

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Герасимовой Елизаветы Вадимовны «Дифференцированный подход к лечению болевого синдрома при дегенеративно-дистрофических поражениях пояснично-крестцового отдела позвоночника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. – Неврология и 3.1.10. – Нейрохирургия.

Болевой синдром, обусловленный дегенеративно-дистрофическими изменениями позвоночника, является одним из наиболее распространенных страданий современного человека и представляет одну из наиболее частых причин обращения к врачу и получения нетрудоспособности у лиц преимущественно среднего возраста. Неадекватное лечение болевых синдромов ухудшает прогноз, способствует хроническому течению, снижает качество жизни пациентов. Целью и задачами данного исследования являлись изучение болевых синдромов при дегенеративной патологии позвоночника, установление причин, поиск факторов, ассоциированных с неблагоприятным течением заболевания, разработка алгоритмов лечения. Согласно четко сформулированным задачам исследования были проанализированы три группы пациентов: со скелетно-мышечным болевым синдромом (мышечно-тонический и фасеточный), с корешковой болью и нейрогенной перемежающейся хромотой. Всем пациентам последовательно выполнялось консервативное, интервенционное и хирургическое лечение. В работе использованы современные клинические и инструментальные методы исследования. Проведен подробный анализ нейровизуализационных особенностей таких состояний, как грыжи межпозвонковых дисков, латеральный и центральный стеноз позвоночного канала с применением МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника. Достаточный объем проведенных исследований, квалифицированная статистическая обработка полученных данных подтверждают достоверность результатов исследования, их обоснованность.

Научная новизна и теоретическое значение данного исследования

Впервые в рамках одного исследования проанализированы различные варианты лечения болевых синдромов на фоне дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника и определена их этапность. Выявлены факторы влияющие на успешность консервативного или интервенционного лечения, обоснованы целесообразность выполнения хирургического лечения при латеральном и центральном стенозе позвоночного канала. Высокую теоретическую значимость имеют результаты отражающие ассоциацию клинических и нейровизуализационных факторов с развитием резистентности к проводимому лечению. Данные результаты могут быть применены в дальнейших исследованиях, посвященных изучению процессов развития и хронизации болевых синдромов, а также в разработке последующих вариантов лечения.

Практическая значимость

Практические рекомендации, сформулированные автором на основании полученных результатов исследования, позволяют определить основные направления диагностики у пациентов с дегенеративными изменениями пояснично-крестцового отдела позвоночника и связанными с ними болевыми синдромами. Результаты работы позволяют расширить представления о предикторах неблагоприятного исхода лечения, подчеркнуть значимость мультидисциплинарного подхода к лечению пациентов с болевыми синдромами, обусловленными, вызванными вертеброгенной патологией. Рекомендации по ведению пациентов с болевым синдромом, обусловленным дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника, внедрены в клиническую практику и используются в работе неврологов стационарных отделений и врачей научно-консультативного отделения Научного центра неврологии (г. Москва), в учебном процессе ординаторов и аспирантов.

По теме диссертации опубликовано 4 печатные работы, из них 3 – в рецензируемых изданиях, включенных в перечень ВАК Минобрнауки РФ, что свидетельствует о научной зрелости автора, подтверждает актуальность и практическую значимость данного исследования. Автореферат оформлен традиционно, в нем полно отражены актуальность проблемы и все этапы научного поиска. Основные положения, выносимые на защиту, аргументированы, выводы логичны, закономерно вытекают из содержания работы и соответствуют поставленным задачам. Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертационное исследование Герасимовой Елизаветы Вадимовны «Дифференцированный подход к лечению болевого синдрома при дегенеративно-дистрофических поражениях пояснично-крестцового отдела позвоночника» полностью отражает основные результаты выполненной научно-квалификационной работы, в которой решена актуальная задача – разработан дифференцированный подход к лечению пациентов с болевыми синдромами, обусловленными дегенеративными изменениями позвоночно-двигательных сегментов. Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016, №650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018, №426 от 20.03.2021), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Герасимова Елизавета Вадимовна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24 – Неврология, 3.1.10 – Нейрохирургия.

Заведующий региональным сосудистым центром
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы Городской
клинической больницы №67 имени Л.А. Ворохобова
Департамента здравоохранения города Москвы,
врач-невролог, кандидат медицинских наук

лин Вадим Александрович

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных

лин Вадим Александрович

Подпись к.м.н. Шандалина Вадима Александровича



Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы Городской
клинической больницы №67 имени Л.А. Ворохобова
Департамента здравоохранения города Москвы
Адрес: 123423, г. Москва, ул. Саляма Адиля, д. 2/44
Телефон: 8(495) 530-30-35
Email: gkb67@zdrav.mos.ru. Web-сайт: <https://67gkb.ru>.

« 29 » 03 2022 г.