

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой нервных болезней Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» Екушевой Евгении Викторовны на диссертационную работу Блохиной Веры Николаевны на тему «Ритмическая периферическая магнитная стимуляция в реабилитации после микродискэктомии на поясничном уровне в ранние сроки после операции», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Блохиной В.Н. освещает важные вопросы реабилитации трудоспособных пациентов с пояснично-крестцовой радикулопатией (ПКР) в послеоперационный период после микродискэктомии.

Актуальность разработки реабилитационных программ после оперативного вмешательства по поводу грыжи межпозвонкового диска обусловлена формированием у этих пациентов в послеоперационном периоде хронического болевого синдрома, сохранением неврологических нарушений и наличием высокого уровня тревожных расстройств, значимо влияющих на качество жизни этих больных. Разработка и применение инновационных реабилитационных методик для восстановления нарушенных функций у пациентов с радикулопатией имеет несомненное значение с точки зрения уменьшения бремени заболевания и сокращения дней нетрудоспособности.

В ряде исследований показаны значимые результаты применения инновационного физиотерапевтического метода – ритмической периферической магнитной стимуляции (рПМС) у пациентов после микродискэктомии на пояснично-крестцовом уровне для восстановления

тазовых нарушений (Бородулина И.В. и соавт., 2017), у больных с миофасциальным болевым синдромом в области шейного отдела позвоночника (Smania N. et al., 2005) и хроническим болевым синдромом на поясничном уровне позвоночника (Massé-Alarie H. et al., 2013, 2017).

Вышеизложенные данные свидетельствуют об актуальности диссертационного исследования Блохиной В.Н., выполненного с целью улучшения результатов медицинской реабилитации у пациентов с ПКР при добавлении курса рПМС к традиционной терапии в ранние сроки после операции микродискэктомии.

Научная новизна

В диссертационном исследовании Блохиной В.Н. представлен протокол применения рПМС, используемый в комплексной реабилитации больных с ПКР в раннем восстановительном периоде после микродискэктомии. Продемонстрирован положительный эффект влияния рПМС на уровень личностной и ситуационной тревожности больных с ПКР в ранние сроки после проведенного оперативного вмешательства.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность

Цель и содержание научной работы отражают тему исследования. Достоверность результатов диссертационной работы обоснована достаточным объемом клинического материала, использованием современных методов клинического, нейрофизиологического и психологического обследования. На втором этапе исследования принимали участие 71 пациент, что является достаточным для получения статистически значимых результатов. В работе применены современные методы статистического анализа. Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам исследования, имеют научную и практическую ценность.

Достоверность диссертационного исследования подтверждается публикациями основных результатов научной работы в рецензируемых научных изданиях.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

В результате клинико-неврологического и нейрофизиологического обследования показаны особенности пациентов в дооперационном и раннем реабилитационном периоде после микродискэктомии на 7-й и 21-й день восстановительного лечения. Нейрофизиологическое обследование, проведенное у больных с двигательными нарушениями в виде периферических парезов (3 и 4 балла), обнаруженных у 32 (47%) пациентов, продемонстрировало преимущественно аксональный характер поражения. Наиболее значимые изменения качества жизни у всех пациентов с ПКР после операции были выявлены в разделе самообслуживания. На 7-й день после микродискэктомии высокий уровень личностной тревожности наблюдался у 18 (25,3%) пациентов, ситуационной – у 8 (11,2%).

В диссертационном исследовании Блохиной В.Н. показано повышение эффективности комплексной медицинской реабилитации больных с ПКР при использовании курса рПМС для восстановления неврологических функций у пациентов с болевыми, чувствительными нарушениями, уменьшение выраженности тревожных расстройств в раннем реабилитационном периоде после микродискэктомии. При формировании протокола рПМС необходимо индивидуально определять интенсивность магнитного стимула для наиболее эффективного применения данной методики у пациентов в процессе восстановительного лечения.

Специалистам практического здравоохранения предложен протокол использования рПМС, использование которого у пациентов с ПКР в раннем реабилитационном периоде позволит уменьшить выраженность болевого синдрома, чувствительных нарушений, уровень личностной тревожности, и в

итоге, улучшит результаты медицинской реабилитации и качество жизни этих больных.

Представленные практические рекомендации смогут стать ценным инструментом к широкому использованию в клинической практике врачей-неврологов, врачей восстановительной медицины и врачей, участвующих в реабилитации больных с поражением нервной системы.

Результаты диссертационного исследования внедрены в научно-клиническую и практическую деятельность отделения медицинской реабилитации, отделения неврологии для больных с нарушениями мозгового кровообращения ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Оценка содержания работы

Объём и структура проведённой работы полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Диссертация В.Н. Блохиной построена по классическому принципу, изложена на 140 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, собственных результатов и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы (232 источника, из них 53 работ отечественных и 179 работ зарубежных авторов), иллюстрирована 6 рисунками, 1 графиком и 21 таблицей.

Во введении автор обосновал актуальность темы исследования, сформулировал цель и задачи, описал научную и практическую значимость, выделил положения, выносимые на защиту, представил сведения об апробации результатов проведенной работы и внедрении их в практическую деятельность.

В первой главе анализируются актуальные научные достижения зарубежных и отечественных исследователей за последние пять лет, рассматриваются современные сведения о клинических особенностях пациентов с пояснично-крестцовой радикулопатией, достижениях в области хирургического лечения данной категории больных, рассмотрена актуальность

разработки реабилитационных программ для больных после оперативного вмешательства по поводу грыжи межпозвонкового диска. Во второй главе представлены общая характеристика пациентов и методы исследования, в частности, клинико-неврологическое и инструментальное исследование (магнитно-резонансная томография и нейрофизиологическое обследование) исследование), психологическое тестирование и исследование качества жизни с применением опросника EuroQol-5D. Указаны критерии включения и не включения в настоящее исследование, описаны методы статистической обработки полученных результатов. В третьей главе приводятся результаты исследования и сравнительный анализ полученных данных в разных группах пациентов. В четвертой главе представлены данные клинико-неврологического обследования больных с пояснично-крестцовой радикулопатией в дооперационном и послеоперационном периодах и результаты электрофизиологического и психологического исследования и оценки качества жизни этих пациентов в раннем послеоперационном периоде после оперативного вмешательства. В пятой главе представлены реабилитационные мероприятия, которые проводились у пациентов в обеих группах в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии.

Анализ результатов проведенного курса реабилитационного лечения у пациентов первой группы, в комплексном восстановительном лечении которых использовалась рПМС наряду с традиционной терапией, продемонстрировал достоверное снижение интенсивности болевого синдрома по сравнению с данными пациентов второй группы, получавших только традиционные средства восстановительной терапии. Также у пациентов первой группы обнаружена положительная динамика в виде достоверного снижения уровня личностной тревожности, улучшения самообслуживания при оценке качества жизни этих больных на момент завершения курса реабилитационного лечения.

Один из основных выводов проведенного исследования явилась необходимость индивидуального подхода к определению интенсивности магнитного стимула при формировании протокола рПМС. Практические

рекомендации сформулированы обоснованно и имеют существенное значение для оптимизации работы врачей, участвующих в реабилитации больных с поражением нервной системы.

По построению, объему, оформлению и изложению материала диссертация соответствует требованиям ВАК. По теме диссертационного исследования опубликованы 8 печатных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации научных работ.

Замечания по диссертационной работе в целом

Есть несколько вопросов и замечаний.

1. В разделе научная новизна Вы указываете, что на основании полученных данных у здоровых добровольцах был предложен протокол применения рПМС для пациентов с пояснично-крестцовой радикулопатией. Как Вы можете объяснить данное положение, если исследование у здоровых людей проводилось в области шейного отдела позвоночника, имеющего иные электрофизиологические особенности при использовании магнитной стимуляции, нежели пояснично-крестцовый отдел, как в диагностической, так и в терапевтической модальности?

2. Одним из выводов диссертации было то, что исследование у здоровых добровольцев показало достоверные отличия интенсивности магнитного стимула при активации спинномозгового корешка и терминальных аксональных ветвей в результате рПМС. Как Вы дифференцировали такое направленное воздействие при магнитной стимуляции, используя круглый индуктор или стимулирующий койл большого диаметра, если охват воздействия при использовании данного варианта магнитной стимуляции (охват возникающего магнитного поля) не позволяет объективно судить об активации нейрональных систем корешка, сплетения или иных структур?

4. В методах исследования Вы предполагаете у пациентов с радикулопатией анализировать характер болевого синдрома, вместе с тем, результаты клинического исследования пациентов демонстрируют только

интенсивность боли и данные обследования поверхностной чувствительности, в том числе, у больных с двигательными нарушениями. И почему Вы не тестировали расстройство глубоких видов чувствительности у этих пациентов?

4. Вы используете термин «порог активации корешков (ПАК)», соответствующий порогу вызванного моторного ответа (ВМО). С какой целью введен новый термин, если данный показатель представляет собой порог сегментарного ВМО, являющимся общепризнанным и широко используемым термином во всем мире?

Указанные замечания не носят принципиального характера и не влияют на основные результаты исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Блохиной Веры Николаевны «Ритмическая периферическая магнитная стимуляция в реабилитации после микродискэктомии на поясничном уровне в ранние сроки после операции», выполненное под научным руководством доктора медицинских наук Меликян Элины Герасимовны, является законченной научно-квалификационной работой. В данном исследовании реализованы актуальные научные задачи: улучшение результатов комплексной медицинской реабилитации у пациентов с пояснично-крестцовой радикулопатией в раннем послеоперационном периоде после микродискэктомии.

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости, диссертационная работа Блохиной В.Н. соответствует требованиям п.п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой нервных болезней Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», доктор медицинских наук Екушева Евгения Викторовна (Шифр - 14.01.11)

Даю согласие на сбор, хранение, обработку персональных данных

Екушева Евгения Викторовна «12 мая» 2020 г.

Подпись доктора медицинских наук Екушевой Е.В. ЗАВЕРЯЮ.

ученый секретарь Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»

к.м.н., доцент

О.О. Курзанцева

Адрес организации: 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 91, Академия постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»

Телефон: +7 (495) 491-90-20; E-mail: info@medprofedu.ru