

ОТЗЫВ

официального оппонента

**Заслуженного врача Российской Федерации, доктора медицинских наук
профессора Ковальчука Виталия Владимировича
на диссертационную работу Каледы Павла Владимировича
на тему «Комплексный подход к лечению двигательных и
чувствительных нарушений у пациентов с миелопатией шейного
отдела», представленной к защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.24. Неврология и
3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная
физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная
реабилитация**

Актуальность темы исследования

Компрессионно-ишемические поражения спинного мозга, возникающие вследствие дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника, остаются одной из важных медико-социальных проблем современного общества.

Одной из наиболее тяжёлых форм вертеброгенной патологии является спондилогенная шейная миелопатия, которая приводит к стойкой инвалидизации пациентов и утрате ими трудоспособности и как следствие к серьёзному социально-экономическому ущербу как для конкретного пациента и его родственников, так и для всего общества, в связи с чем проблема совершенствования медицинской помощи при данной патологии входит в число наиболее актуальных научно-практических задач современной неврологии и восстановительной медицины.

Среди разнообразных неврологических симптомов, развивающихся вследствие компрессии спинного мозга на шейном уровне, особое место занимают двигательные и чувствительные расстройства, наличие которых оказывает выраженное негативное влияние на качество жизни пациентов.

В связи с высоким риском сохранения неврологического дефицита после перенесенного оперативного вмешательства по поводу спондилогенной шейной миелопатии важнейшим элементом ведения пациентов является раннее проведение лечебно-реабилитационных мероприятий. Повышение

эффективности восстановительного лечения может быть достигнуто с помощью комплексного подхода, включающего стандартизированную оценку характера и выраженности двигательных и чувствительных нарушений, а также использование надежных реабилитационных методик с доказанной эффективностью и результативностью.

Подобным современным оценочным инструментом является Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья человека (МКФ), применение которой позволяет комплексно оценить функциональные возможности пациента, эффективность проводимых реабилитационных мероприятий и при необходимости внести корректировки в лечебно-реабилитационный процесс.

Все выше сказанное свидетельствует о несомненной актуальности темы диссертационного исследования, которая всецело соответствует современным задачам неврологии и физической и реабилитационной медицины.

Достоверность и обоснованность полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне, что позволило обеспечить высокую степень обоснованности и аргументированности сформулированных в работе научных положений, заключений и рекомендаций.

Научные положения, отраженные в работе, подтверждены результатами собственных наблюдений, соотносящимися с данными научной литературы.

Также высокую степень обоснованности научных положений работы подчеркивают четко поставленная цель и установленные задачи, а также использование адекватных методов исследования.

Дизайн исследования соответствует цели и задачам.

Диссертантом четко определены критерии включения и невключения пациентов в исследование, что позволило однозначно интерпретировать полученные результаты.

В своем исследовании автор соблюдает принципы научной

преимущества, согласованности полученных в ходе проведения исследования результатов с основными известными теоретическими положениями, а также принципы комплексности и системности, что также подтверждает обоснованность результатов проведенного исследования.

Полученные научные положения, заключения, практические рекомендации, сформулированные в диссертации, базируются на достаточном числе клинических исследований.

Также обоснованность полученных результатов исследования подтверждается корректным применением методов статистического анализа с использованием специализированного программного обеспечения.

Таким образом, можно констатировать, что представленная диссертационная работа обладает высокой степенью методологической выверенности, а сформулированные научные положения и практические рекомендации являются обоснованными и достоверными.

Новизна исследования и полученных результатов

В ходе проведения исследования автором получены новые данные о механизмах влияния различных методов восстановительного лечения на повышение эффективности ранней послеоперационной реабилитации пациентов со спондилогенной шейной миелопатией, что проявляется как регрессом неврологического дефицита, так и улучшением эмоционального состояния пациентов, а также повышением уровня качества их жизни.

Научная новизна проведенной работы заключается в проведении автором комплексной оценки результатов восстановительного лечения с использованием доменов Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, что, безусловно, позволяет объективизировать анализ восстановления двигательных и чувствительных функций, эмоционального статуса, а также регресс нарушений и ограничений повседневной активности у пациентов, перенесших оперативное вмешательство.

Результаты проведенного исследования статистически значимо свидетельствуют о том, что комплекс клинико-анамнестических,

морфометрических и нейрофизиологических показателей обладает высокой прогностической ценностью в оценке эффективности послеоперационной реабилитации пациентов со спондилогенной шейной миелопатией.

Важным с точки зрения научно-практической новизны работы является разработанная автором прогностическая модель оценки изменения качества жизни по шкале EQ-5D-3L после проводимого курса реабилитации, применение которой способствует правильному прогнозированию клинического исхода и адекватному выбору тактики лечения пациентов со спондилогенной шейной миелопатией.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Представленная диссертационная работа имеет существенную научную и практическую значимость. Полученные результаты расширяют современные представления о возможностях реабилитации пациентов со спондилогенной шейной миелопатией в рамках раннего послеоперационного периода.

Практическая значимость исследования заключается в определении автором алгоритма комплексной оценки состояния пациентов, включающего определенный анализ неврологического статуса и использование конкретных доменов МКФ. Использование в клинической практике данного алгоритма позволит осуществлять заблаговременное выявление пациентов с высоким риском неполноценного послеоперационного восстановления, что в свою очередь будет способствовать более дифференцированному подходу к планированию лечения и последующей реабилитации рассматриваемой категории пациентов.

Кроме того, существенную практическую значимость для врачей-неврологов и специалистов по медицинской реабилитации представляет разработанная автором прогностическая модель оценки качества жизни.

Также существенным подспорьем для различных специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды является предложенная автором комплексная программа восстановительного лечения с включением различных реабилитационных методик для пациентов, перенесших

декомпрессивные операции по поводу спондилогенной шейной миелопатии, использование которой способствует статистически значимому повышению эффективности проводимой реабилитации по сравнению со стандартными подходами и методами.

О практической значимости проведенного исследования свидетельствует и тот факт, что выводы и рекомендации диссертационной работы внедрены и используются в лечебно-диагностическом процессе неврологических отделений СПб ГБУЗ «Александровская больница», в реабилитационных отделениях СПб ГБУЗ «Клиническая больница Святителя Луки», в отделении восстановительного лечения и медицинской реабилитации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова», в отделении физиотерапии и лечебной физкультуры СПб ГБУЗ «Городская больница №38 им. Н.А. Семашко», в неврологическом отделении СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №106», а также в учебно-педагогической работе кафедры неврологии с клиникой института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени им. В.А. Алмазова».

Оценка содержания диссертационной работы и ее завершенность

Объем и структура диссертации полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, диссертация оформлена в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации (ГОСТ Р 7.011-2011).

Работа изложена на 218 страницах машинописного текста и включает введение, обзор литературы, материал и методы, две главы собственных исследований и обсуждения их результатов, заключение, выводы и практические рекомендации. Диссертация иллюстрирована 28 таблицами и 33 рисунками.

Библиографический указатель, оформленный в соответствии с требованиями действующего ГОСТ, включает 233 источника, из которых 51 представляют отечественных авторов и 182 – зарубежных авторов.

Работа написана достойным научным языком, материал изложен последовательно и логично, с хорошей структурой глав и подразделов, выводы непосредственно вытекают из представленных результатов.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, определены научная новизна и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, отражены сведения о внедрении результатов исследования в практическую и педагогическую деятельность. Цель и задачи сформулированы чётко, соответствуют содержанию работы, а положения, выносимые на защиту, отражают её концептуальные результаты.

В обзоре литературы всесторонне и глубоко представлены современные данные о патогенезе спондилогенной шейной миелопатии, особенностях клинической картины, методах хирургического и реабилитационного лечения. Особое внимание уделено вопросам применения методик биологической обратной связи и низкоинтенсивной лазеротерапии в нейрореабилитации, роли нейрофизиологических исследований, а также Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в оценке эффективности восстановительного лечения. Автором проведен критический анализ отечественных и зарубежных исследований, что позволило актуализировать проводимую работу.

Во второй главе автор подробно описывает материал и методы проведенного исследования.

Наглядно и информативно представлен тщательно продуманный дизайн исследования, представлены разработанные автором критерии включения и не включения пациентов в исследование.

Подробно и доступно описаны клиничко-неврологические, нейрофизиологические и нейровизуализационные методы обследования пациентов, а также представлены критерии оценки результатов диагностических исследований.

Также в данной главе представлено описание использованных методов статистической обработки и анализа полученных данных.

В третьей и четвертой главах автором представлены результаты собственных исследований и обсуждение данных результатов. Автором проанализированы клинические особенности двигательных, чувствительных и эмоциональных нарушений у пациентов со спондилогенной шейной миелопатией в рамках раннего послеоперационного периода.

Важным направлением исследования является проведенный диссертантом анализ клинико-anamнестических, морфометрических и нейрофизиологических факторов, влияющих на результаты восстановительного лечения пациентов рассматриваемой категории, что в дальнейшем послужило основой для разработки прогностической модели оценки исходов реабилитации.

Несомненно, большой интерес вызывают результаты изучения динамики неврологического статуса, уровня качества жизни и нарушений функционирования с использованием доменов МКФ.

Особого внимания заслуживает разработанная автором на основании результатов проведенной им сравнительной оценки эффективности различных схем медицинской реабилитации комплексная программа наиболее эффективной ранней послеоперационной реабилитации пациентов со спондилогенной шейной миелопатией, сочетающей как методы биологической обратной связи, так и низкоинтенсивную лазерную терапию. Включение данной программы в процесс реабилитации будет, несомненно, способствовать значимому улучшению неврологического статуса и эмоционального состояния пациентов, а также повышению уровня качества их жизни.

И, конечно, крайне интересной оригинальной и важной с практической точки зрения является разработанная автором математическая прогностическая модель оценки качества жизни по шкале EQ-5D-3L, широкое использование которой в клинической практике врачами-неврологами и специалистами по медицинской реабилитации при планировании оперативного лечения будет способствовать значительно более адекватному и правильному выбору оптимальной тактики лечения каждого конкретного пациента со спондилогенной шейной миелопатией.

В главе «Обсуждение полученных результатов» представлено комплексное обсуждение результатов исследования с сопоставлением их с данными современной литературы.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам и логично и закономерно вытекают из результатов проведенного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью отражает структуру и основные положения диссертации, корректно представляет актуальность, цель и задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, характеристики материала и методов, ключевые результаты, выводы и практические рекомендации. Положения, выносимые на защиту, в автореферате изложены ясно и соответствуют тексту диссертационной работы.

Апробация результатов работы и публикации

Основные положения, изложенные в диссертации, были доложены диссертантом на различных региональных, всероссийских и международных научно-практических конференциях и получили одобрение ведущих специалистов.

Основные результаты диссертационного исследования представлены в семи научных работах, шесть из которых опубликованы в журналах, входящих в перечень научных рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

Не могу в очередной раз не отметить, что внедрение в практическое здравоохранение рекомендаций, разработанных автором настоящей работы, а также их широкое применение в рутинной клинической практике будет способствовать совершенствованию диагностики, оптимизации выбора тактики лечения и повышению эффективности реабилитации пациентов со спондилогенной шейной миелопатией.

Кроме того, необходимо подчеркнуть еще одно неоспоримое достоинство проведенной работы. Рассматриваемое исследование представляет собой важный, но далеко не последний шаг на пути решения сложной клинической задачи, а именно совершенствования реабилитации пациентов со спондилогенной шейной миелопатией после оперативного вмешательства и открывает широкие перспективы дальнейших исследований, которые могут быть посвящены поиску и обоснованию наиболее эффективных схем сочетанного применения предложенной автором реабилитационной программы с другими методами воздействия, в т.ч. и нейрометаболической и нейропротективной терапией, а также разработке персонализированных алгоритмов их применения в зависимости от клинико-нейрофизиологического и даже нейровизуализационного профиля пациента.

Представленная на рассмотрение диссертационная работа написана хорошим литературным и научным языком. В ходе ознакомления с диссертацией обнаружены некоторые стилистические и грамматические погрешности, которые ни коим образом не влияют на научную ценность представленного оригинального исследования.

Принципиальные замечания по диссертации отсутствуют, однако при ознакомлении с работой возник ряд дискуссионных вопросов, которые не влияют на общую положительную оценку представленного диссертационного исследования, а лишь свидетельствуют о большом интересе как с научной, так и с практической точек зрения, который вызвало рассматриваемое нами сегодня исследование.

1. Вами использовался достаточно интересный и оригинальный набор оценочных шкал для выявления выраженности неврологических нарушений у пациентов со спондилогенной шейной миелопатией. В то же время Вы не использовали достаточно распространенную Европейскую шкалу миелопатии. С чем связан подобный выбор оценочных шкал, и какие преимущества, на Ваш взгляд, имели применённые Вами методы оценки по сравнению с данной шкалой?

2. Как известно, объективность и достоверность результатов исследования во многом зависит от грамотной стандартизации групп

исследования. Каким образом проводилась стратификация пациентов, и какие критерии были положены в основу формирования исследуемых групп?

3. Одним из важных и интересных результатов проведенного исследования явилось благоприятное влияние использования предложенной Вами комбинированной реабилитационной программы на эмоциональное состояние пациентов. Какими механизмами можно объяснить более выраженное снижение распространенности и степени выраженности депрессии у пациентов, проходивших восстановительное лечение, согласно данной программе реабилитации, по сравнению с группой сравнения?

4. Практические рекомендации, которые вытекают из результатов Вашего исследования, безусловно, важны с практической точки зрения, и их соблюдение будет способствовать совершенствованию диагностики и повышению эффективности лечения и реабилитации пациентов рассматриваемой категории. Однако одна из основных проблем любого научно-практического исследования состоит в том, чтобы данные рекомендации выполнялись в рамках рутинной клинической практики в различных учреждениях здравоохранения. Как Вы считаете, учитывая современные особенности и состояние системы здравоохранения, насколько реальна широкая практическая реализация разработанных Вами рекомендаций в повседневной деятельности специалистов?

Заключение

Диссертационная работа Каледы Павла Владимировича «Комплексный подход к лечению двигательных и чувствительных нарушений у пациентов с миелопатией шейного отдела», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.24. Неврология и 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, является завершенным самостоятельным научно-квалификационным исследованием. Результаты исследования, несомненно, обладают научной новизной и содержат решение научной задачи, касающейся улучшения результатов лечения пациентов со спондилогенной шейной миелопатией в раннем

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

07 августа 2026 г.