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 13.10.2026 г. № 26-26

о присуждении Раевской Анастасии Игоревне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Биологическая обратная связь в комплексной терапии хронической цервикалгии» по специальности 3.1.24 – Неврология принята к защите 23.07.2026 г. (протокол № 21-26) 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 Раевская Анастасия Игоревна, 1996 года рождения, в 2020 году окончила ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России по специальности «Лечебное дело». Затем с 2020 по 2022 годы там же прошла обучение в ординатуре по специальности «Неврология».

С 2022 г. по настоящее время работает ассистентом кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, врачом неврологом ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница».

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:

Баранцевич Евгений Робертович – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, факультет последипломного образования, кафедра неврологии и мануальной медицины, заведующий кафедрой (г. Санкт-Петербург).

Камчатнов Павел Рудольфович – доктор медицинских наук, ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, профессор кафедры (г. Москва).

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Волгоград), в своем положительном отзыве, подписанном Курушиной О.В., доктором медицинских наук, доцентом, заведующей кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики 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 3.1.24 – Неврология.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ по теме диссертации, из них 2 в журналах категории К2, 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. Раевская, А.И. Оценка тревоги и депрессии у пациентов с болью в шее / А.И. Раевская, И.А. Вышлова, В.Д. Муренцев, С.М. Карпов // Доктор.Ру. – 2025. – Т. 24. - № 6. - С. 51–55. [Scopus][К2]

2. Раевская, А.И. Применение биологической обратной связи в комплексной терапии болевых синдромов / А.И. Раевская, И.А. Вышлова, Г.Э. Мнацаканян, С.М. Карпов // Российский журнал боли. – 2025. – Т. 23. – № 2. – С. 70–75. [Scopus][К2]

3. Патент № RU2852462 C1. Российская Федерация. Способ комплексного лечения пациентов с хронической неспецифической цервикалгией при помощи метода биологической обратной связи по электромиограмме N 2024131495: заявлено 18.10.2024: опубл. 08.12.2025 / Раевская А.И., Вышлова И.А., Карпов С.М.; патентообладатель: Раевская А.И. – 22 с.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Заведующего кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., доцента Барулина А.Е.;

Профессора кафедры неврологии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессора, магистра клинической психологии Ахмадеевой Л.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.;

Профессора кафедры медицинской реабилитации и спортивной медицины ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессора Искры 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 и научно обоснован способ комплексной терапии пациентов с хронической цервикалгией с применением метода биологической обратной связи по электромиограмме;

предложена сформированная на основании результатов исследования концепция о взаимосвязи выраженности болевого синдрома, функционального состояния вегетативной нервной системы и психоэмоционального статуса у пациентов с хронической цервикалгией; это позволит оптимизировать диагностику и повысить эффективность лечения данной патологии за счет персонализированного подбора методов БОС-терапии;

доказано, что применение метода биологической обратной связи по электромиограмме в комплексной терапии хронической цервикалгии приводит к статистически значимому снижению выраженности болевого и скелетно-мышечного синдрома, индекса напряжения регуляторных систем, нормализации вегетативного баланса и уменьшению выраженности тревожно-депрессивных расстройств, что подтверждается данными вариационной кардиоинтервалометрии и психометрических шкал, улучшению повседневной активности пациентов;

введено и расшифровано понятие о прогностических факторах эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с хронической цервикалгией, к которым относятся исходный уровень индекса напряжения вегетативной регуляции, выраженность болевого синдрома, а также степень ограничения жизнедеятельности при боли в шее.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что включение метода биологической обратной связи по электромиограмме в комплексную терапию хронической цервикалгии патогенетически обосновано и приводит к достоверному снижению интенсивности болевого синдрома, уменьшению выраженности мышечно-тонических нарушений, снижению уровня астении, восстановлению вегетативного баланса, уменьшению тревожно-депрессивной симптоматики и улучшению качества жизни пациентов, что расширяет существующие представления о механизмах терапевтического воздействия БОС-ЭМГ при данной патологии;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы объективные методы: вариационная кардиоинтервалометрия для оценки функционального состояния вегетативной нервной системы и адаптационных резервов организма, электромиография для регистрации биоэлектрической активности мышц шейно-плечевой зоны и оценки эффективности БОС-тренинга, а также стандартизированные психометрические шкалы HADS (тревога и депрессия) и опросник MFI-20 (астения) в сочетании с опросниками

ЦРШ, ИМС и NDI для комплексной оценки болевого синдрома, функционального статуса и качества жизни пациентов;

изложены доказательства в пользу того, что эффективность БОС-терапии определяется исходным типом вегетативной регуляции: наибольший терапевтический эффект в виде снижения боли, уменьшения мышечного напряжения, регресса астенической симптоматики и улучшения качества жизни наблюдается у пациентов с исходно высоким индексом напряжения (симпатикотоников), что обосновывает дифференцированный подход к назначению метода;

раскрыты новые проблемы, а именно – необходимость учета гетерогенности пациентов с хронической цервикалгией по исходному вегетативному статусу, выраженности болевого и мышечно-тонического синдромов, уровню астении и степени ограничения жизнедеятельности при построении терапевтических программ, что требует разработки персонализированных алгоритмов применения БОС-ЭМГ;

изучены взаимосвязи между выраженностью болевого синдрома, уровнем астении, функциональным состоянием вегетативной нервной системы, психоэмоциональным статусом и качеством жизни пациентов с хронической цервикалгией, а также динамика этих показателей на фоне комплексной терапии с применением метода биологической обратной связи;

проведена разработка научно обоснованного способа комплексной терапии пациентов с хронической цервикалгией с применением метода БОС-ЭМГ, включающего критерии отбора пациентов, оптимальные режимы и протоколы проведения процедур, а также объективные критерии оценки эффективности лечения, подтвержденные положительной динамикой болевого синдрома, мышечно-тонического статуса, уровня астении, вегетативной регуляции и качества жизни.

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

разработан и внедрен в практическое здравоохранение способ комплексной терапии пациентов с хронической цервикалгией с применением метода биологической обратной связи по электромиограмме (патент RU2852462C1), включающий 10 сеансов (5 стационарных + 5 амбулаторных) с трехэтапной структурой: релаксация, БОС-тренинг с визуальной и аудиальной обратной связью по огибающей ЭМГ трапециевидной мышцы и обсуждение. Получены акты внедрения в практическую деятельность неврологического стационара ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» и ООО «Клиника лечения боли доктора Шатохина». Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедр неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, неврологии и нейрореабилитации ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России для студентов и клинических ординаторов;

определена высокая распространенность цервикалгии среди госпитализированных пациентов неврологического профиля (7,04%), преобладание женщин (76,1%) в возрасте 51–70 лет (46,0%) и мужчин молодого возраста 18–40 лет (35,6%), а также ведущая роль физических перегрузок (38,6%) и стресса (21,0%) в возникновении и обострении болевого синдрома, что определяет социально-экономическую значимость патологии и обосновывает необходимость оптимизации лечебно-диагностических подходов;

создан и научно обоснован алгоритм оценки эффективности БОС-ЭМГ-терапии, включающий критерии завершения курса и рекомендацию повторного курса, а также определены прогностические факторы эффективности терапевтических мероприятий, к которым относятся исходный уровень индекса напряжения вегетативной регуляции, выраженность болевого синдрома и наличие тревожно-депрессивных расстройств;

представлены практические рекомендации по внедрению немедикаментозных методов терапии с целью уменьшения риска побочных эффектов от приема НПВС и анальгетиков; по обязательной оценке и коррекции тревоги и депрессии у пациентов с хронической цервикалгией; по проведению

всестороннего обследования перед началом курса БОС-терапии с использованием стандартизированных шкал; по соблюдению регулярности БОС-тренингов под наблюдением врача с обеспечением спокойной обстановки; по обучению пациентов навыкам самостоятельного использования БОС в амбулаторных условиях для поддержания достигнутых улучшений; по проведению профилактических мероприятий, направленных на предотвращение рецидивов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта и полученных собственных результатов исследования;

использованы сравнение собственных результатов исследования с данными, полученными ранее по рассматриваемой тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов наблюдения.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельной разработке цели, задач, дизайна проведенного исследования, проведении детального анализа литературных источников, отборе пациентов для исследования, проведении всего объема объективного обследования пациентов, сборе клинического материала, заполнении индивидуальных карт пациентов, тестировании по шкалам, самостоятельном проведении и расшифровке данных нейрофизиологического, психофизиологического исследования, разработке способа комплексной терапии пациентов с хронической цервикалгией с использованием БОС-ЭМГ, статистическом анализе собранных данных, формулировании выводов, практических рекомендаций.

Соответствие темы диссертации требованиям паспорта специальностей.

По поставленным цели, задачам, полученным результатам диссертационное исследование соответствует п. 9 «Неврология вегетативных и невротических расстройств», п. 15 «Неврология болевых синдромов», п. 20 «Лечение неврологических больных и нейрореабилитация» паспорта специальности

3.1.24 – Неврология.

Диссертация Раевской Анастасии Игоревны на тему «Биологическая обратная связь в комплексной терапии хронической цервикалгии» соответствует пп. 9-11 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции постановлений Правительства РФ) и не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 13 октября 2026 г. диссертационный совет принял решение присудить Раевской Анастасии Игоревне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 4 докторов наук по специальности 3.1.24 – Неврология (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

13.10.2026 г.