

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д208.094.04, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФГБОУ ВО САРАТОВСКИЙ ГМУ ИМ. В.И. РАЗУМОВСКОГО
МИНЗДРАВА РОССИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ
СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 16 сентября 2020 года № 15

О присуждении Вышловой Ирине Андреевне, гражданки РФ, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Боль в нижней части спины у пациентов с коморбидной патологией, особенности диагностики и лечения» по специальности 14.01.11 – нервные болезни принята к защите 3 июня 2020 г. протокол № 7 диссертационным советом Д 208.094.04, созданным на базе ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России (410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112) в соответствии с приказом Рособнадзора № 714/нк от 02.11.2012 г.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидат медицинских наук на тему: «Клиническая характеристика травматической энцефалопатии у людей молодого возраста, перенесших сотрясение головного мозга, её диагностика и первичная профилактика» защитила в 2010 году в диссертационном совете, созданным на базе Пятигорского НИИ курортологии.

Соискатель Вышлова Ирина Андреевна работает доцентом кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Ставропольского государственного медицинского университета и врачом-неврологом в ГБУЗ СК «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Ставрополя.

Диссертация выполнена на кафедре неврологии, медицинской реабилитации и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Карпов Сергей Михайлович, ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Рачин Андрей Петрович – доктор медицинских наук, профессор; ФГБУ ВО «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России; отдел нейрореабилитации и клинической психологии; заведующий отделом; заместитель директора по научной работе;

2. Баранцевич Евгений Робертович – доктор медицинских наук, профессор; ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России; кафедра неврологии и мануальной медицины факультета последипломного образования; заведующий кафедрой;

3. Камчатнов Павел Рудольфович – доктор медицинских наук, профессор; ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России; кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики; профессор кафедры дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБОУ ВО Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России (г. Ростов-на-Дону) в своем положительном заключении, подписанном Балязиным Виктором Александровичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой нервных болезней и нейрохирургии, указала, что диссертационная работа Вышловой И.А., является самостоятельным и законченным научным исследованием, посвященным актуальной проблеме современной неврологии – хронической вертеброгенной дорсалгии в сочетании с соматической патологией с целью совершенствования качества проводимой терапии. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Выводы, сформулированные автором, обоснованы, подтверждены достоверным материалом и логически вытекают из содержания работы. Результаты научных изысканий содержат оригинальное решение проблемы, представляющей большое значение и высокую ценность для неврологии. По своей актуальности, глубине и объёму проведённых исследований, а также научно-практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п.9, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к докторским диссертациям, а автор заслуживает

присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11– нервные болезни.

Соискатель имеет 109 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 49 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано – 22 работы. Изданы 1 монография, 1 методические рекомендации, получен патент. Представленные соискателем сведения об опубликованных работах достоверны. Работы посвящены комплексной оценке диагностики и лечения дорсалгий. Объем всех научных изданий – 32,9 печатных листов. Авторский вклад – 80-95%

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации (из числа рецензируемых изданий):

1. Роль белка S100 в патогенезе болевых синдромов/ Ю.В. Симхес, С.М. Карпов, В.А. Батулин, И.А. Вышлова // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2016. – Т. 8, № 4. – С. 62 – 64.
2. Артериальная гипертензия и хроническая боль в спине / Ю.В. Симхес, И.А. Вышлова, С.М. Карпов // Российский журнал боли. – 2019. – №1. – С. 57–60.
3. Психофизиологические особенности пациентов с хронической дорсалгией / И.А. Вышлова, С.М. Карпов // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. –2019. – Т. 119, №5. – С. 256 – 257.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора кафедры психиатрии и неврологии ИПДО А.П. Скороходова;
2. Клинической больницы восстановительной медицины Neuroclinic от главного врача доктора медицинских наук, профессора И.В. Реверчук;
3. ГБУЗ «Городская больница №38 им. Н.А. Семашко» г Санкт-Петербурга от доктора медицинских наук, профессора, председателя общества реабилитологов Санкт-Петербурга, заведующего отделением реабилитации пациентов с нарушением функций центральной нервной системы В.В. Ковальчук;
4. ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России от доктора медицинских наук,

профессора, заведующей кафедрой неврологии и медицинской генетики Ю.В. Каракуловой;

5. ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) от доктора медицинских наук, профессора, заведующего лабораторией фундаментальных и прикладных проблем боли М.Л. Кукушкина.

Все отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что ФГБОУ ВО Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России является широко известной организацией, имеющей несомненные достижения в медицине, способной определить научную и практическую ценность диссертации.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Рачин А.П., доктор медицинских наук, профессор Камчатнов П.Р. и доктор медицинских наук, профессор Баранцевич Е.Р. являются компетентными специалистами, имеют публикации в соответствующей сфере, и дали свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований, выдвинута новая научная идея, в основе которой лежит разработка и анализ методов патогенетической терапии пациентов с хронической болью в нижней части спины с учетом имеющихся структурных изменений комплекса тканей пояснично-крестцовой области и коморбидной патологии, обогащающая научную концепцию об этиологии, клинике, диагностике и лечении хронической боли в нижней части спины.

Исследование позволило выявить взаимосвязь между имеющейся соматической патологией (артериальная гипертензия, ожирение) с хроническим болевым синдромом в нижней части спины, повысить точность диагностических методов оценки болевого синдрома с помощью нейрофизиологических (электронейромиографических) и психофизиологических (вариационная кардиоинтервалометрия и сложная зрительно-моторная реакция) методик с расширением границ применимости полученных результатов.

Разработаны новые методы патогенетической терапии пациентов с хронической болью в нижней части спины с учетом имеющихся структурных

изменений комплекса тканей пояснично-крестцовой области и коморбидной патологии (рефлексотерапия с использованием корпоральных точек акупунктуры, метод «осознанной лечебной гимнастики», прием препаратов а-липоевой кислоты в комбинации с препаратами омега-3-полиненасыщенных жирных кислот). Доказана перспективность использования этих методов.

Проанализирована и установлена структура соматической патологии у пациентов с хронической вертеброгенной дорсалгией, среди которой наиболее часто встречаются болезни системы кровообращения и ожирение.

Установлена ассоциация хронической боли в нижней части спины в течение жизни и выявляемых при аутопсии атеросклеротических изменений поясничных артерий, а также жировой инфильтрации поясничных мышц.

Разработан и внедрен комплекс дифференцированных лечебно-реабилитационных мероприятий при хронической вертеброгенной дорсалгии с учетом коморбидной кардиометаболической патологии: индивидуализация физической нагрузки, подбор программ фармакотерапии и немедикаментозных терапевтических мероприятий с учетом сопутствующего заболевания.

Теоретическая значимость обоснована тем, что результаты проведенного исследования в значительной степени уточнили и дополнили сведения об этиологии, клинических проявлениях, диагностике и лечении хронической боли в нижней части спины, в большинстве случаев сопровождающейся соматической патологией.

Выявлено два часто встречающихся патологических состояния, сочетающихся с хронической болью в нижней части спины: сердечно-сосудистые заболевания и нарушения питания и метаболизма с формированием воспалительно-болевого фенотипа коморбидной патологии с наличием общих факторов риска и механизмов развития этих состояний.

Изучены основные нейрофизиологические (электронейромиографические) и психофизиологические (вариационная кардиоинтервалометрия и сложная зрительно-моторная реакция) характеристики хронических вертеброгенных дорсалгий в сочетании с кардиометаболическими нарушениями, что расширило границы применимости полученных результатов.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован

комплекс существующих базовых методов исследования, эпидемиологическое исследование, метод ретроспективного анализа медицинской документации, клиническое исследование (оценка неврологического дефицита, нейроортопедическое исследование), лабораторные методы исследования, электрокардиография, рентгенография позвоночника с функциональными пробами, компьютерная томография и магнитно-резонансная томография, электромиография, электронейромиография, психофизиологические методы. Для определения степени выраженности болевого синдрома с выявлением невропатического компонента, оценки уровня тревоги и депрессии, степени нарушения сна, кинезиофобии, влияния боли в поясничной области на нарушение жизнедеятельности и качество жизни использовались шкалы и опросники (цифровая рейтинговая шкала боли, диагностический опросник невропатической боли DN4, Лидская шкала оценки невропатической боли, госпитальная шкала тревоги и депрессии, анкета балльной оценки субъективных характеристик сна, Мак-Гилловский болевой опросник, шкала кинезиофобии Тампа, опросник Освестри, анкета Роланда – Морриса). Оценка исхода лечения определялась пациентом с помощью субъективной оценочной шкалы Макнаб. Для оценки состояния структур поясничного отдела позвоночника и спинного мозга при изучаемой соматической патологии проводилось макро- и микроморфологическое исследование изменений тканей на основании 47 аутопсий.

Доказано, что сочетание хронической вертеброгенной дорсалгии с различной соматической патологией составляет 80% от всех случаев дорсалгий у пациентов стационарного профиля. Невропатический тип болевого синдрома у пациентов с коморбидной патологией прогностически более неблагоприятный в аспекте влияния на качество жизни независимо от метода лечения. Доказано, что сочетание хронической вертеброгенной дорсалгии с коморбидной патологией требует снижения фармакологической нагрузки.

Проведена модернизация существующих терапевтических подходов в лечении и реабилитации пациентов с хронической болью в нижней части спины с учетом коморбидной патологии.

Разработанные на основании результатов нейропсихофизиологического обследования дифференцированные лечебно-реабилитационные программы у

пациентов с хронической вертеброгенной дорсалгией и коморбидной патологией позволяют повысить эффективность терапии, улучшить степень функциональных возможностей и снизить число обострений.

Установлено наличие взаимосвязи между хронической болью в нижней части спины и атеросклеротическими изменениями аорты и поясничных артерий, а также степенью жировой инфильтрации поясничных мышц.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что на основании полученных данных разработан алгоритм комплексной терапии и реабилитации данной категории пациентов. Разработаны и применены схемы индивидуализированного воздействия на ноцицептивный, невропатический и психогенный компоненты хронического болевого синдрома с применением медикаментозных и немедикаментозных методов.

Внедрение предложенных алгоритмов лечения в практическую деятельность неврологического отделения позволило добиться сокращения сроков лечения, повысить эффективность купирования болевого синдрома, статистически значимо снизить частоту обострений.

Результаты диссертационного исследования внедрены в работу врачей неврологических отделений городских клинических больниц г. Ставрополя и г. Черкесска.

Определены дальнейшие перспективы использования полученных результатов исследования.

Изданы методические рекомендации «Хроническая боль в нижней части спины: возможности немедикаментозной коррекции». Разработан и запатентован «Способ профилактики и лечения хронической боли в нижней части спины»(№2016 143 707).

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что выборка репрезентативна, результаты получены на сертифицированном оборудовании с использованием валидных методов, с применением современных статистических методов обработки данных.

Теория построена на проверяемых фактах и данных. Идея базируется на анализе и обобщении передового опыта диагностики и лечения пациентов с хронической болью в нижней части спины, имеющих коморбидную патологию.

Приоритетными являются направления, связанные с разработкой и внедрением мероприятий, ориентированных на дальнейшее улучшение качества жизни пациентов с изучаемой патологией.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор определил и сформулировал цель, задачи и методы исследования, осуществил подробный обзор отечественной и иностранной литературы по теме исследования. Автор лично выполнил разнообразные в методическом плане исследования, на основании которых представил результаты полученных данных в основных публикациях, их обсуждение в виде диссертационной работы, сформулировал выводы и дал практические рекомендации.

На заседании 16 сентября 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Вышловой И.А. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета проголосовали: за – 18, против – 1, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета

Булкина Наталия Вячеславовна

Ученый секретарь
диссертационного совета

Музурова Людмила Владимировна

16 сентября 2020 года

Подписи
ЗАВЕРЯЮЩИХ
Начальник

