

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕТА

доктора медицинских наук Балязина-Парфенова Игоря Викторовича на диссертационную работу Шувалова Станислава Дмитриевича на тему: «Результаты хирургического лечения пациентов с закрытыми повреждениями плечевого сплетения и синдромом полного нарушения проводимости по его стволам», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 -- Нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Травматические повреждения плечевого сплетения занимают доминирующее положение в структуре поражений периферической нервной системы, составляя от 60 до 81% всех случаев. Закрытые повреждения плечевого сплетения, осложненные синдромом полного нарушения проводимости, представляют собой одну из наиболее сложных нейрохирургических проблем, что обусловлено высоким уровнем стойкой инвалидизации, формированием резистентного нейропатического болевого синдрома и значимыми социально-экономическими потерями, поскольку основная когорта пациентов находится в трудоспособном возрасте. Несмотря на признание микрохирургического невролиза «золотым стандартом» хирургической реабилитации, его изолированное применение не всегда обеспечивает удовлетворительные функциональные исходы. В современной литературе остаются нерешенными вопросы оптимизации предоперационной топической диагностики, выбора параметров электростимуляции и обоснования комбинированных воздействий на периферические и центральные звенья нервной системы. В связи с этим разработка новых электрофизиологических методов верификации уровня и характера повреждения плечевого сплетения, а также научное обоснование многоуровневой нейромодуляции в структуре комплексного лечения

являются, безусловно, актуальными и соответствуют современным приоритетам современной нейрохирургии.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Шувалова С.Д. отличается существенной научной новизной, которая подтверждена разработкой и внедрением оригинальных методов электрофизиологической диагностики на основе магнитной стимуляции с регистрацией вызванных мышечных ответов. Автор впервые в отечественной практике предложил и продемонстрировал статистическую достоверность количественного критерия диагностики поражения плечевого сплетения в надключичной и подключичной топографо-анатомических зонах.

На репрезентативной выборке, состоящей из 96 пациентов, проведен сравнительный анализ эффективности изолированного микрохирургического невролиза, его сочетания с одноуровневой и двухуровневой электростимуляцией. Впервые доказано статистически значимое превосходство комбинированного подхода, а именно сочетание микрохирургического невролиза с двухуровневой электростимуляцией в послеоперационном периоде, что привело к более быстрому регрессу болевого синдрома и улучшению электрофизиологических показателей.

Впервые определены и систематизированы клинко-электрофизиологические паттерны синдрома отсутствия динамики восстановления длинных стволов плечевого сплетения. Предложен и апробирован патогенетически обоснованный способ хирургической коррекции данного патологического состояния, обеспечивший восстановление полезной функции пораженной конечности.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, достоверность полученных результатов

Достоверность и обоснованность результатов исследования не вызывают сомнений. Работа выполнена в соответствии с современными принципами доказательной медицины: представлен контролируемый, рандомизированный проспективный дизайн исследования с включением исторической группы пациентов; использованы строгие критерии включения/исключения пациентов в исследование; применены стандартизированные протоколы хирургического лечения и реабилитации. Оценка эффективности базировалась на валидированных клинических и объективных инструментальных методах. Статистическая обработка данных выполнена корректно с использованием лицензированного программного обеспечения Statistica 13.0 и применением непараметрических критериев. Все выводы логически вытекают из поставленных задач и экспериментальных данных. Практические рекомендации сформулированы конкретно, адресно и могут служить руководством для нейрохирургических стационаров.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Теоретическая значимость работы заключается в расширении представлений о патофизиологии посттравматической регенерации стволов плечевого сплетения, обосновании синергического эффекта сочетанного воздействия на периферические и центральные звенья ноцицептивной и моторной систем, а также в формировании новой диагностической парадигмы для верификации уровня и характера повреждения при синдроме полного блока проводимости.

Работа имеет четкую практическую направленность. Разработанные алгоритмы электрофизиологической диагностики позволяют перейти от эмпирического выбора оперативного доступа к персонализированному планированию вмешательства, что снижает травматичность операции и сокращает сроки госпитализации. Доказанная эффективность двухуровневой

электростимуляции обосновывает ее рутинное применение в структуре комплексной реабилитации пациентов с тяжелыми закрытыми травмами плечевого сплетения. Предложенный способ коррекции туннельных нейропатий при отсутствии динамики восстановления расширяет хирургический арсенал и позволяет избежать необратимой мышечной атрофии.

Полнота отражения результатов диссертации в научной печати, внедрение и апробация работы

Основные положения диссертации апробированы на всероссийских и международных научно-практических конференциях. По теме исследования опубликовано 14 научных работ, из которых 4 статьи размещены в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Получено 3 патента РФ на изобретения и 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных. Результаты внедрены в клиническую практику НИИТОН СГМУ им. В.И. Разумовского, ГУЗ «Областная клиническая больница» г. Саратова, РНХИ им. проф. А.Л. Поленова – филиала ФГБУ «НМИЦ имени В.А. Алмазова» Минздрава России, а также внедрены в образовательный процесс.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом и оценка автореферата

Диссертация представлена в виде рукописи на 157 страницах машинописного текста, структурирована традиционно и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложения. Работа иллюстрирована 9 таблицами и 30 рисунками, которые наглядно отражают ключевые результаты. Текст изложен ясным научным языком, логика повествования выстроена последовательно от обзора литературы и разработки диагностических алгоритмов к клиническим результатам и обсуждению. Автореферат в полном объеме отражает содержание, основные положения и количественные показатели

диссертационной работы. Оформление соответствует требованиям ГОСТ и нормативным документам ВАК. Знакомство с работой оставляет впечатление о соискателе как о квалифицированном исследователе, владеющим современными методами нейрохирургии и смежных дисциплин.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в научно-практической деятельности

Результаты исследования могут быть применены в практической деятельности врачей-нейрохирургов, травматологов-ортопедов, неврологов, реабилитологов, врачей функциональной диагностики, а также в учебном процессе на кафедрах нейрохирургии, травматологии-ортопедии, нервных болезней, факультетах последипломного образования медицинских вузов и курсах повышения квалификации.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к содержанию, методологии и оформлению диссертации не имеется. В процессе рецензирования диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. Отмечались ли Вами какие-либо технические трудности, а также осложнения у пациентов III группы, связанные с имплантацией эпидурального электрода на уровне шейного отдела позвоночника?
2. Рассматривалась ли Вами возможность применения методик хронической нейромодуляции у пациентов с повреждениями плечевого сплетения?

Вышеуказанные вопросы носят дискуссионный характер и не снижают позитивного впечатления о работе.

Заключение

Диссертационная работа Шувалова Станислава Дмитриевича на тему:
«Результаты хирургического лечения пациентов с закрытыми

повреждениями плечевого сплетения и синдромом полного нарушения проводимости по его стволам» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая важное практическое значение для нейрохирургии. Работа полностью соответствует требованиям п. 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 25.01.2024), а ее автор, Шувалов Станислав Дмитриевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. – Нейрохирургия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России, доктор
медицинских наук по
специальности 14.01.12 –
онкология, доцент по
специальности 3.1.10 –
нейрохирургия

Балязин-Парфенов
Игорь Викторович

«27» 07 2026 г.

Подпись Балязина-Парфенова Игоря Викторовича заверяю

Ученый секретарь ученого
совета ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России, доктор
медицинских наук, профессор

«27» 07 2026 г.



Сапронова
Наталья Германовна

Сведения об организации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России)
34022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов на Дону, переулок Нахичеванский, здание 29.

Тел.: +7 (863) 305-89-00, e-mail: okt@rostgmu.ru, веб-сайт: <https://rostgmu.ru/>