ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 999.237.02, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело №_____
решение диссертационного совета от 12.05.2026 г. № 13-26

о присуждении Кузюбердину Алексею Витальевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Дискогенная пояснично-крестцовая радикулопатия: ранняя послеоперационная реабилитация и объективная оценка её эффективности» по специальности 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация принята к защите 25.02.2026 г. (протокол № 06-26) диссертационным советом Д 999.237.02, созданным на базе ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России и ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр ФМБА России», 357600, г. Ессентуки, ул. Советская, 24, приказ ВАК Минобрнауки от 09.12.2020 г. №785/нк, с изменениями от 12.07.2022 № 849/нк, от 11.04.2023 г. № 760/нк, от 25.09.2025 г. № 894/нк, от 08.04.2026 г. № 309/нк.

Соискатель Кузюбердин Алексей Витальевич, 1981 года рождения, в 2004 году окончил ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России по специальности «Лечебное дело». Затем прошел обучение в интернатуре по специальности «Травматология». С 2000 г. по 2023 г. обучался по программе аспирантуры в ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая

медицина», присвоена квалификация «Исследователь. Преподаватель-исследователь». В 2015 году прошел профессиональную переподготовку «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

С 2016 г. по настоящее время работает врачом лечебной физкультуры и спортивной медицины ООО «Эскулап», с января 2026 г. – старший лаборант кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель – д.м.н., доцент Вышлова Ирина Андреевна, ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

Арьков Владимир Владимирович – доктор медицинских наук, профессор РАН, Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения города Москвы», филиал № 1, врач физической и реабилитационной медицины (г. Москва).

Гильмутдинова Лира Талгатовна – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра медицинской реабилитации, физической терапии и спортивной медицины, заведующая кафедрой, НИИ восстановительной медицины и курортологии, директор (г. Уфа).

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (г. Москва), в своем положительном

отзыве, подписанном Корчажкиной Н.Б., доктором медицинских наук, профессором, заместителем директора по научно-образовательной работе и реабилитации – руководитель Пансионата с лечением «Звенигородский» - научно-клинического филиала ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» указала, что диссертация 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 медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ему искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Соискатель имеет 14 опубликованных работ по теме диссертации, из них 9 в журналах категории К1 (6 статей), К2 (2) и К3 (1 статья), рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для освещения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, получен 1 патент на изобретение.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Патент № RU2854965 C1. Российская Федерация. Способ реабилитации пациентов с компрессионной пояснично-крестцовой радикулопатией после дискэктомии. N 2025106532: заявлено 19.03.2025: опубл. 22.01.2026 / Кузюбердин А.В., Вышлова И.А. Карпов С.М., Шатохин А.А.; патентообладатель: Кузюбердин А. В. — 23 с.
2. Кузюбердин, А.В. Оценка эффективности применения ритмической периферической магнитной стимуляции в реабилитации пациентов с аксональной и демиелинизирующей формами радикулопатий на уровне L5, S1 у пациентов после дискэктомии по нейрофизиологическим параметрам

проведения нервного импульса по корешковой системе / С.М. Карпов, А.В. Кузюбердин, А.А. Шатохин // Российский нейрохирургический журнал им. профессора А.Л. Поленова. - 2020. - Т. 11. - № S1. - С. 292. [К1].

3. Кузюбердин, А.В. Результаты применения рПМС у пациентов после микродискэктомии с аксональной и демиелинизирующей формами радикулопатий на уровне L5 и S1 при оценке параметров проведения нервного импульса по корешковой системе / А.В. Кузюбердин, А.А. Шатохин, С.М. Карпов // Российский нейрохирургический журнал имени профессора А.Л. Поленова. - 2021. - Т. 13. - № S1. - С. 38-39. [К1].

4. Кузюбердин, А.В. Объективность оценки моторных нарушений на уровне стопы у пациентов с нижнепоясничной радикулопатией при реабилитации методом ритмической периферической магнитной стимуляции / А.В. Кузюбердин, С.М. Карпов, А.А. Шатохин и др. // Вестник Медицинского стоматологического института. - 2022. - № 1 (60). - С. 28-34. [К3]

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Заведующего кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, д.м.н., профессора Баранцевича Е.Р.;

Председателя Общества реабилитационной медицины Санкт-Петербурга, руководителя Центра медицинской реабилитации, заведующего отделением ранней реабилитации Санкт-Петербургского ГБУЗ «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко», д.м.н., профессора Ковальчука В.В.;

Руководителя Научно-исследовательского медицинского комплекса «Ваше здоровье – Нейроклиника профессора Якупова», д.м.н., профессора Якупова Э.З.;

Президента региональной общественной организации «Северо-Западное общество по изучению боли», д.м.н., профессора Искра Д.А.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В отзывах отмечается актуальность исследования и большая научно-практическая значимость полученных результатов для медицины в целом.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован тем, что специалисты указанных организаций являются признанными учеными в данной области медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, указанных в сведениях, размещенных на сайте https://www.elibrary.ru, способные определить научную и практическую ценность диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан новый эффективный способ реабилитации пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией (ДПКР) в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии при помощи комбинированного использования аппаратной изокинетической тренировки с одновременной электростимуляцией паретически измененной мышцы и периферической ритмической магнитной стимуляцией пораженного нервного корешка;

предложено использование нового способа оценки нейрофизиологических параметров корешковой задержки и минимального порога вызванного моторного ответа корешков L5, S1, а также мышечной силы индикаторных мышц с помощью аппаратной динамометрии, которые продемонстрировали их статистически значимые изменения при применении разработанного способа реабилитации;

доказана эффективность применения комбинированного способа реабилитации с использованием периферической магнитной стимуляции пораженного корешка и аппаратной изокинетической тренировки с одновременной электростимуляцией паретически измененных мышц у пациентов с ДПКР в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии с достоверным снижением болевого синдрома,

увеличением силы индикаторных мышц, улучшением качества нейрофизиологических показателей проведения импульса по корешковой системе, а также критериев качества жизни;

введен в клиническую практику новый разработанный комбинированный комплекс восстановительного лечения больных с ДПКР в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана эффективность применения комбинированного способа реабилитации с использованием периферической магнитной стимуляции пораженного корешка и аппаратной изокинетической тренировки с одновременной электростимуляцией паретически измененных мышц у пациентов с ДПКР в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии с достоверным снижением болевого синдрома, увеличением силы индикаторных мышц, а также нейрофизиологических показателей проведения импульса по корешковой системе и критериев качества жизни.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комбинированный способ реабилитации пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии при помощи комбинированного использования аппаратной изокинетической тренировки с одновременной электростимуляцией паретически измененной мышцы и периферической ритмической магнитной стимуляцией пораженного нервного корешка; проведена оценка нейрофизиологических параметров корешковой задержки и минимального порога вызванного моторного ответа корешков L5, S1, которые продемонстрировали их статистически значимые изменения при применении разработанного способа реабилитации;

изложены аргументы, свидетельствующие о целесообразности применения комплексного способа реабилитации пациентов с нижнепоясничной радикулопатией в раннем послеоперационном периоде

после микродискэктомии; проведении достоверной оценки нейрофизиологических параметров корешковой задержки и минимального порога вызванного моторного ответа корешков L5, S1, а также мышечной силы индикаторных мышц с помощью аппаратной динамометрии;

раскрыты проблемы, связанные с отсутствием методики использования комплексной реабилитации с эффективным использованием аппаратной изокинетической тренировки с одновременной электростимуляцией паретически измененной мышцы и периферической ритмической магнитной стимуляцией пораженного нервного корешка у пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией после дискэктомии;

изучены параметры нервно-мышечной передачи (корешковой задержки и вызванного моторного ответа) и показатели аппаратной динамометрии индикаторных мышц в ходе разработанного способа реабилитации, которые статистически значимо изменяются в динамике по сравнению как с исходными данными, так и с соответствующими показателями группы контроля;

проведена модернизация имеющихся подходов диагностики и реабилитации пациентов с парезами тыльных и подошвенных флексоров стопы вследствие дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатии, что привело к улучшению клинических параметров, а именно – снижению интенсивности болевого синдрома, нарастанию мышечной силы индикаторных мышц, повышению качества жизни пациентов, а также объективному улучшению нейрофизиологических параметров периферической нервной системы.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены результаты исследования в учебно-методическую работу кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, в клиническую практику нейрохирургического отделения ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Ставрополя; неврологического отделения

ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница». Результаты исследования используются в лечебно-диагностическом процессе указанных медицинских учреждений при оказании помощи пациентам в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии;

определены перспективы практического использования полученных результатов исследования, которые позволят расширить арсенал немедикаментозных методов реабилитации пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии в условиях неврологических и нейрохирургических отделений стационаров;

создана система практических рекомендаций использования нового комплексного способа реабилитации пациентов с нижнепоясничной радикулопатией в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии, способствующего восстановлению мышечной силы индикаторных мышц, а также улучшению нейрофизиологических показателей проведения импульса по корешковой системе и повышению качества жизни пациентов;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию комплексного способа реабилитации пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией с парезами тыльных и подошвенных флексоров стопы в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии, которые могут использовать врачи-неврологи, нейрохирурги, врачи физической и реабилитационной медицины.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными ранее результатами исследований по теме работы (Блохина В. Н., 2016; Блохина В. Н., 2020; Даминов В. Д., 2006; Парфенов В. А. С соавт., 2020; Николаев С. Г., 2019; Beaulieu, L. D., 2015; Cerezci, O., 2023);

идея базируется на анализе научной и практической деятельности в сфере реабилитации пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии с парезами тыльных и подошвенных флексоров стопы;

использованы результаты, полученные при работе на сертифицированном оборудовании, с использованием современных методов оценки и статистической обработки. Объем выборки пациентов, включенных в исследование, был достаточен для решения поставленных задач.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном отборе пациентов в соответствии с дизайном исследования, их обследовании, формировании электронной базы данных, выполнении математического анализа материала, обобщении результатов исследования, подготовке всех научных публикаций.

Соответствие темы диссертации требованиям паспорта специальности

Область настоящего диссертационного исследования охватывает реализацию комплекса реабилитационных вмешательств, сопровождаемую объективной диагностической верификацией их эффективности, что коррелирует с положениями п. 1 «Разработка теории и методологии восстановительной медицины, спортивной медицины и лечебной физкультуры, курортологии и физиотерапии как раздела клинической медицины, ориентированного на создание системы преимущественно немедикаментозных технологий здоровьесбережения, профилактики неинфекционных заболеваний, медицинской и психологической реабилитации пациентов после тяжёлых заболеваний, реабилитации и абилитации инвалидов» и п. 2 «Изучение механизмов действия, предикторов и критериев эффективности и безопасности немедикаментозных лечебных факторов и медико-социальных технологий в контексте персонализированного подхода к повышению функциональных и адаптивных резервов организма, профилактике заболеваний, медицинской реабилитации и индивидуальных программ абилитации инвалидов» паспорта научной специальности 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Диссертация Кузюбердина Алексея Витальевича на тему «Дискогенная пояснично-крестцовая радикулопатия: ранняя послеоперационная реабилитация и объективная оценка её эффективности», соответствует пп. 9-11 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции) и не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 12 мая 2026 г. диссертационный совет принял решение присудить Кузюбердину Алексею Витальевичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, проголосовали за – 13 против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., профессор Ефименко Наталья Викторовна

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н., доцент Чалая Елена Николаевна

12.05.2026 г.