.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации определяют научно-практическую значимость представленной диссертационной работы.

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.24 – Неврология, так как в диссертационном исследовании уточнены критерии диагностики и разработан алгоритм реабилитации пациентов с моторным дефицитом дистальной части нижней конечности после микродискэктомии на поясничном уровне с использованием аппаратной ИКД, что соответствует пунктам: 8 «Вертеброгенные заболевания нервной системы. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Исследования биомеханики позвоночника, функциональные нейровизуализационные исследования» и 20 «Лечение неврологических больных и нейрореабилитация».

Все вышеизложенное позволяет говорить, что диссертационная работа Шатохина А.А. является завершённой научной работой.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Шатохина Антона Андреевича на тему: «Оптимизация диагностики и комплексного лечения пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей межпозвоночного диска на поясничном уровне» выполнена на высоком методическом уровне с применением достоверного математико-статистического анализа материала, имеет научную новизну и практическую значимость. Понятный и конструктивный методологический подход к оценке полученных результатов позволил в полном объеме реализовать сформулированную цель исследования и решить поставленные задачи.

Автором детально описаны все использованные в ходе диссертационного исследования методы и технологии. Результаты отражены в таблицах и

иллюстрациях, которые сопровождаются пояснительно-аналитической интерпретацией в тексте.

Преимуществом работы является объективизация моторного дефицита на предоперационном этапе, использование этих данных в определение показаний к операции, оценка динамики послеоперационного дефицита, и разработка нового эффективного способа реабилитации пациентов с компрессионной радикулопатией на аппарате изокинетической динамометрии. Постулируя, можно без сомнений заключить, что представленная диссертация является самостоятельным завершенным научным трудом.

Автореферат в полной мере отражает основное содержание диссертации, которая соответствует специальности 3.1.24 Неврология.

Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению не имеется.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Шатохина Антона Андреевича на тему: «Оптимизация диагностики и комплексного лечения пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей межпозвоночного диска на поясничном уровне» является самостоятельной и законченной научно-квалификационной работой, посвящённой актуальной проблеме современной неврологии – совершенствование диагностики и комплексного послеоперационного лечения пациентов с грыжами поясничного отдела позвоночника.

Результаты проведенного исследования позволили объективизировать данные о моторном дефиците при компрессионной радикулопатии с помощью аппаратной изокинетической динамометрии в предоперационном периоде, уточнить показания к декомпрессии корешка у пациентов с грыжами поясничного отдела позвоночника и объективно оценить динамику послеоперационного восстановления. Автором разработан эффективный алгоритм комплексной реабилитации, данной категории пациентов с применением аппарата изокинетической динамометрии.

Выводы, сформулированные автором, обоснованы и подтверждены достоверным материалом и логически вытекают из содержания работы. Результаты научных изысканий содержат оригинальное решение задачи, представляющей большое значение и высокую ценность для неврологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также и объёму и уровню проведённого исследования, диссертация соответствует требованиям п. 9-11 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ему искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, протокол № 14 от «14» 10 2025 г.

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук (специальность 14.00.13 – нервные болезни) _____ Барулин Александр Евгеньевич

Согласен на обработку персональный данных _____ Барулин Александр Евгеньевич

Подпись д.м.н, профессора Барулина А.Е. заверяю
ученый секретарь ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России,
к.м.н., доцент О.С.Емельянова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: 400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд. 1.
Телефон: 8 (8442) 38-50-05.
Эл.почта: post@volgmed.ru