ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неврологии и мануальной медицины факультета последипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Евгения Робертовича Баранцевич 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

Патологии дегенеративно-дистрофического характера в поясничном отделе позвоночника занимают лидирующую позицию в структуре неврологической заболеваемости взрослого населения РФ, составляя 48-52%. Наиболее тяжелым проявлением поясничного остеохондроза являются грыжи межпозвонковых дисков, сопровождающиеся компрессионной радикулопатией, причем ведущим инвалидизирующим фактором выступает моторный дефицит.

До последнего времени в клинической практике отсутствовали методы объективной оценки двигательных нарушений. Внедрение технологий объективного анализа мышечной силы пораженной конечности дает возможность повысить точность определения показаний к хирургическому вмешательству и улучшить мониторинг регресса неврологической симптоматики.

Восстановление пациентов после микродисэктомии остается сложной медико-социальной проблемой. Длительная денервация приводит к гипотрофии мышц, что требует разработки щадящих и одновременно эффективных методик реабилитации. В связи с этим поиск путей для создания персонализированных

реабилитационных программ для пациентов, оперированных по поводу грыж поясничного отдела, представляется крайне перспективным направлением в неврологии.

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

Диссертационное исследование Шатохина А.А. базируется на результатах масштабного клинического исследования пациентов с компрессионной радикулопатией, этиологически связанной с грыжей межпозвонкового диска поясничного отдела позвоночника. Надежность и достоверность полученных данных обеспечены репрезентативной выборкой, высоким методологическим уровнем работы, применением объективных инструментальных методов исследования. Автор в своей работе использовал комплексный подход к оценке проблемы, используя клинико-неврологический, нейровизуализационный (КТ, МРТ), нейрофизиологический (ЭНМГ) методы.

Комплексная оценка, включая мониторинг динамики мышечной силы пораженной конечности методом изокинетической динамометрии, позволила получить данные, существенные для верификации степени радикулопатии и разработки персонализированных программ реабилитации.

Статистическая верификация результатов проведена на современном уровне, что обеспечивает высокую степень достоверности работы. Материалы диссертации представляют существенный ресурс для клиницистов и исследователей, специализирующихся на проблематике дегенеративно-дистрофических изменений поясничного отдела позвоночника.

Достоверность и новизна исследования и полученных результатов

Настоящее исследование, основанное на репрезентативной когорте пациентов с компрессионной радикулопатией, ассоциированной с грыжей межпозвонкового диска поясничного отдела, характеризуется методологической строгостью. Последняя обеспечивается разработкой валидных критериев включения,

невключения и исключения; применением объективных методов инструментальной диагностики и нейровизуализации; а также проведением тщательного статистического анализа, что в совокупности обусловило высокую достоверность полученных результатов.

Выводы, представленные в диссертации Шатохина А.А., аргументированы данными, полученными с использованием стандартизированных и валидированных методик, релевантных цели и задачам работы.

Научная новизна исследования определяется решением ряда ключевых задач:

1. Уточнены критерии отбора пациентов для хирургического лечения на основании применения аппаратной изокинетической динамометрии.

2. Количественно оценена динамика моторного дефицита в послеоперационном периоде с использованием метода изокинетической динамометрии.

3. Разработан алгоритм послеоперационной реабилитации, интегрирующий метод аппаратной ИКД, направленный на оптимизацию послеоперационных исходов и ускорение восстановления качества жизни пациентов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В рамках представленных практических рекомендаций автором обосновывается целесообразность применения изокинетической динамометрии для объективной количественной оценки степени пареза нижних конечностей у пациентов с компрессионной радикулопатией, ассоциированной с грыжей межпозвонкового диска поясничного отдела. Данный метод обеспечивает получение точных и воспроизводимых данных о силовых параметрах мышц пораженной конечности в сравнении с интактной контралатеральной стороной.

При сохранении явлений моторного дефицита в послеоперационном периоде показано продолжение курса нейрореабилитации с интеграцией изокинетического тренинга. Его использование способствует интенсификации процесса восстановления мышечной силы, положительно влияет на показатели качества жизни пациентов и сокращает сроки временной нетрудоспособности.

Среди комплекса методов коррекции двигательных расстройств в послеоперационной реабилитации автор делает акцент на методике изокинетической динамометрии, характеризуя ее как высокоэффективный и безопасный инструмент, обеспечивающий дозированное воздействие на все мышечные группы паретичной конечности.

Сформулированные рекомендации обладают значительным потенциалом для внедрения в клиническую практику врачей-неврологов и специалистов по медицинской реабилитации. Результаты проведенного исследования могут быть рекомендованы для включения в образовательные программы последипломной подготовки указанных категорий медицинских работников.

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 диссертационной работы автором представлено исчерпывающее обоснование выбора темы и продемонстрирована высокая

актуальность исследуемой научной проблемы. Сформулированы цель и задачи научного исследования, раскрыта научная новизна и практическая значимость ожидаемых результатов.

Первая глава представляет собой аналитический обзор современных отечественных и зарубежных литературных источников, в котором систематизировано текущее состояние научных знаний по рассматриваемой проблеме. Анализ охватывает ключевые аспекты, включая распространенность, этиологию, патогенез, существующие классификации, а также современные подходы к диагностике и медицинской реабилитации пациентов с грыжами поясничного отдела позвоночника, включает современные литературные источники.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит детальную характеристику клинической когорты с изложением критериев включения, невключения и исключения, а также описание дизайна исследования. В этой главе подробно охарактеризован метод аппаратной изокинетической динамометрии, особенности диагностики и реабилитационных мероприятий для пораженной конечности. Автором разработан и представлен алгоритм реабилитации пациентов с компрессионной радикулопатией, ассоциированной с грыжей межпозвонкового диска поясничного отдела. Подробно приведено описание примененных методов статистической обработки данных.

В третьей главе изложены и проанализированы результаты собственного исследования. Представлены и интерпретированы клинические и инструментальные данные, включая полученные значения исследуемых показателей и разбор отдельных клинических случаев. В главе детально проанализированы закономерности динамики регресса неврологической симптоматики с учетом выраженности моторного дефицита, а также приведены результаты проведенных сравнительных клинических исследований.

В заключение проведен сравнительный анализ полученных результатов с данными, представленными в современных отечественных и зарубежных научных публикациях. Продемонстрирована высокая значимость и эффективность

разработанной персонализированной методики реабилитации с применением изокинетической динамометрии для пациентов с моторным дефицитом на фоне компрессионной радикулопатии. Сформулированные практические рекомендации и выводы логически обоснованы и непосредственно 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 А.А. Шатохина характеризуется научной новизной и практической значимостью. Методология работы выстроена на высоком уровне и включает углубленный анализ с последующей интерпретацией данных. К ключевым преимуществам диссертации относятся репрезентативная выборка пациентов, применение передового метода изокинетической динамометрии для объективной оценки моторного дефицита, а также использование статистического анализа. Благодаря этому автору удалось получить новые данные о клинико-морфологических особенностях течения компрессионной радикулопатии в постоперационном периоде, что способствует оптимизации и объективизации диагностики, отбора пациентов для хирургического вмешательства и программ послеоперационной реабилитации.

Содержание и выполнение оформлению диссертации не вызывают принципиальных замечаний. В тексте есть отдельные стилистические неточности, которые не снижают качество работы.

В порядке дискуссии хотелось бы уточнить следующие вопросы:

1. Какие характеристики мышечных сокращений оцениваются на аппарате изокинетической динамометрии, насколько они важны для процесса реабилитации?
2. Существуют ли какие-либо параметры максимальной длительности реабилитационного процесса на данном аппарате? Можно ли его проводить более одного месяца?
3. Насколько важно в процесс реабилитации включать разные функциональные группы мышц, в частности, мышцы-антагонисты?

Данные замечания несущественны и не уменьшают научно-практическую значимость исследования и не отражаются на общей положительной оценке диссертационной работы.

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 важная научная проблема объективизации диагностики парезов дистальной части нижней конечности у пациентов с компрессионной радикулопатией, уточнены показания к операции и разработан алгоритм послеоперационной реабилитации пациентов с грыжами поясничного отдела позвоночника, имеющая важное медицинское и народнохозяйственное значение, что соответствует требованиям п. 9-11 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.

Заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор Баранцевич Е.Р.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных Баранцевич Е.Р.

Подпись заведующего кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова» МЗ РФ доктора медицинских наук, профессора «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь Ученого совета,
доктор медицинских наук, профессор Беженарь В.Ф.

«30» 10 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8.
+7(812) 338 7895
info@1spbgmu.ru
https://www.1spbgmu.ru