

## **Отзыв**

**Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора  
Савина Алексея Алексеевича на диссертационную работу 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 специальности 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.18 –  
нейрохирургия**

### **Актуальность темы выполненной работы**

Шейная спондилогенная миелопатия занимает одно из первых мест по тяжести заболевания среди дегенеративно – дистрофических поражений позвоночника. Это тяжелое прогрессирующее заболевание, в результате нарушения кровоснабжения в спинном мозге, часто приводит к инвалидизации пациентов. Несмотря на то, что за последние десятилетия разрабатываются новые методы и техники операций, которые направлены на снижение травматичности и уменьшении риска возможных осложнений, восстановление утраченных функций у таких пациентов остается на низком уровне, некоторые вопросы остаются еще не решенными. В частности, методы послеоперационной реабилитации таких пациентов разработаны недостаточно, влияние различных методов реабилитации на пациентов с двигательными или чувствительными нарушениями изучены не полностью. Нейрофизиологические методы исследования, такие как ТМС и ССВП существенно помогают в определении степени компрессии спинного мозга, нарушения проведения импульса по кортико – спинальному пути и по чувствительным волокнам, а так же помогают нейрохирургам в определении

метода хирургического доступа. Но их изменения в отдаленном послеоперационном периоде, а так же влияние на определение степени восстановления таких пациентов не изучены. Внедрение четких показаний и алгоритма по применению определенных методов реабилитации может повысить качество жизни таких пациентов, а применение нейрофизиологическая оценки у пациентов с шейной спондилогенной миелопатией поможет определить прогноз заболевания.

Все вышесказанное определяет несомненную ценность представленного исследования, которое направлено на решение проблемы влияния клинических и нейрофизиологических факторов на восстановление пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии.

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

Объем проведенного исследования, его дизайн и методология вполне адекватны и достаточны для заявленной цели работы. Достаточное число наблюдений, комплексная оценка большого числа признаков делают репрезентативным проведенное исследование. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне, четко сформулирована цель и задачи, разработан и реализован оригинальный дизайн исследования, с применением адекватных методов, достаточным количеством наблюдений, тщательным статистическим анализом, что свидетельствует об обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций.

## **Достоверность и новизна научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором впервые на основе клинико – нейрофизиологических методов исследования выявлен комплекс данных, которые определяют максимальное восстановление пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии. Проведена сравнительная оценка эффективности проведенного 6 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. Выявлена корреляция нейрофизиологических показателей с динамикой уменьшения неврологического дефицита.

## **Ценность для науки и практики**

Проведенное оперированным больным с ШСМ реабилитационное лечение позволяет улучшить их качество жизни. функциональные способности, включая походку, уменьшение степени пареза, болевого синдрома и спастичности, улучшить восстановление глубокой чувствительности. В результате данной работы разработан и введен в клиническую практику комплекс клинических и нейрофизиологических показателей, определяющих прогноз реабилитации пациентов после операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии. Установлено, что проведение реабилитационных мероприятий показано через 6 месяцев после операции.

## **Оценка содержания работы и ее завершенность**

Объем и структура диссертации полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук. Работа изложена на 162 страницах; построена по классическому принципу и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 32 рисунками и содержит 42 таблицы. Библиографический указатель включает 227 источников, из них – 32 отечественных, 195 зарубежных и 7 собственных публикаций. Во Введении отражено общее состояние проблемы, которой посвящена диссертационная работа, указаны цель и задачи исследования, определена ее научная новизна и практическая значимость, что обосновывает необходимость проведения данного исследования, а также приведены основные положения, выносимые на защиту.

Содержание обзора литературы показывает, что автором детально изучены и систематизированы работы, посвященные различным аспектам изучаемой проблемы. Обзор литературы стилистически выверен и читается с большим интересом.

Во второй главе представлены основные методы исследования пациентов, принципы статистической обработки полученных данных, общая характеристика обследованных больных. Обследовано 44 пациентами с шейной спондилогенной миелопатией, из них 20 пациентов без проведения реабилитации и 24 больных - с проведением реабилитации. В работе применялись следующие методики: МРТ шейного отдела позвоночника, рентгенография шейного отдела позвоночника, транскраниальная магнитная стимуляция (m.biceps brahii) и сомато-сенсорные вызванные потенциалы (n.medianus), а также 8 шкал. Достоверность результатов и выводов работы подтверждена тщательной и адекватной статистической обработкой – использована программа «Statistica» производства компании Statsoft, США.

В третьей главе приводятся результаты исследования. В частности, описывается неврологический статус обследованных пациентов двух групп.

## **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации, в нем отражены актуальность темы, научная новизна, практическая значимость, основные результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации.

По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 2 публикации в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ, в которых полностью отражены основные результаты и выводы исследования.

## **Заключение**

Таким образом, диссертация Киреевой Наталии Сергеевны «Послеоперационное восстановление пациентов при декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной спондилогенной миелопатии (клинико-нейрофизиологическое исследование)», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований содержится новое решение в актуальной задачи – определение клинических и нейрофизиологических факторов, влияющих на восстановление пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии. По методическому уровню, научной новизне, практической значимости, актуальности полученных результатов диссертация Киреевой Н.С. «Послеоперационное восстановление пациентов при декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной спондилогенной миелопатии (клинико-нейрофизиологическое исследование)» соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к

Далее проведено тщательное межгрупповое сравнение пациентов получавших курс реабилитации и пациентов без нее. Затем проводится сравнение клинико-нейрофизиологических показателей в до- и послеоперационном периоде в основной группе пациентов.

Результаты исследования представлены в полном объеме, отражают суть работы, наглядно иллюстрированы диаграммами и рисунками. Работа завершается обсуждением полученных результатов; выводами, в которых отражена основная суть диссертации.

В результатах исследования были установлены факторы, влияющие на функциональные состояния больных и их качество жизни: тяжесть миелопатии, выраженность нейрофизиологических показателей (ТМС, ССВП), возраст, длительность клинических проявлений заболевания, протяженность стеноза, обнаружено, что проведение реабилитационного лечения оперированным больным с ШСМ положительно влияет на: качество жизни, функциональные состояния, включая походку; объем движений; спастичность, снижение болевого синдрома; уменьшение нарушений глубокой чувствительности. Автор дает вывод, что больше всего нуждаются в проведении реабилитации оперированных больных с ШСМ с умеренными и грубыми двигательными нарушениями и сенсорными расстройствами. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы и логично вытекают из результатов собственных исследований автора и полностью отражают суть поставленных задач. Замечаний по оформлению диссертации нет.

### **Замечания**

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

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 14.01.18 – нейрохирургия.

**Официальный оппонент:**

Савин Алексей Алексеевич  
доктор медицинских наук,  
профессор кафедры нервных болезней  
лечебного факультета ГБОУ ВПО  
Московского государственного  
медико-стоматологического университета  
имени А.И. Евдокимова МЗ РФ  
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1  
8(916)538-35-09, stul-clinic@ya.ru



(подпись)

Даю согласие на сбор, обработку и хранение  
персональных данных



(подпись)

Подпись, ученую степень, ученое звание  
профессора, д.м.н.

Савина Алексея Алексеевича заверяю.

Васюк Юрий Александрович, ученый секретарь \_\_\_\_\_ У им.

А.И. Евдокимова, д.м.н., профессор

*03.12.2015г.*



(подпись)