

ОТЗЫВ

руководителя Центра торакальной хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора, чл.-кор.РАН Паршина Владимира Дмитриевича на автореферат диссертационной работы Яковлева Алексея Александровича на тему «Немедикаментозные технологии нейрореабилитации пациентов, находящихся в продленном и критическом состоянии после тяжелого повреждения головного мозга», представленную к официальной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реанимация.

Актуальность избранной темы

Представленное в автореферате диссертационное исследование посвящено актуальной проблеме нейрореабилитации тяжелых пациентов после повреждения головного мозга. В настоящее время это очень разноплановая группа больных. В настоящее время нет общепринятого алгоритма их реабилитации. Требуется дальнейшие исследования, в т.ч. изучение немедикаментозных реабилитационных технологий. В этом направлении в последние годы осуществляется заметный прогресс, что требует своего осмысления. Актуальность представленной проблемы возрастает в связи с тем фактом, что повреждение головного мозга часто сочетается с нарушением функции других органов и систем.

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

В автореферате, отражающем основные положения работы, представлен комплекс клинических исследований, сгруппированных по направлениям

применения: персонализированная краниопластика на основе 3D-технологий; локальные физические методы лечения пролежней (плазма холодного тлеющего разряда, низкоэнергетическая лазеротерапия); коррекция крикофарингеальной дисфункции с использованием магнитной стимуляции под эндоскопической навигацией; усовершенствованные подходы к вентрикуло-перитонеальному шунтированию; нейромодуляционные методики при выраженных двигательных и сознательных нарушениях; программа адаптивной фагопрофилактики для снижения нозокомиальной нагрузки.

С научной точки зрения значимы следующие положения. Во-первых, обоснована персонализация реконструктивных вмешательств (3D-моделирование/печать шаблонов и интраоперационное изготовление имплантов), что сокращает технологические риски и расширяет окно для ранней реабилитации. Во-вторых, физические методы при лечении пролежней продемонстрировали клинически значимое ускорение регенерации тканей и снижение микробной контаминации в рамках стандартной терапии. В-третьих, целевой протокол реабилитации глотания с магнитной стимуляцией под визуальным контролем повышает воспроизводимость и безопасность вмешательства. Наконец, адаптивная фагопрофилактика, основанная на локальном микробиологическом мониторинге, вписывается в современную парадигму инфекционного контроля при росте антибиотикорезистентности.

Методологическая часть автореферата изложена корректно: определены цели и задачи по каждому направлению, описаны критерии включения/исключения и методы статистической обработки; акцент сделан на клинически значимых конечных точках. В качестве ожидаемых ограничений для подобного исследования следует указать одноцентровый характер, сравнительно малые группы в ряде вмешательств и необходимость расширения длительного наблюдения с использованием стандартизированных шкал оценки функционального статуса. Эти ограничения не умаляют

ценности представленного материала, а очерчивают вектор дальнейших исследований.

Выводы соответствуют цели, полностью отвечают на поставленные задачи, логически вытекают из результатов работы.

Практические рекомендации, содержащиеся в диссертации, основаны на убедительных доказательствах и включают конкретные подходы к реабилитации неврологических пациентов, отражая современный междисциплинарный подход к их лечению.

Достоверность и новизна

Достоверность полученных результатов обеспечивается тщательно спланированным дизайном исследования, достаточной выборкой пациентов, статистической обработкой данных и соблюдением принципов доказательной медицины. Для этого использованы результаты лечения и реабилитации достаточного числа пациентов (433 человека). Впервые представлено исследование, направленное на изучение комплексного подхода при нейрореабилитации с применением целого спектра разнообразных современных вариантов.

Оценка содержания и оформления автореферата диссертации

Содержание диссертации последовательно и логично, охватывает важные теоретические и практические аспекты, соответствующие заявленной теме. Оформление соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

Автореферат диссертация Яковлева А.А. имеет традиционную структуру. Отражает основные положения диссертации - задачи, материалы и методы, выводы и заключение. При этом в нем имеется большое число таблиц и рисунков, что помогает при чтении автореферата.

Публикационная активность. По теме диссертации опубликовано 40 печатных работ, в т.ч. в рецензируемых журналах, что соответствует требованиям ВАК, предъявляемых к докторским диссертациям.

Заключение

Диссертационное исследование Яковлева Алексея Александровича на тему: «Немедикаментозные технологии нейрореабилитации пациентов, находящихся в продленном и критическом состоянии после тяжелого повреждения головного мозга», представленную к официальной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиологии и реанимация, является законченного научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию подходов к нейрореабилитации больных после повреждения головного мозга, что имеет важное значение медицинской науки, анестезиологии и реаниматологии, нейрохирургии и нейрореабилитации в частности. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 15 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), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Яковлев Алексей Александрович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Руководитель Центра торакальной хирургии
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр фтизиопульмонологии и
инфекционных заболеваний» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, доктор
медицинских наук, профессор, чл.-кор.РАН
Паршин Владимир Дмитриевич



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний»
Минздрава России; 127994, город Москва, улица
Достоевского, дом 4, корпус 2;

тел.: +7 (495) 631 -15-15 ; эл. адрес: nmrc@nmrc.ru; сайт:

<https://nmrc.ru>

Подпись доктора медицинских наук, доцента
Паршина Владимира Дмитриевича удостоверяю:

Заместитель директора по научной работе

Федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный исследовательский медицинский центр

фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук Самойлова Анастасия

Геннадьевна



8 сентября 2025г