

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.186.01 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАУЧНЫЙ ЦЕНТР НЕВРОЛОГИИ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета  
от 12 апреля 2022 г. № 9

О присуждении Герасимовой Елизавете Вадимовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Дифференцированный подход к лечению болевого синдрома при дегенеративно-дистрофических поражениях пояснично-крестцового отдела позвоночника» по специальностям 3.1.24 — Неврология и 3.1.10 – Нейрохирургия принята к защите 11 февраля 2022 года, протокол № 3, диссертационным советом 24.1.186.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии», расположенного по адресу: 125367, г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 80 (Приказ Рособрнадзора от 07.12.2007 г. №2397-1753, Приказ Минобрнауки России от 02.11.2012 г. №714/нк).

Соискатель Герасимова Елизавета Вадимовна, 04 июня 1993 года рождения, в 2016 году окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва (в настоящее время ФГАОУ ВО ПМГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский университет)), лечебный факультет по специальности «Лечебное дело», с 01.09.2016 г. по 31.08.2018 г. обучалась в ординатуре по специальности «Неврология» в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии», с 01.10.2018 г. по 30.09.2021 г. являлась аспирантом очной формы обучения в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии», справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2021 году. В настоящее время работает врачом-неврологом в центре нейрохирургии, вертебрологии и неотложной травматологии Клинической больницы №1 акционерного общества «Группа компаний «Медси».

Диссертация выполнена на базе дневного стационара, нейрохирургического и научно-консультативного отделений Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии».

**Научные руководители:**

**Максимова Марина Юрьевна**, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр неврологии», 2-е неврологическое отделение, заведующая;

**Гуща Артем Олегович**, доктор медицинских наук, профессор РАН, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр неврологии»,

отделение нейрохирургии с группой сосудистой и эндоваскулярной хирургии, заведующий.

**Официальные оппоненты:**

**Соловьева Элла Юрьевна**, доктор медицинских наук, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра неврологии факультета дополнительного профессионального образования, научно-исследовательская лаборатория биомедицинских исследований в неврологии, заведующая;

**Назаренко Антон Герасимович**, доктор медицинских наук, профессор РАН, Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение спинальной нейрохирургии и хирургии периферических нервов, главный врач, ведущий научный сотрудник дали положительные отзывы о диссертационной работе.

В ходе рецензирования у официального оппонента Соловьевой Э.Ю. возник вопрос, касающийся большого объема работы (188 страниц машинописного текста), у официального оппонента Назаренко А.Г. по поводу включения для анализа дополнительной группы пациентов с дискогенным болевым синдромом, на которые соискатель дал исчерпывающие пояснения. Данные замечания не повлияли на высокую положительную оценку представленной диссертационной работы.

Ведущая организация Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) в своем положительном заключении, подписанном Парфеновым Владимиром Анатольевичем, доктором медицинских наук, заведующим кафедрой неврологии и нейрохирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского и Евзиковым Григорием Юльевичем, доктором медицинских наук, профессором кафедры неврологии и нейрохирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), отметила, что научная новизна и практическая значимость работы, актуальность рассматриваемых вопросов, достоверность полученных результатов позволяют сделать заключение, что диссертация Е.В. Герасимовой соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842 (в редакции Постановления от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20.03.2021 №426) и содержит решение актуальных задач по лечению пациентов с болевыми синдромами, обусловленными дегенеративно-

дистрофическими изменениями пояснично-крестцового отдела позвоночника, что имеет важное значение для практической медицины, и, в частности, для неврологии и нейрохирургии.

Соискатель имеет 9 научных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 4 работы общим объёмом 3,1 печатный лист, из них 3 в журналах, рекомендуемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. В опубликованных работах полностью изложены основные результаты, положения и выводы диссертации. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах. Автору принадлежит определяющая роль в подготовке данных публикаций.

**Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. Гуца А.О. Болевой синдром при дегенеративно-дистрофических изменениях позвоночника / А.О. Гуца, Е.В. Герасимова, Е.Н. Полторако // **Анналы клинической и экспериментальной неврологии** – 2018. Т.12, №4, с. 67-75.
2. Гуца А.О. Методы интервенционного лечения болевого синдрома при дегенеративно-дистрофических изменениях позвоночника / А.О. Гуца, Е.В. Герасимова, А.В. Вершинин // **Анналы клинической и экспериментальной неврологии** – 2020. Т.14, №1, с. 78-88.
3. Максимова М.Ю. Дифференцированный подход к лечению скелетно-мышечного болевого синдрома в пояснично-крестцовом отделе позвоночника / М.Ю. Максимова, Е.В. Герасимова // **Нервные болезни** – 2021. Т. 4, с. 28-33.

На диссертацию и автореферат диссертации поступили 4 положительных отзыва:

1. Бекяшев Али Хасьянович, доктор медицинских наук, заведующий нейрохирургическим отделением научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН имени Н.Н. Трапезникова, Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
2. Виноградов Олег Иванович, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой неврологии с курсом нейрохирургии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
3. Камчатнов Павел Рудольфович, доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
4. Шандалин Вадим Александрович, кандидат медицинских наук, заведующий региональным сосудистым центром Государственного бюджетного учреждения

здравоохранения города Москвы Городской клинической больницы № 67 имени Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы.

Выбор официальных оппонентов обосновывается большим опытом их научно-исследовательской клинической работы. Выбор ведущей организации обусловлен тем, что она является широко известной своими достижениями в области неврологии и нейрохирургии, а также имеет ученых, являющихся безусловными специалистами по проблематике данного диссертационного исследования.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

**разработаны** новые алгоритмы диагностики и лечения болевых синдромов, обусловленных дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника, применение которых существенно улучшает качество оказания медицинской помощи пациентам.

**предложены** объем клинического обследования, пошаговый алгоритм диагностического поиска и этапы лечения пациентов с острым и хроническим болевыми синдромами при дегенеративно-дистрофических изменениях пояснично-крестцового отдела позвоночника.

**доказана** необходимость проведения магнитно-резонансной томографии у пациентов с корешковым болевым синдромом или нейрогенной перемежающейся хромотой для выявления степени компрессии невралных структур; оценки сагиттального баланса с помощью функциональной спондилографии для объективизации нестабильности позвоночно-двигательного сегмента у пациентов с нейрогенной перемежающейся хромотой; эффективность и целесообразность применения различных методов лечения.

**введены** в практическое применение новые унифицированные протоколы обследования и лечения пациентов с болевыми синдромами при дегенеративно-дистрофических поражениях пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

**доказано**, что предикторами эффективности консервативного лечения при дегенеративно-дистрофических изменениях позвоночника являются скелетно-мышечный болевой синдром, острый период заболевания, первая и вторая степень компрессии невралных структур, отсутствие изменений сагиттального баланса, умеренная степень интенсивности боли и ограничение жизнедеятельности, молодой и средний возраст, отсутствие избыточной массы тела.

**показана** значимость применения специальных шкал и опросников при выборе тактики лечения; роль консервативной терапии, включая немедикаментозные методы, интервенционное лечение при различных вариантах болевого синдрома; целесообразность хирургического лечения пациентов с центральным и латеральным стенозом позвоночного канала.

**изложены** клинические и нейровизуализационные особенности пациентов с болевыми синдромами на фоне дегенеративно-дистрофической патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника, влияющие на эффективность лечения.

**раскрыта** структура болевых синдромов, обусловленных дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника, эффективность различных этапов лечения в зависимости от источника болевого синдрома, пола, возраста, массы тела, длительности болевого синдрома.

**изучены** связь пола, возраста, массы тела, вида патологии, длительности заболевания с клиническими проявлениями дегенеративной патологии пояснично-крестцового позвоночника; критерии эффективности консервативного и интервенционного лечения пациентов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

**разработаны и внедрены** алгоритмы диагностики и лечения болевых синдромов, обусловленных дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника.

**определены** основные предикторы эффективности консервативного и интервенционного лечения болевых синдромов, обусловленных дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника.

**создан и представлен** оригинальный протокол диагностики и лечения болевых синдромов, обусловленных дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

**результаты получены** на достаточной выборке пациентов, которым было выполнено комплексное клиническое и инструментальное обследование, а также проведен трехэтапный курс (консервативного, интервенционного и хирургического) лечения на высоком методическом уровне;

**теория** построена на основании результатов, опубликованных ранее в российских и международных исследованиях, направленных на изучение анатомии и физиологии, диагностики и лечения болевых синдромов, обусловленных дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника.

**идея базируется** на обобщении передового мирового опыта, а также на анализе практики диссертанта;

**использованы** авторские данные диссертанта и данные, полученные ранее по изучаемой тематике, а также их сравнение;

**установлено**, что предложенные оригинальные алгоритмы лечения болевых синдромов имеют клиническую эффективность для повышения качества жизни пациентов с дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника

**использованы** современные методики сбора, систематизации и обработки исходной информации, удовлетворяющие современным требованиям доказательной медицины.

**Личный вклад соискателя:** автору принадлежит определяющая роль в постановке целей и задач исследования, клиническом обследовании пациентов, анализе

и интерпретации результатов магнитно-резонансной томографии и функциональной спондилографии, формулировке выводов и практических рекомендаций.

Диссертационный совет 24.1.186.01 принял решение, что диссертация Герасимовой Елизаветы Вадимовны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по ведению пациентов с болевыми синдромами, возникшими на фоне дегенеративно-дистрофических изменений пояснично-крестцового отдела позвоночника, полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168, №426 от 20.03.2021), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты.


На заседании 12 апреля 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Герасимовой Елизавете Вадимовне ученую степень кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. – Неврология, 3.1.10. – Нейрохирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 16 докторов наук по специальностям 3.1.24. – Неврология, 3 докторов наук по специальности 3.1.10. – Нейрохирургия участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав диссертационного совета, проголосовали: за – 20, против – 0, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель  
диссертационного совета 24.1.186.01,  
академик РАН

 М.А. Пирадов

Ученый секретарь  
диссертационного совета 24.1.186.01,  
кандидат медицинских наук

 П.И. Кузнецова

«13» апреля 2022 г.