

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕТА

доктора медицинских наук профессора Гайворонского Алексея Ивановича 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», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. «Нейрохирургия»

Актуальность темы исследования

Закрытые повреждения плечевого сплетения остаются одной из наиболее сложных и социально значимых проблем современной нейрохирургии и нейрореабилитации. Высокий уровень стойкой инвалидизации (до 81%), преобладание персистирующих парезов (84%), сенсорного дефицита (69%) и рефрактерного нейропатического болевого синдрома (24%) обуславливают необходимость поиска новых диагностических и лечебных стратегий. Особую трудность представляет объективная топическая верификация уровня и характера повреждения при анатомической сохранности нервных стволов, а также недостаточная эффективность изолированного микрохирургического невролиза при тяжелых повреждениях стволов плечевого сплетения. В этой связи интеграция методов электростимуляции в структуру комплексного лечения представляется патогенетически обоснованной, однако вопросы стандартизации параметров, уровней воздействия и сроков применения остаются дискуссионными.

Диссертационное исследование С.Д. Шувалова, посвящённое разработке оригинальных электрофизиологических методов диагностики, сравнительной оценке эффективности комбинированных хирургических протоколов и коррекции синдрома отсутствия динамики восстановления,

является своевременным, научно обоснованным и полностью отвечает современным векторам развития периферической нейрохирургии.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Объем выполненных клинических и инструментальных исследований (96 пациентов) представляется достаточным для получения достоверных результатов. Разработанные автором способы электрофизиологической диагностики и комбинированные хирургические методики позволяют оптимизировать тактику лечения и улучшить функциональные исходы у данной категории пациентов.

Цель работы сформулирована четко, соответствует поставленным задачам. Достоверность результатов исследования несомненна, так как работа выполнена в профильном нейрохирургическом отделении и основана на анализе клинических, электрофизиологических и инструментальных данных, полученных с учетом использования современного медицинского оборудования и обработанных адекватными методами статистического анализа. Практические рекомендации сформулированы четко и могут использоваться в лечебных учреждениях нейрохирургического профиля.

Научная новизна и значимость для практического здравоохранения

Впервые, используя клинико-электрофизиологические данные, были разработаны и внедрены способы диагностики уровня и характера поражения плечевого сплетения при закрытых повреждениях с синдромом полного нарушения проводимости.

Автор установил, что применение комбинированной методики (микрохирургический невролиз в сочетании с двухуровневой электростимуляцией) обеспечивает статистически значимое превосходство над изолированным невролизом и его комбинацией с одноуровневой

электростимуляцией в регрессе болевого синдрома, улучшении электрофизиологических показателей и повышении мышечной силы.

На основании комплекса клинико-диагностических мероприятий автором выявлены клинические и электрофизиологические паттерны синдрома отсутствия динамики восстановления длинных стволов плечевого сплетения, что позволило предложить оптимальный способ хирургической коррекции данного патологического состояния.

Осуществлена регистрация базы данных клинических и электрофизиологических параметров оценки состояния периферических нервов у пациентов с закрытыми тракционными повреждениями плечевого сплетения, что позволяет проводить динамическое наблюдение за пациентами и осуществлять широкомасштабные исследования в данной области.

Теоретическая и практическая значимость исследования

На основании сравнительного анализа результатов применения различных хирургических методик автором выявлены закономерности восстановления нервной проводимости в зависимости от метода лечения, что определяет несомненную теоретическую значимость работы. Автором обоснована и показана эффективность применения двухуровневой электростимуляции в сочетании с микрохирургическим невролизом, влияющей на тактику оперативного лечения, а также предложен способ коррекции синдрома отсутствия динамики восстановления, что имеет важное практическое значение.

Внедрение результатов исследования в клиническую практику,

апробация работы и публикации

Апробация диссертационной работы Шувалова Станислава Дмитриевича является достаточной. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на Всероссийских научно-практических конференциях, в том числе с международным участием.

Материалы диссертационного исследования и полученные результаты достаточно полно отражены в 14 научных работах, среди них 4 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. По теме диссертационного исследования получено 3 патента РФ на изобретение, а также свидетельство о регистрации базы данных.

Основные положения и практические рекомендации диссертации внедрены в клиническую практику нейрохирургических стационаров: НИИТОН СГМУ им. В.И. Разумовского, ГУЗ «Областная клиническая больница», ООО «Медицинский Ди Центр», РНХИ им. проф. А.Л. Поленова, а также в учебно-методическую работу кафедры хирургических болезней Саратовского медицинского университета «Реавиз».

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

Общая характеристика работы

Диссертационная работа Шувалова С.Д. выполнена в традиционном стиле, оформлена надлежащим образом, имеет общепринятую структуру, иллюстрирована рисунками и таблицами хорошего качества и в достаточном количестве. Текст диссертации изложен на 157 страницах машинописного текста и включает в себя введение, пять основных глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложение. Текст иллюстрирован 9 таблицами и 30 рисунками. Список литературы содержит 151 источник, из них 30 отечественных и 121 зарубежных.

Текст диссертации изложен ясным и доступным языком, отражающим уровень научной зрелости соискателя. Материал представлен логично, от

общих положений к частным, дано обоснование необходимости выбранного исследования. Все использованные шкалы и опросники валидны и общеприняты. Работа должным образом структурирована. Выводы диссертации логично вытекают из поставленных задач, а также соответствуют положениям, выносимым на защиту. Автореферат в достаточной мере отражает содержание диссертации.

Замечания

Диссертационное исследование Шувалова С.Д. производит хорошее впечатление, замечаний по работе нет, но хотелось бы задать один уточняющий вопрос:

1. Наблюдались ли Вами осложнения оперативных вмешательств? Были ли случаи инфекции области хирургического вмешательства, послеоперационные серомы? И, если были, то как эти осложнения повлияли на отдаленные результаты лечения?

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 на основании выполненных автором исследований разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи, имеющей важное практическое значение, а именно оптимизация диагностики и комплексного хирургического лечения пациентов с тяжёлыми закрытыми повреждениями плечевого сплетения. Работа полностью соответствует требованиям пунктов 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей

редакции), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры нейрохирургии

Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
доктор медицинских наук профессор

« 04 » 05 2026 г. _____ / А.И. Гайворонский /

Подпись профессора Гайворонского А.И. заверяю.

Начальник отдела (организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ

кандидат медицинских наук доцент

« ____ » 04.05.2026 2026 г. _____ / Д.В. Овчинников /

Сведения об организации:

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ)

Почтовый адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, лит. Ж.

Телефон: +7 (812) 667-71-18

Веб-сайт: <http://www.vmeda.mil.ru>; e-mail: vmeda-nio@mil.ru

04.05.2026