

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

по научной работе

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

доктор биологических наук, профессор РАН

Д.В. Ребриков

2021 г.



## ОТЗЫВ

**Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по научно-практической значимости диссертации Прокоповича Владислава Сергеевича на тему: «Оптимизация послеоперационного ведения пациентов с поясничной дискогенной радикулопатией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – Нервные болезни**

### **Актуальность исследования**

Боли в нижней части спины или поясничные боли представляют одну из наиболее частых причин обращаемости населения за медицинской помощью и временной инвалидности. Дискогенная поясничная радикулопатия имеет более тяжелое течение, чем скелетно-мышечные боли, и при отсутствии эффекта от консервативного лечения требует хирургического вмешательства, в качестве которого в настоящее время наиболее часто используется поясничная микродискэктомия. Совершенствование ведения пациентов с дискогенной радикулопатией имеет большое научно-практическое значение, что определяет актуальность диссертационного исследования Прокоповича В.С. В диссертационной работе особое внимание уделяется анализу

консервативной терапии дискогенной радикулопатии, а также применению в раннем периоде после хирургического лечения лечебных упражнений, которые составляют важное направление терапии многих неврологических заболеваний.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

В настоящее время вопросы ведения пациентов после перенесенной поясничной микродискэктомии относительно мало изучены, что определяет научную новизну диссертационного исследования Прокоповича В.С., в котором 90 пациентов с дискогенной поясничной радикулопатией наблюдались в течение длительного времени (6 месяцев) и были разделены на две группы пациентов, одна из которых в дополнении к стандартной терапии использовала лечебные упражнения. Автором получены данные, что кинезитерапия, которая проводится в ранние сроки после операции, может улучшить функциональное состояние пациентов в отдаленном периоде (через 6 месяцев после операции).

В настоящее время экспертами предложены рекомендации по консервативному ведению пациентов с дискогенной радикулопатией. Результаты проведенного исследования демонстрируют, что рекомендуемые экспертами методы в недостаточной степени используются в реальной клинической практике, что отражает, с одной стороны, плохую информированность врачей об этих методах, с другой стороны, указывает на возможность их использования, которое может привести к существенному уменьшению числа пациентов, которым потребуется хирургическое лечение.

В диссертационной работе на основе адекватного многофакторного анализа изучены факторы, которые определяют эффективность поясничной микродискэктомии в отдаленном периоде (через 6 месяцев) после операции. Установлено, что нарушение функционального состояния по шкалам Освестри и Роланда-Морриса определяют нарушение жизнедеятельности пациентов в отдаленном периоде операции.

Достоверность результатов подтверждается тем, что проведен анализ относительно большой группы пациентов, использовались современные и адекватные методы оценки функционального состояния пациентов с поясничной болью, применялись современные и адекватные методы статистической обработки полученных данных.

### **Теоретическая и практическая значимость полученных результатов**

На основании результатов диссертационного исследования установлено, что большинство пациентов не получают эффективного консервативного лечения, что может быть одной из причин относительно частого использования хирургических методов у пациентов с дискогенной поясничной радикулопатией, которая имеет относительно благоприятное естественное течение. Пациенты с дискогенной поясничной радикулопатией не получают информацию от врачей о благоприятном течении заболевания и возможности его естественного разрешения, относительно редко используются эффективные лечебные эпидуральные блокады. У многих пациентов используются неэффективные методы физиотерапии, которые не рекомендуются экспертами в настоящее время.

Результаты проведенного исследования показали безопасность и эффективность использования лечебных упражнений в ранние сроки после хирургического вмешательства. Применение лечебных упражнений способно ускорить улучшение функциональных возможностей пациентов, их бытовой, социальной и профессиональной адаптации.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Диссертационная работа Прокоповича В.С. выполнена на высоком научно-методическом уровне. Построение исследования отвечает принципам доказательной медицины, использованы методы рандомизации пациентов, дизайн работы обеспечивает обоснованность научных положений и выводов. Результаты исследования изложены в диссертационной работе подробно и

обстоятельно, их достоверность определена выбором адекватных и современных критериев оценки эффективности и статистической обработки данных. Полученные результаты документированы достаточным количеством рисунков и таблиц, что помогает в восприятии материала. Выводы и практические рекомендации убедительно аргументированы, последовательно и закономерно вытекают из анализированного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам. Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

#### **Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах**

Результаты диссертационной работы изложены на ежегодной конференции Российского общества по изучению боли в 2021 году. По теме диссертации опубликовано 4 печатных работ в журналах, рецензируемых ВАК и рекомендованных для изложения результатов научных исследований.

#### **Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы**

Результаты диссертационного исследования Прокоповича В.С.. могут быть рекомендованы к применению при консервативном ведении пациентов с дискогенной поясничной радикулопатией. Применение лечебных упражнений может быть эффективно после проведенного хирургического вмешательства и удаления грыжи диска.

Результаты исследования 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.

#### **Замечания**

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

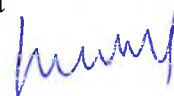
#### **Заключение**

Диссертационная работа Прокоповича Владислава Сергеевича «Оптимизация послеоперационного ведения пациентов с поясничной дискогенной радикулопатией» является законченной научно-квалификационной работой, в

которой содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию ведения пациентов с поясничной дискогенной радикулопатией. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертация 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.

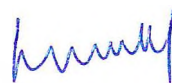
Отзыв обсужден и утвержден на научной конференции кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГАОУ ВО РНИМУ Минздрава России, протокол № 11 от «26» октября 2021 г.

Заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии  
и медицинской генетики лечебного факультета  
ФГАОУ ВО РНИМУ Минздрава России,  
академик РАН, д.м.н., профессор



Гусев Евгений Иванович

Даю согласие на сбор, обработку  
и хранение персональных данных



Гусев Евгений Иванович

Подпись заверяю:  
Ученый секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ Минздрава России,  
к.м.н., доцент



Демина Ольга Михайловна