

**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 21 мая 2024 г. № 16

О присуждении Селиверстовой Екатерине Геннадьевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Радикулопатия L5: диагностические возможности электромиографии параспинальных мышц и клинико-инструментальные факторы прогноза исхода микрохирургической декомпрессии» по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.10. Нейрохирургия принята к защите 19 марта 2024 года, протокол № 13, 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 Рособнадзора от 07.12.2007 г. №2397-1753, Приказ Минобрнауки России от 02.11.2012 г. №714/нк).

Соискатель Селиверстова Екатерина Геннадьевна, 22 сентября 1981 года рождения, в 2007 году окончила лечебный факультет Негосударственного некоммерческого образовательного учреждения «Московский институт медико-социальной реабилитологии» по специальности «Лечебное дело», г. Москва, с 01.09.2007 г. по 31.08.2009 г. обучалась в клинической ординатуре по специальности «Неврология» на базе Федерального государственного учреждения «Учебно-научный медицинский центр» Управления Делами Президента РФ (в н.в. Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ), г. Москва. В период подготовки диссертации соискатель Селиверстова Екатерина Геннадьевна работала младшим научным сотрудником отделения неотложной нейрохирургии, справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2022 году в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ». В настоящее время работает в нейрохирургическом отделении в должности врача-функциональной диагностики и преподавателем Учебного центра ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ».

Диссертация выполнена в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» на базе нейрохирургических отделений.

**Научные руководители:**

**Синкин Михаил Владимирович**, ведущий научный сотрудник отделения неотложной нейрохирургии ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», доктор медицинских наук;

**Гринь Андрей Анатольевич**, заведующий научным отделением неотложной нейрохирургии ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук.

**Официальные оппоненты:**

**Никитин Сергей Сергеевич**, заведующий кафедрой генетики неврологических болезней Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова», доктор медицинских наук, профессор;

**Никитин Андрей Сергеевич**, профессор кафедры нейрохирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук.

Официальные оппоненты дали положительные отзывы на диссертационную работу. В ходе рецензирования у официального оппонента Никитина С.С. возникли вопросы, касающиеся точности исследования глубоких мышц спины без УЗИ навигации, а также об отсутствии спонтанной активности, как основного денервационного феномена, ставящего вопрос о причинах изменений параметров двигательных единиц по «реиннервационному типу»; у официального оппонента Никитина А.С. возникли замечания о недостаточном освещении влияния жировой инфильтрации параспинальных мышц по данным МРТ в литературном обзоре, а также об имеющемся небольшом риске (около 10%) ошибки уровня по анатомическим ориентирам без рентген-разметки, на которые соискатель дала исчерпывающие пояснения. Данные вопросы не повлияли на высокую положительную оценку представленной диссертационной работы.

Ведущая организация Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном Дзюбановой Натальей Анатольевной, кандидатом медицинских наук, врачом-неврологом 10 нейрохирургического отделения (спинальная нейрохирургия) и Оноприенко Романом Андреевичем, кандидатом медицинских наук, врачом-нейрохирургом 10 нейрохирургического отделения (спинальная нейрохирургия) и утвержденном Усачевым Дмитрием Юрьевичем, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН, директором ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России, отметила, что не имеет принципиальных замечаний, имелись

вопросы, касающиеся динамики послеоперационной картины у пациентов с различной давностью существования радикулопатии и об использовании результатов исследования при назначении терапии в послеоперационном периоде. Таким образом, ведущая организация дала заключение, что диссертация Е.Г. Селиверстовой по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности результатов и обоснованности выводов соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями и дополнениями) и содержит решение актуальной задачи – новый подход к нейрофизиологической диагностике компрессионной радикулопатии L5 вследствие грыжи межпозвонкового диска, что имеет важное значение для неврологии и нейрохирургии.

Соискатель имеет 6 научных работ по теме диссертации общим объёмом 3,4 печатных листа, в журналах, рекомендуемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. В опубликованных работах в полном объеме изложены основные результаты, положения и выводы диссертации. Автору принадлежит определяющая роль в подготовке данных публикаций.

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

1. Селиверстова Е.Г. Информативность миографии параспинальных мышц в диагностике радикулопатии L5 / Е. Г. Селиверстова, М. В. Синкин, А. Ю. Кордонский, А. А. Гринь // **Анналы клинической и экспериментальной неврологии.** - 2023.- Т. 17, № 3. - С. 66–73. [К1]

2. Селиверстова Е.Г. Исходы микрохирургической декомпрессии корешков спинного мозга на поясничном уровне / Е. Г. Селиверстова, М. В. Синкин, А. Ю. Кордонский [и др.] // **Журнал вопросы нейрохирургии им. Н. Н. Бурденко.** - 2023. - Т. 87, № 3. - С. 47-55. [К1]

На автореферат диссертации поступили 4 положительных отзыва, не содержащих критических замечаний:

1. Кипарисова Елена Сергеевна, д.м.н., заслуженный врач РФ, профессор кафедры нервных болезней и нейрореабилитации Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»;

2. Зуев Андрей Александрович, д.м.н., руководитель центра нейрохирургии, заведующий нейрохирургическим отделением Федерального

государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России;

3. Морозова Елена Александровна, д.м.н., доцент, заслуженный врач РТ, заведующая кафедрой детской неврологии имени профессора А.Ю. Ратнера, Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России;

4. Антипенко Елена Альбертовна, д.м.н., доцент, заведующая кафедрой неврологии, психиатрии и наркологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается большим опытом их научно-исследовательской клинической работы по проблематике диссертационного исследования.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

**разработана** прогностическая модель оценки сохраняющегося корешкового болевого синдрома более 4 недель в послеоперационном периоде;

**предложен** подход к оценке сроков купирования корешкового болевого синдрома после микрохирургической декомпрессии;

**доказана** информативность электромиографии параспинальных мышц с учетом анализа параметров потенциалов двигательных единиц в диагностике радикулопатии у пациентов на разных сроках заболевания и различной комбинацией клинических проявлений;

**введен** в практическое применение персонифицированный алгоритм нейрофизиологической диагностики корешкового повреждения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

**доказана** высокая информативность миографии параспинальных мышц с учетом изменений параметров потенциалов двигательных единиц для диагностики корешкового поражения у пациентов с дегенеративно-дистрофической болезнью позвоночника.

**изложены** основные клинико-инструментальные признаки, влияющие на исход микрохирургической декомпрессии спинномозгового корешка;

**изучены** клинические и инструментальные факторы, влияющие на длительность сохраняющегося корешкового болевого синдрома после микрохирургической декомпрессии;

**проведена модернизация** имеющихся алгоритмов нейрофизиологической диагностики радикулопатии.

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

**разработан и внедрен** алгоритм нейрофизиологической диагностики повреждений спинномозговых корешков;

**определены** сроки купирования корешкового болевого синдрома после микрохирургической декомпрессии;

**представлено** отсутствие взаимосвязи степени жировой инфильтрации параспинальных мышц по данным МРТ и нейрогенными изменениями потенциалов двигательных единиц по данным электромиографии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

**результаты получены** на достаточной выборке пациентов (58 пациентов с различными клиническими проявлениями радикулопатии L5), которым проведено комплексное клиническое и инструментальное обследование; все данные получены на сертифицированном оборудовании;

**теория построена** на основании ранее опубликованных по теме диссертации в международных и российских изданиях данных об изучении нейрофизиологической диагностики радикулопатии и оценке исходов микрохирургической декомпрессии поясничных спинномозговых корешков;

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

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

**установлено**, что полученные результаты нормативных параметров ПДЕ в параспинальных мышцах на уровне L5 совпадают с результатами в независимых источниках, а впервые изученные в рамках данного исследования нейрогенные изменения могут соответствовать электрографическим признакам повреждения корешка спинномозгового нерва;

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

**Личный вклад соискателя:** автором проведен анализ состояния проблемы, сформулированы цель и задачи работы, разработаны дизайн и методология исследования. Все этапы клинического обследования пациентов, оценка функционального статуса, анализа нейровизуализационных данных, проведение электромиографии выполнены автором лично. Автором самостоятельно проведена

статистическая обработка и анализ полученных результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации по итогам работы, подготовлены публикации в научных журналах и выступления по результатам исследования.

Диссертационный совет 24.1.186.01 принял решение, что диссертация Селиверстовой Екатерины Геннадьевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по разработке нового алгоритма электродиагностики радикулопатии, а также выявлению клинко-инструментальных факторов прогноза исхода микрохирургической декомпрессии, что имеет большое теоретическое и практическое значение для неврологии и нейрохирургии, 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 25.01.2024), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, не содержит недостоверных сведений в опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты.


На заседании 21 мая 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Селиверстовой Екатерине Геннадьевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.10. Нейрохирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 15 докторов наук по специальности 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 – 19, против – 0, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя

диссертационного совета 24.1.186.01,


академик РАН

  
С.Н. Иллариошкин

Ученый секретарь

диссертационного совета 24.1.186.01,

кандидат медицинских наук

  
П.И. Кузнецова

«26» мая 2024 г.

