

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры нервных болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России Шарова Михаила Николаевича на диссертацию Прокоповича Владислава Сергеевича на тему: «Оптимизация послеоперационного ведения пациентов с поясничной дискогенной радикулопатией, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни

Актуальность темы

Актуальность диссертационной работы Прокоповича В.С. определяется высокой частотой поясничных болей, частым использованием поясничной микродискэтомии у пациентов с дискогенной радикулопатией, необходимостью совершенствования ведения пациентов после хирургического лечения. Многие вопросы ведения пациентов, которые подверглись поясничной микродискэтомии, сравнительно мало изучены и требуют дальнейшего разрешения. Совершенствование ведения пациентов после перенесенной микродискэтомии, с одной стороны, может способствовать более быстрому восстановлению функционального состояния, с другой стороны, может предупредить осложнения, которые возможны при неадекватной реабилитации пациентов. В диссертационной работе большое внимание уделяется в раннем периоде после хирургического лечения лечебным упражнениям, которые представляют одно из наиболее эффективных направлений лечения и профилактики поясничной боли.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна исследования диссертационного исследования определяется тем, что в течение 6 месяцев после хирургического лечения (поясничной микродискэтомии) наблюдались 90 пациентов с дискогенной поясничной радикулопатией, при этом методом рандомизации они были разделены на две группы пациентов, одна из которых в дополнении к стандартной терапии

только улучшить восстановление, но и снизить риск осложнений, повторных рецидивов поясничной боли.

Практическое значение имеют полученные данные о том, что консервативная терапия у многих пациентов с дискогенной поясничной радикулопатией не включает эффективные и рекомендованные экспертами методы, поэтому не дает положительного результата и не позволяет избежать хирургического лечения. Совершенствование консервативной терапии пациентов с поясничной дискогенной радикулопатией с использованием лечебных упражнений может уменьшить число больных, которым требуется хирургическое лечение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Высокая степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации подтверждается наличием относительного большого материала исследования (90 пациентов с дискогенной поясничной радикулопатией), проспективного наблюдения пациентов в течение 6 месяцев, использованием адекватных методов статистической обработки полученных данных.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Прокоповича В.С изложена по общепринятым правилам, она включает введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований, включая клинические наблюдения, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации и список используемой литературы.

Обзор литературы в полной мере освещает вопросы поясничных болей, включает современные данные о проявлениях, диагностике, консервативных и хирургических методах лечения пациентов с дискогенной поясничной радикулопатией.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит детальную клиническую характеристику пациентов, методы их обследования,

использовала лечебные упражнения. Результаты исследования показали, что применение лечебных упражнений в ранние сроки после операции безопасно и позволяет улучшить функциональное состояние пациентов.

Несомненный научный интерес представляет анализ консервативной терапии пациентов с дискогенной поясничной радикулопатией до хирургического лечения. Результаты проведенного исследования показали, что широко используются неэффективные методы терапии, пациенты не получают информации о возможности естественного регресса грыжи поясничного диска, целесообразности сохранения физической и социальной активности, в качестве обезболивания не используются эпидуральные лечебные блокады под рентгеновским или ультразвуковым контролем.

Научная новизна заключается также в анализе факторов, определяющих эффективность хирургического лечения (поясничной микродискэктомии) через 6 месяцев после операции. Получены данные, что нарушение жизнедеятельности пациентов, оцениваемое по шкалам Освестри и Роланда-Морриса, в значительной степени определяет функциональное состояние пациентов в отдаленном периоде операции.

Достоверность результатов исследования подтверждается тем, что проведен анализ относительно большой группы пациентов, использовались современные и адекватные методы оценки функционального состояния пациентов с поясничной болью (шкалы Освестри и Роланда-Морриса), применялись современные и адекватные методы статистической обработки полученных данных.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Большое научно-практическое значение имеют полученные в диссертационной работе данные о том, что использование лечебных упражнений в ранние сроки после поясничной микродискэктомии безопасно и позволяет улучшить функциональное состояние пациентов. Обучение пациентов лечебным упражнениям после проведенной операции может не

консервативные и хирургические методы лечения, рандомизацию пациентов, методы статистического анализа.

Глава «Результаты собственного исследования» включает как анализ консервативных методов терапии, которые получили пациенты до направления в нейрохирургический стационар, так и результаты наблюдения в течение 6 месяцев 90 пациентов после перенесенного хирургического вмешательства.

Глава обсуждения построена по общепринятым правилам, она включает выделение новизны исследования, анализ полученных результатов, их сопоставление с данными других авторов.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы основаны на адекватной статистической обработке полученных результатов. Автореферат диссертации полностью отражает содержание диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов по диссертации

Результаты и выводы диссертационного исследования Прокоповича В.С. могут использоваться при консервативном ведении пациентов с дискогенной поясничной радикулопатией. Результаты и выводы могут использоваться при планировании дальнейших научных исследований у пациентов с поясничной болью, в учебном процессе для студентов, ординаторов и врачей-неврологов, занимающихся проблемами дискогенной радикулопатии.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Результаты диссертационной работы доложены в виде докладов на научных конференциях, ежегодной конференции Российского общества по изучению боли. По материалам работы опубликованы 4 печатные работы в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Прокоповича Владислава Сергеевича на тему «Оптимизация послеоперационного ведения пациентов с поясничной дискогенной радикулопатией» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по оптимизации послеоперационного ведения пациентов с поясничной радикулопатией. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Прокоповича В. С. соответствует требованиям п.16. Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) с изменениями, утвержденными приказом ректора от 31.01.2020 г. №0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор диссертации заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Отзыв направляется в диссертационный совет при Федеральном государственном автономном учреждении высшего образования "Первый московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова".

Официальный оппонент:

профессор кафедры нервных болезней стоматологического факультета
ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический
университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Даю согласие на сбор, обработку

и хранение персональных данных

УЧЕНЫМ СЕКТОРОМ

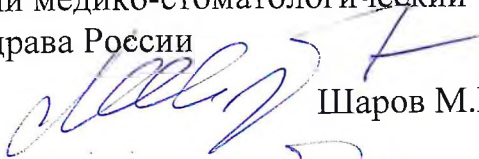
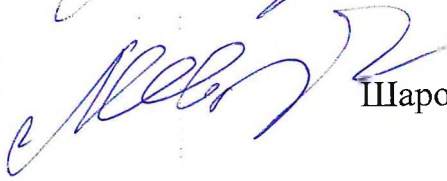
ФГБОУ ВО МГМУ

Минздрава России

д.м.н., профессор

24.11.2021




Шаров М.Н.

Шаров М.Н.