

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук,  
ведущего научного сотрудника отделения неотложной  
нейрохирургии ГБУ здравоохранения г. Москвы  
«НИИ Скорой помощи им. Н.В. Склифосовского  
Департамента здравоохранения г. Москвы»**

**Андрея Анатольевича Гриня**

**на диссертацию Киреевой Наталии Сергеевны  
«Послеоперационное восстановление пациентов при  
декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной  
спондилогенной миелопатии (клинико-нейрофизиологическое  
исследование)», представленную на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – «нервные  
болезни» и 14.01.18 – «нейрохирургия»**

### **Актуальность темы**

Шейная спондилогенная миелопатия является одной из наиболее распространенных патологий, обусловленной вертеброгенной компрессией спинного мозга и его корешков на шейном уровне. Данная группа заболеваний нередко вызывает тяжелый неврологический дефицит, в том числе грубые чувствительные, двигательные и тазовые нарушения, что приводит к высокой частоте инвалидизации больных, значительным затратам системы здравоохранения на помощь пациентам. Значительная часть нарушений, несмотря на успешно проведенное хирургическое лечение, при этом носит необратимый характер. Следует особо отметить, что в последние годы все чаще спондилогенная шейная миелопатия встречается у пациентов сравнительно молодого, трудоспособного возраста.

Особенно важно проведение эффективного реабилитационного лечения после оперативных вмешательств. Несмотря на большой опыт

передних, задних и комбинированных вмешательств при спондилогенной шейной миелопатии, коэффициент восстановления пациентов чаще не превышает 40%. Оптимальная тактика реабилитационного лечения, а также эффективность отдельных его способов до настоящего момента являются предметами научных работ.

Эти факторы обуславливают актуальность темы научного исследования.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

В группу исследования (основную) было включено 24 пациента с диагнозом шейная спондилогенная миелопатия. Группу контроля составили 20 пациентов, набранных ретроспективно, получавших хирургическое лечение в период с 2010-2013г и не проходивших курс реабилитации. Примененные методы исследования являются адекватными для достижения поставленной цели и решения задач исследования. Достоверность материала рецензируемой работы подтверждается использованием современных программ и методов статистической обработки материала. Заключение и выводы, сделанные автором, соответствуют цели и задачам диссертации и логично вытекают из полученных результатов. Работа написана хорошим языком, содержит качественный иллюстрированный материал. Таким образом, достоверность проведенных исследований и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций**

В рамках выполненной диссертационной работы впервые в отечественной науке выявлен комплекс клинических и нейрофизиологических данных, определяющих максимальное

восстановление пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии. На основании методов исследования автором была произведена сравнительная оценка эффективности проведенного реабилитационного лечения у пациентов с синдромом шейной миелопатии в послеоперационном периоде и у пациентов, не проходивших курс реабилитации. Определены показания к проведению реабилитационной терапии в условиях специализированного стационара пациентов с ШСМ. Была выявлена положительная и отрицательная корреляция нейрофизиологических показателей с динамикой уменьшения неврологического дефицита.

Все эти факторы обуславливают научную новизну проведенного исследования.

#### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 2 публикации в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ. Материалы диссертации были представлены в виде стендового доклада на I Московской конференции «Транскраниальная магнитная стимуляция: достижения и перспективы» (Москва, 2015), а также доложены и обсуждены на XIV Всероссийской научно – практической конференции «Поленовские чтения» (Санкт-Петербург, 2015).

#### **Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом**

Научно-исследовательская работа изложена на 162 страницах машинописного текста, содержит 32 рисунка и 42 таблицы и состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики обследованных лиц и методов исследования, главы собственных результатов, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы.

Библиографический показатель содержит 227 источников литературы, из которых 32 отечественных и 195 зарубежных.

В первой главе автор проводит обзор имеющейся на сегодняшний день отечественной и зарубежной литературы по тематике исследования. Описаны основные эпидемиологические и патофизиологические аспекты развития шейной спондилогенной миелопатии, клиничко-неврологическая характеристика и ее диагностические критерии, а также проводится обзор имеющихся хирургических технологий для лечения данной нозологии. Особо подчеркивается роль нейрофизиологических исследований в диагностике шейной миелопатии, включая транскраниальную магнитную стимуляцию и соматосенсорные вызванные потенциалы. Обзор литературы свидетельствует о высокой степени осведомленности автора с имеющимися научными источниками, включая зарубежные.

Вторая глава содержит информацию о дизайне исследования, легшего в основу диссертационной работы, а также о методах диагностики у испытуемых пациентов и способах применявшегося хирургического лечения. Подробно описаны способы клиничко-неврологического и инструментального послеоперационного обследования пациентов, включая нейрофизиологические методики. Отдельно представлены сведения о методах реабилитации пациентов и характеристики исследуемых групп больных (контроля и клиничского исследования). Описаны методы статистической обработки полученного материала, включающие качественные и количественные современные методики.

В третьей главе автором приведены результаты проведенного диссертационного исследования. Качество жизни больных оценивалось по шкалам JOA, Oswestry и Nurick. Также изучалась выраженность болевого синдрома, нарушений мышечного тонуса, поверхностной и глубокой чувствительности в группах проведенного реабилитационного лечения, а также без такового. Особое внимание в третьей главе

уделяется значимости нейрофизиологических исследований, включая электронейромиографию, соматосенсорные вызванные потенциалы и транскраниальную магнитную стимуляцию, в определении места реабилитации в целом и ее отдельных методов после проведенных оперативных вмешательств по поводу шейной спондилогенной миелопатии.

Четвертая глава содержит обсуждение результатов исследования. Отмечается, что у пациентов, оперированных по поводу шейной спондилогенной миелопатии, наблюдается более эффективное восстановление утраченных или сниженных функций (нарушенной двигательной активности, чувствительности, мышечного тонуса, качества жизни) при проведении активной послеоперационной реабилитационной терапии, чем у пациентов без проведения реабилитации. Автор показал, что исходная выраженность и характер неврологического дефицита у больных с шейной спондилогенной миелопатией определяют направление и протяженность декомпрессивного вмешательства и оказывают влияние на степень восстановления нарушенных функций. Кроме того, было выявлено, что динамика показателей соматосенсорных вызванных потенциалов и транскраниальной магнитной стимуляции ассоциирована с изменением ряда двигательных и чувствительных нарушений и отражает эффективность реабилитационного восстановления нарушенных функций у пациентов, оперированных по поводу шейной спондилогенной миелопатии. При проведении соматосенсорных вызванных потенциалов наиболее значимыми оказались амплитуды коркового ответа (N20-P23) и амплитуды спинально-стволового ответа (N13-P18).

После четвертой главы в работе представлены практические рекомендации.

Работу завершают список использованной автором литературы и приложения, включающие в себя шкалы и опросники, применявшиеся в ходе диссертационного исследования.

Таким образом, научная работа «Послеоперационное восстановление пациентов при декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной спондилогенной миелопатии (клинико-нейрофизиологическое исследование)» является законченным трудом, направленным на решение актуальной для неврологии и нейрохирургии задачи - определения клинических и нейрофизиологических факторов, влияющих на восстановление пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии, в целях улучшения оказания медицинской помощи данной категории пациентов.

### **Недостатки работы**

В работе имеются отдельные стилистические и редакционные неточности. В целом, указанные недостатки не снижают научную ценность работы и не являются принципиальными.

### **Содержание автореферата**

Автореферат соответствует основным положениям диссертации, полностью отражает научную проблему, выводы и практические рекомендации.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Киреевой Наталии Сергеевны является научной квалификационной работой, в которой содержится решение задачи определения клинических и нейрофизиологических факторов, влияющих на восстановление пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии, в целях улучшения оказания медицинской помощи данной категории пациентов,

имеющей существенное значение для неврологии и нейрохирургии, что соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Киреева Наталия Сергеевна – заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – «неврология» и 14.01.18 – «нейрохирургия».

Доктор медицинских наук,  
ведущий научный сотрудник отделения неотложной нейрохирургии  
ГБУ здравоохранения г. Москвы  
«НИИ Скорой помощи им. Н.В. Склифосовского  
Департамента здравоохранения г. Москвы»  
129010, г. Москва,  
Большая Сухаревская пл., д.3  
Телефон: +7(495)680-50-98  
Электронный адрес: [aagreen@yandex.ru](mailto:aagreen@yandex.ru)  
Сайт: [neurosklif.ru](http://neurosklif.ru)

  
А.А. Гринь

Даю согласие на сбор,  
обработку и хранение персональных данных

  
А.А. Гринь

Подпись и ученую степень  
д.м.н. А.А. Гриня заверяю:  
И.О. ученого секретаря «НИИ Скорой помощи  
им. Н.В. Склифосовского  
Департамента здравоохранения г. Москвы»,  
кандидат медицинских наук

  
Шмарина

«03» декабря 2015 г.