

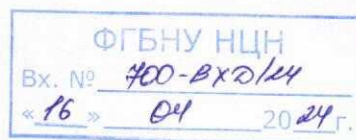
ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Селиверстовой Екатерины
Геннадьевны «Радикулопатия L5: диагностические возможности
электромиографии параспинальных мышц и клиничко –
инструментальные факторы прогноза исхода микрохирургической
декомпрессии», представленной на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по специальностям 3.1.24 – неврология, 3.1.10 -
нейрохирургия**

Диссертационная работа Селиверстовой Е.Г. посвящена одной из актуальных проблем медицины – диагностики и лечению боли в нижней части спины. Несмотря на то, что в клинических рекомендациях и протоколах по неврологии и нейрохирургии разработаны основные подходы к ведению пациентов с корешковыми болевыми синдромами на поясничном уровне, прогностические критерии на основании функциональной диагностики требуют уточнения.

В настоящее время не может считаться решенной проблема динамического контроля нейрофизиологических параметров за тактикой применения микрохирургической декомпрессии L5 спинно – мозгового корешка. Учитывая частоту поражения данного корешка, возможна оптимизация диагностики для наблюдения за состоянием здоровья и эффективностью терапии других проявлений боли в спине. В отечественной и зарубежной литературе достаточно мало данных, посвященных углубленному изучению параспинальной мускулатуры в зависимости от степени жировой дегенерации мышц, с проявлениями поясничной радикулопатии, что определяет актуальность темы исследования.

Диссертационная работа посвящена изучению определения диагностических возможностей электромиографии (ЭМГ) параспинальных мышц на поясничном уровне при дегенеративно – дистрофическом поражении позвоночника, и уточнению прогноза восстановления после применения



микрохирургических операций, что крайне важно для врача клинициста. Изучение ПДЕ (потенциала двигательной единицы) в разные сроки заболевания позволили подтвердить информативность ЭМГ параспинальных мышц для оценки проведенной терапии, уточнить нарушенные или компенсированные способности к выполнению бытовой, социальной или профессиональной деятельности. Особенностью обследования является анализ не только степени повреждения мышц, но и выявить клинические реперы неблагоприятного исхода микрохирургических операций на поясничном уровне, уточнить сроки купирования болевого феномена, определить прогноз для степени выраженности утраченных функций в результате заболевания. Разработаны алгоритмы электродиагностики, позволяющие экстраполировать их на другие уровни позвоночника.

В качестве оценки эффективности оперативного вмешательства, предложена объективизация сроков купирования болевого синдрома, что позволяет оценить комплаентность и качество жизни пациента.

В результате проведенных исследований автор сделал ряд принципиальных научно-практических выводов.

Впервые автор указал на то, что предикторами неблагоприятного исхода при нейрохирургических операциях на позвоночном сегменте является наличие минимального моторного и сенсорного компонента, мониторинг которых уточняется не только клинически, но и по нейрофизиологическому анализу в динамике. Выявлены особенности изменения параметров в острый и подострый периоды заболевания.

Данные литературы традиционно отражают методические и клинические подходы при анализе нейрофизиологических показателей при диагностике и мониторинговании нейрохирургических малоинвазивных вмешательств у пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Обследовано 58 пациентов, в возрасте от 26 до 73 лет, из которых: 32 человека составляли женщины, 26 – мужчин. Выделены клинические группы:

пациенты с изолированным болевым синдромом, с сочетанием болевого синдрома и чувствительными нарушениями, с сочетанием болевого синдрома и двигательными нарушениями, с сочетанием болевого синдрома, двигательными и чувствительными нарушениями.

Использованы современные дополнительные методы исследования (электромиография, магнитно – резонансная томография). Пациенты ранжированы в соответствии с функциональным статусом, применены и использованы клинические шкалы, для объективизации субъективных расстройств.

Автор выполнил поставленные в работе задачи и, на конкретно подобранной группе больных, получил соответствующие результаты, для возможного использования и развития в медицинских учреждениях. Предложенный комплексный подход для диагностики и объективизации показаний и прогноза при микрохирургическом вмешательстве, несомненно, имеет значимую ценность для практической работы невролога и нейрохирурга.

Практические рекомендации заслуживают внедрения в практику. По теме работы опубликовано 6 печатных работ, из них 4 – в журналах категории К1, 2 - К2.

Замечаний нет.

В целом автореферат позволяет сделать вывод, что диссертация Селивёрстовой Е.Г. «Радикулопатия L5: диагностические возможности электромиографии параспинальных мышц и клиничко – инструментальные факторы прогноза исхода микрохирургической декомпрессии» содержит новое решение важной актуальной задачи, и по своим показателям соответствует требованиям п. 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г., с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г., предъявляемые к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

По затратам труда и его значимости автор заслуживает присуждения
искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 –
неврология, 3.1.10 – нейрохирургия.

Даю своё согласие на публикацию представленных в настоящем отзыве
моих персональных данных на сайте ФГБНУ НЦН, а также их хранение и
использование в целях, связанных с обеспечением процедуры предстоящей
защиты, и последующей отчетности о деятельности диссертационного совета
24.1.186.01.

Доктор медицинских наук (3.1.24 – неврология)
профессор кафедры нервных болезней
и нейрореабилитации
Академии постдипломного образования
ФНКЦ ФМБА России
Заслуженный врач России
« *ОС* » *ОС* 2024 г.

Кипарисова Елена Сергеевна

Подпись д.м.н., профессора Ки *ОС* .С.

ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь Академии
постдипломного образования
ФНКЦ ФМБА России
к.м.н., доцент
« *ОС* » *ОС* 2024 г.

Курзанцева Ольга Олеговна

Адрес организации:
125371 г. Москва Волоколамское шоссе, 91
Академия постдипломного образования
ФНКЦ ФМБА России
+7(495)617-10-50
e-mail: info@medprofedu.ru