

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М.Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент

Бутнару Д.В.

«26» 05 2021 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

на основании решения заседания кафедры нервных болезней и нейрохирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Диссертация «Оптимизация послеоперационного ведения пациентов с поясничной дискогенной радикулопатией» выполнена на кафедре нервных болезней и нейрохирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Прокопович Владислав Сергеевич, 1993 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончил ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет Минздрава России в 2016 году по специальности «Лечебное дело».


Д. В. Бутнару



2018 году зачислен в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности клиническая медицина. Отчислен из аспирантуры в 2021 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2021 году в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

В настоящее время Прокопович Владислав Сергеевич работает в нейрохирургическом отделении Госпиталя ветеранов войн №2 Департамента здравоохранения г. Москвы.

Научный руководитель/научный консультант:

Парфенов Владимир Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого Московского государственного медицинского университета имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Оптимизация послеоперационного ведения пациентов с поясничной дискогенной радикулопатией», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 Нервные болезни, принято следующее заключение:

• **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Прокопович В.С. посвящена актуальной теме послеоперационного ведения пациентов с поясничной дискогенной радикулопатией и представляет собой законченное клиническое исследование.

Впервые в нашей стране изучена консервативная терапия у пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией, направленной на хирургическое лечение. Установлено, что пациенты, направленные на хирургическое лечение, не получают в период консервативной терапии информацию от лечащих врачей о благоприятном прогнозе дискогенной радикулопатии, возможности естественного регресса грыжи диска и связанных с ней изменений, целесообразности сохранять физическую активность, возможности естественного регресса грыжи диска и боли. Отмечено, что только половина пациентов до направления на хирургическое лечение используют лечебные упражнения, при этом их выполнение не соответствует современным рекомендациям по кинезитерапии;

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Впервые в нашей стране проведена оценка факторов, влияющих на интенсивность боли, функциональные возможности пациентов в отдаленном периоде (через 6 месяцев после операции). Установлено, что исходные интенсивность боли и нарушение жизнедеятельности до операции во многом определяют интенсивность боли и функциональные возможности пациентов через 6 месяцев после микродискэктомии.

Впервые в нашей стране проведена оценка эффективности ранней кинезитерапии после поясничной дискэктомии в отношении интенсивности боли и функционального состояния пациентов через 6 месяцев после операции. Показано, что проведение кинезитерапии может снизить интенсивность боли и улучшить функциональное состояние пациентов в отдаленном периоде после микродискэктомии, при этом проведение лечебных упражнений не вызывает нежелательных явлений, не повышает частоту повторных хирургических вмешательств;

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Прокопович В.С., получены им самостоятельно в работе, проведенной на базе нейрохирургического отделения Госпиталя ветеранов войн №2 ДЗМ. В

исследование включены 90 пациентов, находившихся на лечении в нейрохирургическом отделении;

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Автором проделана большая работа по обобщению клинических данных 90 пациентов с поясничной дискогенной радикулопатией. Выводы и практические рекомендации диссертации основаны на результатах статистического анализа крупного массива клинических данных пациентов, в обследовании и лечении которых участвовал лично автор. Достоверность полученных результатов подтверждена современными методами статистического анализа. Проверка первичной документации (истории болезней, компьютерная база данных) пройдена и соответствует материалам, включенным в диссертацию;

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Результаты выполненных исследований доказывают, что проведение ранней кинезитерапии после поясничной микродискэктомии может привести к дополнительному снижению боли и улучшению функционального состояния в отдаленном периоде с момента операции;

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Результаты проведенного исследования показали, что пациенты с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией, не получают эффективного консервативного лечения, что может быть важной причиной их относительного раннего (6 недель) направления на хирургическое лечение. Информирование пациентов о возможности естественного (без хирургического лечения) регресса грыжи диска и связанных с ней изменением может увеличить число пациентов, которые проведут эффективное консервативное лечение, включая как эпидуральные блокады, так и длительные курсы кинезитерапии;

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Пациенты с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией не должны получать неэффективные методы терапии: физиотерапевтическое

лечение (магнитотерапию, лазеротерапию и др.), паравертебральное введение обезболивающих средств, нейрометаболическую терапию. Применение таких методов создает у пациентов ощущение неэффективности консервативной терапии и увеличивает число пациентов, которые выбирают хирургическое лечение.

Пациенты с поясничной дискогенной радикулопатией, у которых нет эффекта от консервативной терапии в течение 1 месяца и более, должны быть информированы как о том, что хирургическое лечение (микродискэктомии) может привести к быстрому и существенному снижению боли и уменьшению нарушений жизнедеятельности, так и о возможности существенного улучшения состояния при продолжении консервативного лечения, применения длительной кинезитерапии.;

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные положения диссертационной работы внедрены в педагогический процесс и излагаются в виде семинаров и мастер-классов с клиническими интернами и ординаторами, врачами, обучающимися по программе переподготовки специалистов по лечению боли ФГАОУ ВО Первый Московский Государственный Медицинский Университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) на базе кафедры нервных болезней и нейрохирургии Института Клинической медицины имени Н.В. Склифосовского.

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**
Диссертационная работа на тему «Оптимизация послеоперационного ведения пациентов с поясничной дискогенной радикулопатией» принята к сведению локальным комитетом по этике ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) протокол № 15-21 от 01.09.2021;

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертационная работа соответствует научной специальности 14.01.11 - Нервные болезни;

• **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 4 работы, в том числе 3 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России¹ (не менее 2):

1. Прокопович В.С., Парфенов В.А. Реабилитация пациентов после поясничной микродискэктомии. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2021. №4. С. 60-65.

2. Прокопович В.С. Хирургическое лечение дискогенной радикулопатии в пожилом возрасте // Клиническая геронтология. 2020; (№34). doi.org/10.26347/1607-2499202003-04050-053

3. Парфенов В.А., Прокопович В.С. Диагноз и лечение острой поясничной боли. // Медицинский совет. 2021 ;(10). С. 60-65.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1. Основные положения научной работы докладывались и обсуждались на конкурсе молодых ученых XXVII Российской научно-практической конференции с международным участием «Медицина боли: от понимания к действию» (Владивосток, 16 сентября 2021 года), пленарном заседании XXVII Российской научно-практической конференции с международным участием «Медицина боли: от понимания к действию» (Владивосток, 17 сентября 2021 года).

Диссертация соответствует требованиям п. 19 Положения о "присуждении ученых степеней ФГАОУ ВО Первый Московский

¹ С 1 июля 2021 года будут действовать требования, изложенные в п.20 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский
Университет), утвержденного приказом от 31.01.2020 г. № 0094/Р, и не
содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам,
включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Прокопович Владислава Сергеевича
«Оптимизация послеоперационного ведения пациентов с поясничной
дискогенной радикулопатией» рекомендуется к защите на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные
болезни.

Заключение принято на заседании кафедры Нервных болезней и
нейрохирургии Института клинической медицины имени Н.В.
Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный
медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России.

Присутствовало на заседании 27 чел.

Результаты голосования: «за» – 27 чел., «против» – 0 чел.,
«воздержалось» – 0 чел., протокол № 8 от 01.09.2021 г.

Председательствующий на заседании

доктор медицинских наук, профессор
кафедры нервных болезней и нейрохирургии
Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Сеченовский университет)



В.В. Захаров