

## Отзыв

доктора медицинских наук, профессора Шулёва Юрия Алексеевича на автореферат диссертации Киреевой Наталии Сергеевны «Послеоперационное восстановление пациентов при декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной спондилогенной миелопатии (клинико – нейрофизиологическое исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.18 – нейрохирургия.

### Актуальность исследования

Диссертационная работа Киреевой Н.С. посвящена актуальной теме – реабилитации пациентов после декомпрессивных операций на шейном отделе позвоночника. Актуальность темы представленной диссертационной работы обусловлена не только высокой распространенностью этого заболевания среди всех дегенеративно – дистрофических заболеваний позвоночника, но и достаточно частой инвалидизацией таких пациентов без соответствующего лечения. Современная тактика лечения предполагает поэтапное проведение консервативной терапии, а при отсутствии положительной динамики или прогрессировании неврологического дефицита - хирургическое лечение. Сочетание хирургического лечения и реабилитационных мероприятий дает значительное улучшение клинического статуса при лечении множества заболеваний, в том числе и патологии нервной системы и опорно-двигательного аппарата. Проведение реабилитации позволяет ускорить процесс восстановления утраченных и/или сниженных функций, а также повысить качество жизни пациентов. Четкой концепции комбинирования декомпрессивных операций по поводу спондилогенной шейной миелопатии и реабилитационного лечения в послеоперационном периоде в настоящее время нет. Отсутствуют четкие реабилитационные алгоритмы после проведения хирургического вмешательства.

Проведенное исследование позволяет оценить степень эффективности комбинированного лечения пациентов с шейной спондилогенной миелопатией, а также определить место реабилитации в этом процессе. Изучение различных методов реабилитационной терапии позволяет дать оценку их эффективности в каждом клиническом случае и разработать алгоритм выбора метода. Дифференцированный подход в назначении различных методов позволяет получить максимальный клинический результат. Оценка степени неврологических нарушений и результативности реабилитации в каждой из групп определяет показания к стационарному и амбулаторному видам восстановительного лечения. Детальное изучение результатов проводимого лечения решает вопросы не только клинической, но и социально-экономической эффективности и целесообразности.

В этой связи ясна **цель исследования**, которой стало определение клинических и нейрофизиологических факторов, влияющих на восстановление пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии.

Автором собран и обработан достаточный клинический материал – в группу исследования вошло 44 пациента с диагнозом шейная спондилогенная миелопатия, которые проходили хирургическое лечение, из них 24 пациента в дальнейшем прошли курс реабилитационной терапии. Пациенты двух групп были сопоставимы по полу и возрасту.

**Практическая значимость** проведенного исследования заключается в выявлении комплекса клинических и нейрофизиологических показателей, определяющих реабилитацию пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии. Показана высокая значимость реабилитационной терапии, которая снижает сроки восстановления утраченных или сниженных функций, повышает качество жизни пациентов после проведения декомпрессивных операций.

**Научная новизна** заключается в том, что на основании клинических и нейрофизиологических данных возможно определение максимального восстановления пациентов после декомпрессивных операций. При этом в работе использованы современные методы диагностики шейной миелопатии, реализован комплексный клиничко – неврологический подход. Определены показания к проведению реабилитационной терапии в условиях специализированного стационара, на основе нейрофизиологических данных возможно определение динамики неврологического дефицита.

Результаты получены на достаточном числе наблюдений, представлены в виде таблиц, схем и графиков, применены все необходимые современные методы статистической обработки полученных данных. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным целям и задачам, обобщая анализ полученных результатов, а содержание автореферата идеям и выводам диссертации. По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 2 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки.

### **Заключение**

Таким образом, автореферат и научные публикации автора Киреевой Натальи Сергеевны по теме диссертационного исследования «Послеоперационное восстановление пациентов при декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной спондилогенной миелопатии (клиничко – нейрофизиологическое исследование)», позволяет сделать вывод, что диссертационная работа является законченной научно – квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – определение клинических и нейрофизиологических факторов, влияющих на восстановление пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии, а также определению показаний к проведению реабилитационной терапии в условиях специализированного стационара. По актуальности, методическому решению, объему проведенных исследований, научной и практической значимости диссертационная работа

полностью соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденных постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г.. предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Киреева Наталия Сергеевна – заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.18 – нейрохирургия.

Заведующий нейрохирургическим отделением №1

СПБ ГБУЗ ГМПБ № 2

доктор медицинских наук,

профессор кафедры нейрохирур

ГБОУ ВПО «СЗГМУ им. И.И. М

подпись Ю.А. Шулёва З А В Е

Главный врач СПБ ГБУЗ ГМПБ

г. Санкт-Петербург, Учебный пе

тел. (812) 510 78 49

“07” декабря 2015 г.