

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор –
проректор по научной работе
РУДН
А.А. Костин



2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» о научно-практической значимости диссертационной работы Шувалова Станислава Дмитриевича на тему: «Результаты хирургического лечения пациентов с закрытыми повреждениями плечевого сплетения и синдромом полного нарушения проводимости по его стволам», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность темы диссертационного исследования Шувалова Станислава Дмитриевича не вызывает сомнений. Диссертация посвящена одной из наиболее сложных и социально значимых проблем современной нейрохирургии – лечению пациентов с закрытыми повреждениями плечевого сплетения, осложненными синдромом полного нарушения проводимости по его стволам. Травмы плечевого сплетения составляют до 81% среди всех повреждений периферической нервной системы и характеризуются высоким уровнем стойкой инвалидизации. Частая встречаемость дорожно-транспортных и спортивных травм, а также рост числа боевых повреждений приводят к увеличению пострадавших с травмами периферических нервов

конечностей. Следует отметить, что данный вид повреждений встречается преимущественно у лиц молодого и трудоспособного возраста, что подчеркивает высокую социальную значимость проблемы.

Несмотря на признание микрохирургического неврулиза «золотым стандартом» лечения, его изолированное применение не всегда обеспечивает удовлетворительные функциональные исходы, что диктует необходимость поиска новых комбинированных подходов, применяемых в структуре комплексного лечения пациентов с повреждениями и заболеваниями периферической нервной системы. Несмотря на хорошо отработанную технологию микрохирургических вмешательств на периферической нервной системе в настоящее время до сих пор отсутствуют четкие алгоритмы дооперационной топической диагностики уровня и характера поражения нервов, позволяющих дифференцированно подходить к выбору оптимального хирургического доступа и минимизировать травматичность вмешательства. Кроме того, остаются нерешенными вопросы стандартизации методик электростимуляции и оценки их эффективности. В связи с этим, разработка новых методов диагностики и комбинированного хирургического лечения, направленных на улучшение функциональных исходов, представляется крайне востребованной, соответствует современной концепции персонализированного подхода к выбору тактики комплексного лечения и определяет актуальность настоящего исследования.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Научная новизна диссертации не вызывает сомнений. Автором впервые разработаны, клинически апробированы и защищены патентами РФ оригинальные способы электрофизиологической диагностики, основанные на применении магнитной стимуляции. Предложенные методики позволяют с высокой точностью дифференцировать преганглионарный и постганглионарный уровни поражения, а также определять топику

повреждения (надключичный или подключичный уровень) на основе анализа отношения амплитуд вызванных моторных ответов (индекс M1/M2), что имеет ключевое значение для выбора оптимального и наименее травматичного хирургического доступа.

В работе впервые на репрезентативном клиническом материале, состоящим из 96 клинических случаев проведен сравнительный анализ эффективности трех различных хирургических методик, а именно: изолированного микрохирургического неврилиза и его комбинаций с одноуровневой и двухуровневой электростимуляцией. Диссертантом убедительно показано и статистически обосновано значимое преимущество комбинированного подхода с применением методики двухуровневой электростимуляции, что проявляется более быстрым регрессом болевого синдрома, улучшением электрофизиологических показателей (амплитуда и латентность М-ответа) и нарастанием мышечной силы в отдаленном периоде наблюдений.

Несомненной научной новизной являются клинико-электрофизиологические паттерны синдрома отсутствия динамики восстановления длинных нервных стволов, интерпретированного с позиций концепции «двойного сдавления». Предложенный и апробированный способ хирургической коррекции данного состояния (неврилиз ствола периферического нерва в сочетании с имплантацией многоканального стимулирующего электрода для прямой электростимуляции) показал высокую эффективность, позволив достичь функционально значимого восстановления у 81% пациентов. Имеются патенты РФ на изобретения, что подчеркивает несомненную научную новизну диссертации.

Выводы и практические рекомендации логично и обоснованно вытекают из полученных данных, отражая решение всех поставленных задач.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Дизайн диссертационного исследования является понятным и логичным и включает проспективный и ретроспективный анализ результатов комплексного лечения репрезентативной выборки пациентов, получающих комплексное лечение в профильном нейрохирургическом стационаре. Четко сформулированные критерии включения и невключения позволили сформировать три однородные по основным клинико-демографическим параметрам группы, что сделало возможным проведение корректного сравнительного анализа.

В работе использован широкий спектр современных и информативных методов диагностики и оценки исходов, включая клинический неврологический осмотр с применением валидизированных шкал и опросников, применение современного диагностического и лечебного комплекса. Хирургические вмешательства выполнены по стандартизированным протоколам. Статистическая обработка данных проведена с использованием адекватных непараметрических критериев, что обеспечивает обоснованность и воспроизводимость полученных результатов. Выводы и практические рекомендации подкреплены статистическим материалом, что однозначно повышает их достоверность.

Материалы диссертации широко апробированы на научных конференциях различного уровня в том числе с международным участием. По теме работы опубликовано 14 научных трудов, включая 4 статьи в рецензируемых изданиях из перечня ВАК, получено 3 патента РФ. Автореферат полностью соответствует основному содержанию диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практической деятельности

Теоретическая и практическая значимость работы Шувалова С.Д. весьма высока. Разработанный и апробированный комплекс методов дооперационной

электрофизиологической диагностики формирует новую, более эффективную парадигму предоперационного планирования, позволяя нейрохирургу обоснованно выбирать оптимальный доступ и объем хирургического вмешательства. Внедрение в клиническую практику комбинированного подхода, сочетающего микрохирургический невролиз в сочетании с двухуровневой электростимуляцией, позволяет значительно улучшить ближайшие и отдаленные результаты лечения за счет более быстрых темпов регресса болевого синдрома и ускорения процессов регенерации нервно-мышечного аппарата.

Особую практическую ценность представляет предложенный алгоритм диагностики и лечения синдрома отсутствия динамики восстановления, который направлен на своевременную идентификацию и коррекцию потенциально обратимого патологического состояния.

Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 157 страницах машинописного текста, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы (151 источник, в т.ч. 121 зарубежный) и приложений. Работа иллюстрирована 9 таблицами и 30 рисунками. Структура настоящей работы логична, изложение материала последовательно, стиль научный, терминология понятна и современна. Автореферат полно и адекватно отражает основные положения, выводы и практическую значимость диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Шувалова С.Д. могут быть рекомендованы к широкому внедрению в работу нейрохирургических отделений и отделений хирургии периферической нервной системы, занимающихся лечением пациентов с травматическими повреждениями плечевого сплетения. Полученные сведения могут использоваться в учебно-методических целях на

кафедрах нейрохирургии и нервных болезней, травматологии и ортопедии при обучении как студентов, так и слушателей факультетов усовершенствования врачей медицинских ВУЗов.

Замечания и вопросы по диссертации

Существенных замечаний к структуре и содержанию работы не имеется. Вместе с тем представляется целесообразным уточнить следующие аспекты, способные дополнительно усилить практическую ценность исследования:

1. Какие клинические ситуации являются принципиальным ограничением для применения методики двухуровневой электростимуляции, несмотря на её очевидную эффективность?
2. В каких случаях раннее хирургическое вмешательство, выполненное в сроке менее трех месяцев с момента получения травмы, может быть предпочтительнее активно-выжидательной тактики, несмотря на существующие клинические рекомендации?

Заключение

Диссертация Шувалова Станислава Дмитриевича на тему: **«Результаты хирургического лечения пациентов с закрытыми повреждениями плечевого сплетения и синдромом полного нарушения проводимости по его стволам»**, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи, связанной с улучшением результатов диагностики и хирургического лечения пациентов с тяжелыми закрытыми повреждениями плечевого сплетения.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической значимости выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о

присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Шувалов Станислав Дмитриевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Настоящий отзыв подготовлен член-корреспондентом РАН, Директором Учебно-научного института нейрохирургии РУДН, доктором медицинских наук, профессором Суфиановым Альбертом Акрамовичем, обсужден и утвержден на заседании Учебно-научного института нейрохирургии РУДН Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 7 от «19» 04 2026 г.

Директор Учебно-научного института
нейрохирургии РУДН, доктор
медицинских наук (3.1.10. -
нейрохирургия), профессор



А.А. Суфианов

Ученый секретарь
Ученого совета РУДН



К.П. Курылев

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6
Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82
e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru

«19» 04 2026 г.