

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора РАН, врача физической и реабилитационной медицины филиала №1 государственного автономного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения города Москвы» (ГАУЗ МНПЦ МРВСМ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ) Арькова Владимира Владимировича на диссертационную работу Кузюбердина Алексей Витальевича на тему: «Дискогенная пояснично-крестцовая радикулопатия: ранняя послеоперационная реабилитация и объективная оценка её эффективности», представленную в объединённый Диссертационный совет Д 999.237.02 на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Актуальность избранной темы

Дискогенная пояснично-крестцовая радикулопатия (ДПКР) представляет собой распространённую медицинскую и социальную проблему ввиду стойкого выраженного болевого синдрома и функциональных ограничений, связанных, главным образом, со слабостью ключевых мышц таза и нижних конечностей.

Комплексная реабилитация данной патологии включает как консервативное лечение с применением медикаментозных и физических методов, так и хирургическое лечение по показаниям. Однако, у ряда пациентов после оперативного лечения сохраняются нарушения качества жизни, связанные как с болевым синдромом, так и с функциональными ограничениями, в том числе парезом ключевых мышц стопы, что влияет на привычные поведенческие паттерны, такие как ходьба, подъем по ступенькам, езда на автомобиле. В настоящее время имеются определенные сложности в лечении и реабилитации данных пациентов..

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

Диссертация Кузюбердина А.В. основана на результатах его собственного проспективного, когортного, сравнительного исследования. Дизайн исследования построен в соответствии с требованиями доказательной медицины. В работе были использованы современные клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования, что позволило получить объективные сведения о состоянии скелетно-мышечной и периферической нервной системы у пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией после микродискэктомии. Достаточное количество наблюдений, широкий спектр данных, подвергшихся анализу, включавших клинические данные, результаты нейрофизиологических, нейровизуальных, динамометрических показателей, использование современных методов статистической обработки полученных результатов, глубокий анализ российских и зарубежных публикаций позволили автору представить обоснованные положения, выносимые на защиту, сформулировать выводы и практические рекомендации, соответствующие поставленной цели и задачам диссертационного исследования.

Достоверность и новизна исследования и полученных результатов

Исследовано 70 пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией после микродискэктомии по поводу грыжи межпозвонкового диска. Критерии включения, невключения и исключения пациентов, анализ данных нейрофизиологических, нейровизуальных, динамометрических исследований обоснованы. Использованные подходы исследования двигательных нарушений, проведение нейрофизиологического обследования, а также применение методов корректной статистической обработки полученных данных позволили получить достоверные результаты. Методы исследования соответствуют поставленным задачам.

Новизна полученных результатов, сформулированных в диссертации, определяется рядом научных положений, свидетельствующих, что для проведения реабилитации пациентов с компрессионной пояснично-крестцовой

радикулопатией после микродискэктомии в раннем послеоперационном периоде является эффективным комбинированное использование аппаратной изокинетической тренировки с одновременной электростимуляцией паретически измененной мышцы и периферической ритмической магнитной стимуляцией пораженного нервного корешка, на фоне которого улучшаются как клинические, так и нервно-мышечные показатели. Разработанный способ реабилитации положительно влияет на основные аспекты качества жизни пациентов с компрессионной пояснично-крестцовой радикулопатией после микродискэктомии.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты диссертационного исследования Кузюбердина А.В. позволили практикующим врачам-неврологам, врачам ЛФК, физической реабилитационной медицины усовершенствовать диагностику двигательных нарушений у пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией, оптимизировать ведение этой группы пациентов. Расширить и дополнить данные о клинических, нейрофизиологических и динамометрических особенностях данной категории пациентов

Результаты исследования могут быть рекомендованы для внедрения в рамках образовательных программ подготовки врачей неврологов и реабилитологов на профильных кафедрах медицинских ВУЗов, в процессе обучения студентов, клинических ординаторов, аспирантов по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа Кузюбердина А.В. выполнена по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация соответствует п. 1 «Разработка теории и методологии восстановительной медицины, спортивной медицины и лечебной физкультуры, курортологии и физиотерапии как направления в медицине, ориентированного на создание

системы применения преимущественно немедикаментозных технологий в целях здоровьесбережения человека, профилактики распространенных неинфекционных заболеваний, медицинской, в т.ч. психологической реабилитации пациентов после тяжелых заболеваний, реабилитации и абилитации инвалидов» и п. 2. «Изучение механизмов действия, предикторов и критериев эффективности и безопасности применения немедикаментозных лечебных факторов и медико-социальных технологий в целях персонализированного подхода при разработке технологий повышения функциональных и адаптивных резервов организма, профилактики заболеваний, медицинской реабилитации пациентов, индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов» паспорта специальности 3.1.33. «Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия».

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 14 печатных работ, из них 2 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, 1 статья – Scopus, Web of Science, 9 – в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание учёной степени кандидата наук (1 – К1, 2 – К2, 1 – К3, 5 – К1 - специальный выпуск - материалы конференции), 1 – иные публикации, 1 патент на изобретение.

Структура и оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа Кузюбердина А.В. изложена доступным языком, состоит из введения, глав: обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственного исследования, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений.

Во введении 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 настоящее состояние эпидемиологии, этиологии и патогенеза, классификации, клинической картины, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией после микродискэктомии.

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 «Результаты собственного исследования» содержит подробную информацию о проведенных клинических исследованиях включенных пациентов, а также нейрофизиологических и динамометрических методах обследования, проведен анализ полученных в исследовании 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 дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатии.

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 Кузюбердина А.В. отличается научной новинкой 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. Это позволило автору получить данные об особенностях диагностики и реабилитации пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению работы нет.

В порядке дискуссии хотелось бы уточнить следующие моменты:

1. Влияют ли коморбидные расстройства на прогноз поясничной радикулопатии, было ли учтено данное обстоятельство?
2. Возможно ли применение разработанного метода реабилитации при скелетно-мышечных болевых синдромах в спине?
3. Чем обосновано включение методики изокинетической тренировки в программу реабилитации пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией?

Заключение

Диссертационная работа Кузюбердина Алексей Витальевича на тему: «Дискогенная пояснично-крестцовая радикулопатия: ранняя послеоперационная реабилитация и объективная оценка её эффективности» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок решена важная научная проблема совершенствования диагностики и реабилитации пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией после микродискэктомии с объективной оценкой её эффективности, что имеет 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 Кузюбердин Алексей Витальевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

врач физической и реабилитационной медицины
филиала №1 ГАУЗ МНПЦ МРВССМ
ДЗМ им. С.И. Спасокукоцкого,
доктор медицинских наук, профессор РАН

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.

Арьков Владимир Владимирович

Подпись доктора медицинских наук, профессора РАН,
врача физической и реабилитационной медицины
филиала №1 ГАУЗ МНПЦ МРВССМ
ДЗМ им. С.И. Спасокукоцкого
Арькова Владимира Владимировича
заверяю

Ученый секретарь ГАУЗ МНПЦ МРВССМ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ



2026г.

Щикота Алексей Михайлович

Контакты:

Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский научно-практический центр медицинской реабилитации,
восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого
Департамента здравоохранения города Москвы»

105120, город Москва, улица Земляной Вал, дом 53, строение 1
+7 (495) 706-69-48

mnpcsm@zdrav.mos.ru