

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет)

доктор биологических наук, профессор РАН

Д.В. Ребриков



31 » августа 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский университет) на диссертацию Каледы Павла Владимировича «Комплексный подход к лечению двигательных и чувствительных нарушений у пациентов с миелопатией шейного отдела», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24 – Неврология; 3.1.33 — Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Актуальность и степень разработанности темы

Спондилогенная шейная миелопатия является одним из наиболее тяжёлых осложнений дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника и нередко приводит к стойким двигательным и чувствительным нарушениям, существенно ограничивающим повседневную активность, трудоспособность и качество жизни пациентов. Несмотря на относительно невысокую распространённость заболевания, около 2 случаев на 100 тысяч населения, в последние годы отмечается тенденция к неуклонному росту заболеваемости. По данным ряда авторов, распространённость шейной миелопатии в перспективе может увеличиться до 7–10 случаев на 100 тысяч населения, что связывают с общим старением населения, увеличением продолжительности жизни и ростом частоты дегенеративных заболеваний позвоночника.

Несмотря на значительный прогресс в развитии современных методов нейровизуализации и хирургического лечения, проблема полноценного вос-

становления нарушенных функций у данной категории пациентов до настоящего времени остаётся одной из наиболее актуальных задач медицинской реабилитации.

Необходимо отметить, что в последние годы особое внимание уделяется изучению технологий, направленных на активацию механизмов нейропластичности и восстановление проводимости спинного мозга. Наиболее перспективными и безопасными методами считаются технологии биологической обратной связи, позволяющие улучшить координацию движений, постуральную устойчивость и точность двигательного акта, а также низкоинтенсивная лазеротерапия, обладающая противоотёчным, противовоспалительным и регенераторным эффектами.

Вместе с тем в современной литературе имеется ограниченное количество исследований, посвящённых их комплексному применению у пациентов со спондилогенной шейной миелопатией с оценкой их влияния на функциональное восстановление и качество жизни пациентов. Полученные в ходе диссертационного исследования результаты могут позволить оптимизировать программу ранней послеоперационной реабилитации, повысить эффективность восстановительного лечения и сформировать практические рекомендации для данной группы пациентов.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа Каледы П.В. представляет собой целенаправленное научное исследование, в основу которого легли данные комплексного клинико-неврологического, нейровизуализационного и нейрофизиологического обследований пациентов со спондилогенной шейной миелопатией. В ходе работы была установлена прогностическая значимость нейрофизиологических, морфометрических и клинико-демографических показателей в оценке исходов восстановительного лечения у данной группы пациентов.

Диссертант доказал, что проведение в раннем послеоперационном периоде комплексной реабилитации с включением низкоинтенсивной лазеротерапии и методики биологической обратной связи у данной группы пациентов,

обладает более высокой эффективностью по сравнению со стандартным лечением.

Автором проведена комплексная оценка неврологического статуса, качества жизни и ограничений функционирования по доменам МКФ у пациентов со спондилогенной шейной миелопатией, позволяющая оценить выраженность неврологического дефицита и динамику восстановления в процессе реабилитации.

По результатам исследования разработана и обоснована прогностическая модель изменения качества жизни по шкале EQ-5D-3L у пациентов со спондилогенной шейной миелопатией после комплексной реабилитационной терапии.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, рекомендаций

Представленные в настоящей работе научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы, четко сформулированы, соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Автор подробно изучил и проанализировал значительный объем научной литературы (233 источника), содержащей передовые сведения по теме настоящего исследования. Положения, выводы и практические рекомендации настоящего исследования обосновываются достаточным объемом выборки (90 пациентов со спондилогенной шейной миелопатией), использованием современных диагностических методик, адекватных поставленным задачам, и корректным статистическим анализом данных.

Внедрение результатов исследования в клиническую практику, апробация работы и публикации

Основные положения диссертационного исследования достаточно отражены в печати. Автором опубликовано 7 печатных работ, из них 6 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных Перечнем ВАК Минобрнауки РФ.

Необходимо отметить широкое внедрение работы в практическую деятельность, что подтверждается достаточным количеством актов о внедрении:

неврологические отделения № 1, 2, 3 СПб ГБУЗ «Александровская больница»; отделение ранней медицинской реабилитации и отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением периферической нервной системы и костно-мышечной системы СПб ГБУЗ «Клиническая больница Святителя Луки»; отделение восстановительного лечения и медицинской реабилитации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России; отделение физиотерапии и лечебной физкультуры СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 имени Н.А. Семашко»; неврологическое отделение СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 106»; в учебный процесс кафедры неврологии с клиникой института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Основные положения диссертационной работы и результаты исследования представлены на научно-практической конференции с Международным участием «Неврология XXI века: актуальные вопросы, достижения и инновации» (2026 г., Санкт-Петербург), Всероссийских научно-практических конференциях «Поленовские чтения» (2024 г., 2026 г., Санкт-Петербург), XVIII Международный конгресс «Нейрореабилитация» (2026 г., Москва), заседании Ассоциации «Общество неврологов Санкт-Петербурга и Ленинградской области» (2023 г., Санкт-Петербург).

Значимость для науки и практической деятельности полученных автором результатов

Результаты диссертационного исследования позволяют повышать эффективность лечения пациентов со спондилогенной шейной миелопатией в раннем послеоперационном периоде. При проведении реабилитации и выборе методов, включаемых в программу лечения, целесообразно применять средства комплексного действия, такие как биологическая обратная связь и низкоинтенсивная лазеротерапия, а также осуществлять комплексную оценку неврологического статуса по шкалам mJOA и EQ-5D-3L с использованием доменов МКФ («боль в части тела», «функции стереотипа ходьбы», «точные движения кисти», «надевание одежды», «отдых и досуг»). Полученные данные

расширяют научные представления о факторах эффективности ранней послеоперационной реабилитации пациентов со спондилогенной шейной миелопатией и обосновывают выбор тактики лечения.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа изложена на 218 листах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспективы дальнейшей разработки темы и списка литературы. Во второй главе представлена характеристика методов исследования, реабилитационные методики, применяемые в работе; в третьей и четвертой – результаты выполненного исследования. Список литературы содержит 233 источника, в том числе 51 отечественных и 182 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 28 таблицами и 33 рисунками.

В целом, работа имеет большое научное, практическое значение, выполнена на современном уровне, представляет ценность с практической точки зрения. Выводы сформулированы на основе полученных данных, соответствуют поставленным цели и задачам, практические рекомендации вытекают из результатов исследования.

Автореферат написан логично, доступно и полностью отражает результаты диссертационной работы.

Замечания по работе

Следует отметить, что при общей положительной оценке диссертации в ней встречаются некоторые стилистические погрешности, которые не являются принципиальными и не снижают качество работы и общее впечатление о ее научно-практической значимости.

В ходе рецензирования возникли следующие вопросы, имеющие уточняющий характер:

1. Чем, по Вашему мнению, можно объяснить более высокую эффективность комбинированного применения биологической обратной связи и низкоинтенсивной лазеротерапии по сравнению с использованием только биологической обратной связи? Какие патофизиологические механизмы, на Ваш взгляд, определяют полученный клинический эффект?

2. В работе для оценки эффективности восстановительного лечения использованы домены Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Какие преимущества, по Вашему мнению, дает применение МКФ по сравнению с использованием только традиционных клинических шкал и опросников оценки неврологического дефицита?

3. Можно ли экстраполировать Ваши результаты на пациентов с другими формами миелопатии (воспалительной, посттравматической) или на пациентов, которым оперативное лечение не показано?

Вопросы по диссертации носят дискуссионный характер и не снижают ее ценности, вся работа заслуживает положительной оценки.

Заключение

Диссертационная работа Каледы Павла Владимировича «Комплексный подход к лечению двигательных и чувствительных нарушений у пациентов с миелопатией шейного отдела», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Янишевского Станислава Николаевича и доктора медицинских наук Жаровой Елены Николаевны, является завершённой, самостоятельно выполненной, научной квалификационной работой, содержащей решение научной задачи, имеющей существенное значение для развития клинической медицины, неврологии и реабилитологии – улучшение результатов комплексного лечения пациентов с миелопатией шейного отдела в раннем восстановительном периоде после декомпрессивных операций.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости результатов, диссертация Каледы Павла Владимировича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 (с изменениями в редакции), а ее автор Каледа П.В. заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24 – Неврология; 3.1.33 — Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Ка-
леды Павла Владимировича обсуждён и одобрен на совместном заседании со-
трудников кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики и ка-
федры медицинской реабилитации Института нейронаук и нейротехнологий
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (Пироговский
Университет), протокол № 02 от «31» августа 2026 года.

Заведующий кафедрой
неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики
Института нейронаук и нейротехнологий
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
(Пироговский Университет)
доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН

 Мартынов Михаил Юрьевич

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

 Мартынов Михаил Юрьевич

Заведующий кафедрой медицинской реабилитации
Института нейронаук и нейротехнологий
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор,

 Иванова Галина Евгеньевна

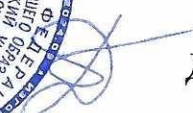
Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

 Иванова Галина Евгеньевна

Подпись заведующего кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской
генетики член-корреспондента РАН, д.м.н., профессора М.Ю. Мартынова и
подпись заведующего кафедрой медицинской реабилитации Института нейро-
наук и нейротехнологий ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава
России (Пироговский Университет) д.м.н., профессора Г.Е. Ивановой заверяю.

Ученый секретарь
ФГАОУ «ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
(Пироговский Университет)

д.м.н., доцент

 Демина Ольга Михайловна

« 31 » 08



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес:
117513, г. Москва, ул. Островитянова д. 1, стр. 6. Телефон +7 (495) 434-14-22; e-mail:
rsmu@rsmu.ru Веб-сайт: <https://rsmu.ru/>

31.08.2026