

ОТЗЫВ
официального оппонента
на диссертацию Восканян Лили Размиковны
«Внутривенная лазерная терапия в сочетании с фармакопунктурой в
восстановительном лечении пациентов с вертеброгенными
радикулопатиями», представленную
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности
14.03.11 – восстановительная медицина, лечебная физкультура и
спортивная медицина, курортология и физиотерапия

Актуальность избранной темы

Диссертационное исследование освещает актуальную проблему, связанную с поиском и внедрением современных, более эффективных методов восстановительного лечения больных с обострением вертеброгенных пояснично-крестцовых радикулопатий. Известно, что до 80% населения периодически страдают от болей в спине. Тот факт, что в числе заболевших часто оказываются лица трудоспособного возраста, а около 10-19% заболевших становятся инвалидами, указывает на высокую социально-экономическую значимость данной проблемы. И она все еще остается нерешенной, так как существующий арсенал лечебных технологий, применяемых при дегенеративных заболеваниях позвоночника, не снижает распространенность заболевания и не уменьшает число повторных обострений после пройденного лечения.

Вертеброгенным радикулопатиям и различным методам их лечения посвящено большое количество работ, однако, тема по-прежнему не исчерпана полностью, что делает актуальной и безусловно значимой с научной и практической точки зрения поставленную диссертантом цель исследования: разработку и оценку эффективности использования лечебного комплекса, включающего внутривенное лазерное освечение крови и фармакопунктуру с Дискус композитум в восстановительном лечении поясничных вертеброгенных радикулопатий в стадии обострения.

Цель и задачи исследования сформулированы корректно и отражают

тематику научно-исследовательской работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций высокая в связи со значительным объемом проделанной работы. В исследовании впервые дано научное обоснование и доказана эффективность комплексного применения внутривенного лазерного освечения крови и фармакопунктуры с Дискус композитум в восстановительном лечении при обострении вертеброгенных радикулопатий поясничного уровня на основании существенного положительного влияния на нейропатический и ноцицептивный компоненты болевого синдрома, мышечно-тонические и корешковые проявления, а также, что немаловажно, качество жизни пациентов.

Доказано, что применение внутривенного лазерного освечения крови способствует снижению интенсивности нейропатического компонента болевого синдрома, уменьшению признаков корешковой компрессии, улучшению микроциркуляторных процессов и периферического кровообращения, стимуляции нейротрофических процессов, что выражается в динамике показателей электронейромиографии.

Впервые представлены закономерности ответных реакций нервно-мышечного аппарата на воздействие внутривенного лазерного освечения крови и фармакопунктуры с Дискус композитум у пациентов с вертеброгенными радикулопатиями в стадии обострения.

Приведены данные, подтверждающие необходимость именно комплексного применения внутривенного лазерного освечения крови и фармакопунктуры с Дискус композитум при лечении пациентов с обострениями вертеброгенных пояснично-крестцовых радикулопатий, что превосходит эффективность их применения по отдельности на 20% и 28,6% соответственно.

Обнаружено, что комплексное лечение больных с вертеброгенными

корешковыми синдромами внутривенным лазерным освещением крови и методом фармакопунктуры с Дискус композитум способствует дальнейшему течению процессов ремиелинизации и восстановления функционального состояния нервных волокон в отдаленном, в течение 12 месяцев, периоде.

Ценность проведенной работы для науки и практики

Исследования легли в основу нового эффективного комплекса восстановительного лечения пациентов с вертеброгенными радикулопатиями в стадии обострения, который включает в себя внутривенное лазерное освещивание крови и фармакопунктуру с Дискус композитум. Диссертант разработал и предложил данный комплекс для внедрения в практическое здравоохранение, обосновал показания и противопоказания для дифференцированного подхода к использованию комплексного и отдельного применения внутривенного освещивания крови и фармакопунктуры.

Данный комплекс восстановительного лечения пациентов с обострениями радикулопатий поясничного уровня может быть применен в амбулаторных, стационарных, санаторно-курортных организациях, осуществляющих оказание специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентам с нарушением функции периферической нервной системы.

Результаты исследования включены в учебный процесс кафедры психиатрии, медицинской психологии и неврологии с курсом ДПО ГБОУ ВПО АГМУ Минздрава России, в практическую деятельность неврологического отделения Алтайской краевой клинической больницы и неврологического отделения Отделенческой клинической больницы на ст. Барнаул.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По теме диссертации опубликовано 12 научных публикаций, 4 из которых - в журналах, рекомендованных ВАК РФ, получено два удостоверения на рационализаторские предложения №789 от 19.04.2005г «Способ лечения больных остеохондрозом поясничного отдела

позвоночника»; №790 от 19.04.2005г. «Оценка функционального состояния эфферентных путей спинного мозга у больных с корешковыми синдромами поясничного остеохондроза».

Основные положения диссертационной работы доложены на заседании общества неврологов Алтайского края (октябрь 2016г), краевой научно-практической конференции «Актуальные вопросы неврологии. Заболевания периферической нервной системы» (18-19 ноября 2016 года) г.Барнаул. Апробация диссертации проведена на заседании научно-методического Совета ГАУЗ Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указатель литературы, который включает 79 отечественных и 56 зарубежных источников. Работа выполнена на 145 страницах машинописного текста, иллюстрирована 36 таблицами и 7 рисунками.

Во введении диссертант аргументированно излагает актуальность темы, четко формулирует цель исследования. Для реализации цели ставятся 4 конкретные, логически вытекающие из нее задачи. Сформулировано 4 положения, выносимых на защиту, полностью отражающих результаты исследования.

Первая глава содержит обзор литературы, освещает современный взгляд на проблемы вертеброгенных радикулопатий. Глава логично структурирована и грамотно изложена. Здесь представлено современное понимание происхождения и течения вертеброгенных синдромов. Автор отдельно уделяет внимание остеохондрозу позвоночника вообще и механизмам формирования основных неврологических синдромов поясничного остеохондроза в частности. Прежде чем приступить к описанию принципов лечебного воздействия лазерного освечивания крови,

фармакопунктуры и гомеосиниатрии, он подробно описывает современные методы лечения вертеброгенных радикулопатий. Приводит доводы, указывающие на успех и недостатки методов лечения вертеброгенных радикулопатий, наиболее широко применяемых в современной клинической практике.

Во второй главе диссертант показывает, что работа проведена на репрезентативном материале, в описанном исследовании участвовали 140 пациентов с клинической картиной вертеброгенной радикулопатии поясничного и крестцового уровней в стадии обострения.

Помимо этого, проведены исследования на группе из 52 здоровых испытуемых, аналогичного возраста и пола, в качестве данных о физиологической норме.

Исследование проведено на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной, спортивной медицины Департамента здравоохранения г.Москвы». Все пациенты обращались за медицинской помощью по поводу обострения болевого синдрома в поясничном отделе позвоночника. Всеми пациентами и здоровыми лицами подписано индивидуальное добровольное согласие на исследование. Проспективное исследование проводилось в течение года. Обследование пациентов проходило до, сразу после и через год после окончания курса лечения.

Все больные, включенные в исследование, методом рандомизации по типу «несимметричной монеты» были разделены на 4 группы, сопоставимые по клинико-функциональным характеристикам.

Первую группу (контрольную) составили 35 больных (контроль), получавших стандартную комплексную терапию, рекомендуемую для данной нозологии: медикаментозная терапия, ортопедические мероприятия, физиотерапия (переменное магнитное поле), массаж и ЛФК. Медикаментозная терапия включала: нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), комплекс витаминов группы В (В1, В6, В12), препараты,

оказывающие действие на периферические сосуды: пентоксифилин. Комплексная терапия в проводимом исследовании не включала препараты группы кортикостероидов.

Во вторую группу (сравнения) вошли 35 больных, получавших кроме стандартного лечения, фармакопунктуру с препаратом Дискус композитум по акупунктурным точкам.

Третью группу (сравнения) составили 35 пациентов, получавших внутривенное лазерное освечивание крови на фоне базовой стандартной терапии.

Четвертую группу (основную) составили 35 больных, которые кроме стандартного лечения, проводилось фармакопунктура Дискус композитум по акупунктурным точкам и внутривенное лазерное освечивание крови.

Методы исследования включали клинико-неврологическое и вертеброневрологическое обследование, рентгенографию поясничного отдела позвоночника, дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей, реовазографию, электронейромиографию, тест Спилбергера в модификации Ханина для определения уровня реактивной и личностной тревоги и опросник Освестри, оценивающий влияние болевого синдрома в поясничном отделе на повседневную жизнь пациента.

Содержание главы свидетельствует о большом объеме примененных методик и выполненной лично диссертантом значительной работе.

Статистическая обработка данных адекватна, основана на методах описательной статистики для непараметрических и параметрических критериев. Все использованные в работе методы исследования информативны, современны и соответствуют поставленным задачам.

Третья глава знакомит с данными собственных наблюдений по оценке двигательных и чувствительных нарушений в результате поясничных радикулопатий. В главе дается клинико-неврологическая характеристика пациентов с обострениями вертеброгенных пояснично-крестцовых радикулопатий с точки зрения характеристики болевого синдрома, имеющих нейрососудистых расстройств. Дополнительную информацию

содержат данные инструментальных исследований, а именно: рентгенографическое исследование поясничного отдела позвоночника, магнито-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника, состояние периферического кровообращения нижних конечностей по данным РВГ и дуплексного сканирования, результаты электронейромиографического исследования нервов нижних конечностей у пациентов с пояснично-крестцовыми радикулопатиями. Представлены результаты опросников: психологического тестирования и собственной оценки качества жизни пациентов при обострении радикулопатий.

Четвертая глава знакомит с результатами восстановительного лечения пациентов с поясничными радикулопатиями в стадии обострения. Первая подглава описывает динамику болевого синдрома, вторая - динамику мышечно-тонического и компрессионных синдромов, третья - динамику показателей психофизиологического статуса, четвертая - качества жизни пациентов, пятая - динамику сосудистых нарушений, шестая - динамику показателей инструментальных проб, к которым относятся: показатели периферической гемодинамики по данным реовазографии, показатели дуплексного сканирования артерий нижних конечностей, динамика микроциркуляторных нарушений, показатели электронейромиографии. При анализе фоновых показателей периферического кровообращения по результатам исследования отмечалось статистически значимое улучшение показателей, как на большеберцовой, так и на тыльной артерии стопы, нивелировалась гемодинамическая асимметрия кровенаполнения, однако, лишь в основной группе практически все достигнутые значения не отличались от показателя здоровых лиц ($U, p > 0,05$). В исследовании подчеркивается, что среди групп сравнения наиболее выраженные изменения были выявлены в группе пациентов, получающих ВЛОК. Вероятно, лазерное излучение стимулировало эндогенную функцию капилляров и способствовало регуляции выброса вазоактивных веществ дилататорного характера. Эффекты фармакопунктуры на состояние периферического

кровообращения также значимы и здесь, возможно, роль играют непосредственное действие составляющих препарата, а именно спазмолитическое действие на гладкомышечные клетки сосудов, а также вентонизирующее, благодаря входящему в состав экстракта конского каштану. Приведенные данные свидетельствуют об эффективности комплексного лечения пациентов с пояснично-крестцовыми радикулопатиями в стадии обострения.

В заключении содержатся ключевые положения проведенного исследования, при написании выдержан аналитический стиль, последовательность и логичность повествования. Убедительно продемонстрировано значительное преимущество разработанного диссертантом курсового лечения методом фармакопунктуры с Дискус композитум не только в отношении мышечно-тонического синдрома и симптомов натяжения, но и синдромов выпадения. Обосновано использование ВЛОК как метода, который вносит значимый вклад в регресс нейропатического компонента боли и корешковых симптомов. Приведенные катамнестические данные демонстрируют сохранность полученного результата в отдаленном периоде именно у группы, получавшей комплексное лечение.

Выводы аргументированы, полностью вытекают из содержания диссертации и соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации конкретны и обоснованы.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями и в полной мере отражает содержание диссертационной работы.

Замечания

Замечаний принципиального характера к выполненной работе нет. С целью дискуссии автору предлагаются следующие вопросы:

1. Каковы показания и противопоказания для применения ВЛОК?
2. Организационно – правовые вопросы, требования к помещениям и к персоналу при проведении лазерных воздействий

3. Эффекты фармакопунктуры и иглорефлексотерапии. Имеются ли преимущества у метода фармакопунктуры?

Заключение. Таким образом, диссертация Восканян Лили Размиковны «Внутривенная лазерная терапия в сочетании с фармакопунктурой в восстановительном лечении пациентов с вертеброгенными радикулопатиями» является законченным самостоятельным научно-квалифицированным исследованием, содержит решение важной научной проблемы клинической неврологии по комплексному восстановительному лечению пояснично-крестцовых радикулопатий и полностью соответствует критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, лечебная физкультура и спортивная медицина, курортология и физиотерапия.

Заведующий отделом преформированных физических факторов
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский
центр реабилитации и курортологии» Минздрава России
д.м.н., профессор

Татьяна Венедиктовна Кончугова _____
121099, Российская Федерация, г. Москва,
ул. Новый Арбат, д. 32

Тел.: +7 9165839719, e-mail: tnc@mail.ru

Подпись офи

еряю

Ученый

13 РФ

к.м.н.

