ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России Баранцевича Евгения Робертовича на диссертационную работу Раевской Анастасии Игоревны «Биологическая обратная связь в комплексной терапии хронической цервикалгии», 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

Актуальность диссертационного исследования не вызывает сомнений, поскольку боль в шее занимает второе место среди причин социально-экономических потерь после дорсалгий в поясничном отделе, имеет склонность к длительному персистированию, что существенно снижает качество жизни пациентов и ограничивает их повседневную активность.

Цервикалгия относится к числу наиболее частых жалоб в амбулаторной практике и, хотя у большинства (около 70%) пациентов эпизод боли в шее носит кратковременный характер и может самостоятельно регрессировать в течение двух месяцев, в 10% случаев процесс принимает хроническое течение.

По данным глобальных эпидемиологических исследований, в 2020 году в мире насчитывалось 203 миллиона человек с болями в шее, что на 77,3% больше, чем в 1990 году. Среди всех причин дезадаптации и временной нетрудоспособности цервикалгия занимает четвёртое место — после боли в спине, депрессии и артралгий.

Медико-социальная значимость проблемы усугубляется тем, что подавляющее большинство применяемых методов лечения дают лишь кратковременный эффект. Всё вышесказанное обосновывает необходимость

раннего выявления и профилактики болевого синдрома в шейной области как важного направления улучшения качества жизни пациентов.

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

Диссертационное исследование Раевской А.И. базируется на результатах, полученных лично автором в ходе рандомизированного контролируемого проспективного исследования, дополненного ретроспективным анализом медицинской документации. Выбранный дизайн исследования полностью соответствует современным требованиям доказательной медицины, что изначально обеспечивает высокий уровень достоверности полученных результатов.

В работе использован комплекс современных клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, позволивший получить объективные и разносторонние сведения о характере болевого и мышечно-тонического синдромов, а также о выраженности аффективных нарушений у пациентов с хронической цервикалгией. Достаточный объем выборки (100 пациентов в фазе обострения) и широта анализируемых данных создают прочную основу для статистически значимых заключений.

Применение адекватных современных методов статистической обработки в сочетании с углубленным анализом отечественных и зарубежных научных публикаций позволило автору сформулировать научно обоснованные положения, выносимые на защиту, а также выводы и практические рекомендации, которые логически вытекают из полученных результатов и полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Достоверность и новизна исследования и полученных результатов

Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечивается репрезентативной выборкой участников (100 пациентов), сформированной в строгом соответствии с критериями включения, невключения и исключения, что позволило минимизировать влияние систематических ошибок. В работе использованы надежные и валидированные научные методы, включая клинико-

неврологическое обследование, инструментальную диагностику (спондилография, компьютерная и магнитно-резонансная томография), нейрофизиологические исследования (электромиография), а также современные лабораторные методики. Четкая формулировка цели и задач исследования определила логичную структуру работы и позволила получить объективные, воспроизводимые данные.

Новизна исследования не вызывает сомнений и заключается в том, что автором впервые на репрезентативной клинической выборке проведена комплексная оценка болевого, мышечно-тонического и аффективного компонентов хронической цервикалгии с использованием широкого спектра инструментальных и нейрофизиологических методов, а также впервые разработан и внедрен запатентованный способ лечения на основе биологической обратной связи по ЭМГ.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научная значимость исследования заключается в том, что автором установлена частота встречаемости цервикалгии во взрослой популяции, что расширяет существующие эпидемиологические данные. Результаты работы позволили существенно дополнить и углубить сведения о клинических и нейрофизиологических особенностях у пациентов с хронической цервикалгией. Продемонстрирована высокая встречаемость аффективных расстройств (тревога, депрессия) и астенических нарушений у данной категории больных, причем выявление и эффективное лечение этих состояний, как показало исследование, может значительно улучшить общие результаты терапии.

Практическая значимость работы определяется разработкой и внедрением в практическое здравоохранение оригинального способа комплексной терапии пациентов с болью в шее на основе БОС-ЭМГ. Применение разработанного комплексного лечения способствует существенному уменьшению болевых ощущений, снятию мышечного напряжения и снижению уровня эмоциональных нарушений. Предложенный алгоритм позволяет пациентам принимать активное участие в лечебном процессе, что значительно повышает его результативность и

комплаентность.

Результаты исследования могут быть рекомендованы для внедрения в рамках образовательных программ подготовки врачей неврологов на профильных кафедрах медицинских ВУЗов, в процессе обучения студентов, клинических ординаторов, аспирантов по специальности 3.1.24 Неврология.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.24 – Неврология, а именно пунктам 9 «Неврология вегетативных и невротических расстройств», 15. «Неврология болевых синдромов», 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 результатам диссертационного исследования автором опубликовано 9 печатных работ, из них 2 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus (категория К2) и включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание учёной степени кандидата наук, 6 - иные публикации, 1 патент на изобретение.

Структура и оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа Раевской А.И. изложена доступным языком, состоит из введения, обзора литературы, материала и методов, результатов собственного исследования, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений.

Во введении коротко отражены современное состояние проблемы, продемонстрирована ее актуальность, сформулированы цель и задачи диссертации, отражена научная новизна и практическая ценность работы.

Обзор современной отечественной и зарубежной литературы по теме исследования отражает настоявшее состояние эпидемиологии, этиологии и патогенеза, классификации, клинической картины, диагностики, лечения

пациентов с цервикалгией, отражены основные вопросы применения БОС обратной связи в неврологической практике.

Вторая глава «Материал и методы исследования» содержит подробное описание методов проведенных исследований, дана клиническая характеристика обследованных групп пациентов, указаны методы статистического анализа полученных данных.

Третья глава «Клинико – эпидемиологическая характеристика пациентов с болью в шейном отделе позвоночника» содержит подробную информацию о ретроспективной оценки медицинских карт пациентов с цервикалгией, проведен анализ полученных в исследовании данных, представлены результаты статистического анализа.

Четвертая глава «Результаты собственного исследования» содержит подробную информацию проведенных клинических исследованиях включенных пациентов, проведен анализ данных, представлены результаты статистического анализа, вся информация хорошо иллюстрирована и информативна.

В главе «Обсуждение» обсуждаются результаты, полученные в ходе исследования, содержится обобщение полученных данных, их сопоставление с результатами других исследований, посвященных проблеме церебрального паралича.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из изложенного материала.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации в полной мере отражает основные положения исследования. Материал автореферата и диссертации изложен последовательно, хорошо иллюстрирован.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Раевской А.И. отличается научной новизной и имеет практическую значимость. Исследование проведено на высоком методологическом уровне, выполнен глубокий анализ и интерпретация

полученных результатов. Преимуществами исследования являются наличие большой выборки пациентов, использование современных методов диагностики и статистического анализа. К преимуществам работы относятся: репрезентативная выборка пациентов (100 человек), обеспечивающая статистическую достоверность выводов; использование современных высокоинформативных методов диагностики (нейровизуализация, электромиография, вариационная кардиоинтервалометрия); применение корректных методов статистической обработки данных. Диссертация написана грамотным научным языком, структурно выдержана, иллюстративный материал представлен в достаточном объеме и соответствует содержанию. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению работы нет.

В порядке дискуссии хотелось бы уточнить следующие моменты:

1. Какие клинические критерии являются наиболее значимыми предикторами успешности применения БОС-ЭМГ при хронической цервикалгии?

2. Существуют ли группы пациентов, которым данный метод противопоказан или малоэффективен?

3. В каком временном интервале от начала обострения хронической цервикалгии следует начинать БОС-тренинг, чтобы достичь максимального клинического эффекта и избежать усиления болевого синдрома?

Заключение

Диссертационная работа Раевской Анастасии Игоревны на тему: «Биологическая обратная связь в комплексной терапии хронической цервикалгии» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок решена важная научная проблема совершенствования терапии пациентов с хронической цервикалгией, имеющая важное медицинское и социально-экономическое значение.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, практической значимости и реализации результатов диссертационная работа соответствует требованиям п. 9-11 Положения о порядке присуждения

ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168, от 20.03.2021 №426, от 11.09.2021 №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Раевская Анастасия Игоревна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, доктор медицинских наук (14.00.13 нервные болезни), профессор

Е.Р.Баранцевич

Согласен 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.

Е.Р.Баранцевич

Подпись д.м.н. профессора Баранцевича Е.Р. «заверяю»
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Минздрава России

д.м.н., профессор В.Ф. Беженарь

31 АВГ 2026

Контакты:

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

8 (812) 338 7895, info@1spbgmu.ru