

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
генерального директора

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ

И. Бурназяна ФМБА России

Профессор

И. Бушманов

ОТЗЫВ

Ведущей организации – Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» о научно-практической ценности диссертационной работы Восканян Лили Размиковны на тему: «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 исследования

Пояснично-крестцовые радикулопатии остаются значимой социально-экономической проблемой в связи с их высокой распространенностью. До 80% населения периодически страдают от болей в спине, при этом от 10 до 19% заболевших инвалидизируются еще в трудоспособном возрасте. И, несмотря на множество известных методов лечения, не снижается распространенность заболевания и не уменьшается число повторных обострений после пройденного лечения. В этой связи диссертационное исследование освещает актуальную проблему, связанную с поиском и внедрением современных, более эффективных методов восстановительного

лечения больных с обострением вертеброгенных пояснично-крестцовых радикулопатий.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа написана и оформлена в соответствии с требованиями Высшей Аттестационной Комиссии РФ. Задачи исследования сформулированы корректно и способствуют достижению цели научно-исследовательской работы: разработка и оценка эффективности использования лечебного комплекса, включающего внутривенное лазерное освечение крови и фармакопунктуру с Дискус композитум в восстановительном лечении поясничных вертеброгенных радикулопатий в стадии обострения.

Во введении диссертант аргументированно излагает актуальность темы, четко формулирует цель исследования. Обзор литературы освещает современный взгляд на проблемы вертеброгенных радикулопатий, отражает современное понимание происхождения и течения вертеброгенных синдромов. Автор отдельно уделяет внимание остеохондрозу позвоночника вообще и механизмам формирования основных неврологических синдромов поясничного остеохондроза в частности. Приводит достаточно доводов, указывающих на успех и недостатки методов лечения вертеброгенных радикулопатий наиболее широко применяемых в современной клинической практике, и на необходимость разработки дополнительных методов.

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, как источник данных о физиологической норме для сравнения. Все испытуемые были разделены на 4 группы, сопоставимые по клинико-функциональным характеристикам, но различные по содержанию восстановительного лечения. Описаны и обоснованы методы

исследования, включавшие клинико-неврологическое и вертеброневрологическое обследование, инструментальные исследования и опросники.

В главе, содержащей данные собственных наблюдений, описаны характер 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.

В главе, посвященной результатам восстановительного лечения пациентов с поясничными радикулопатиями в стадии обострения, подчеркивается, что среди групп сравнения наиболее выраженные изменения были выявлены в группе пациентов, получающих ВЛОК, особенно по ЗБА, где показатели ПСС и КДС не отличались от аналогичных показателей здоровых лиц ($U, p > 0,05$). Приведенные данные свидетельствуют об эффективности комплексного лечения пациентов с пояснично-крестцовыми радикулопатиями в стадии обострения. Доказано, что применение внутривенного лазерного освечивания 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.

Убедительно продемонстрировано значительное преимущество разработанного диссертантом курсового лечения 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 демонстрирует сохранность полученного результата в отдаленном периоде именно у группы, получавшей комплексное лечение.

Научная новизна полученных результатов

В исследовании впервые дано научное обоснование и доказана эффективность комплексного применения внутривенного лазерного освечивания 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.

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

Приведены данные, подтверждающие необходимость именно комплексного применения внутривенного лазерного освечивания 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 освечиванием 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.

Практическая значимость работы

Исследования легли в основу нового, ранее не известного эффективного комплекса восстановительного лечения пациентов с вертеброгенными радикулопатиями в стадии обострения, который включает в себя внутривенное лазерное освечивание крови и фармакопунктуру с Дискус композитум. Диссертант разработал и предложил данный комплекс для практического внедрения. Поработал и описал показания и противопоказания для дифференцированного подхода к использованию комплексного и раздельного применения внутривенного освечивания крови и фармакопунктуры.

Данный комплекс восстановительного лечения пациентов с обострениями радикулопатий поясничного уровня может быть применен в практическом здравоохранении, 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, практическую деятельность неврологического отделения Алтайской краевой клинической больницы и неврологического отделения Отделенческой клинической больницы на ст. Барнаул.

Обоснованность научных положений, выводов, рекомендаций и их достоверность

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций убедительна, опирается на значительный объем проделанной работы.

Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием современных статистических методов, адекватных

поставленным задачам. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

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

Основные вопросы исследования были отражены в научных публикациях, обсуждались на региональных и Российских конференциях.

Личный вклад автора

Личный вклад автора состоит в постановке цели, задаче, разработке дизайна исследования, отборе пациентов, сборе анамнеза заболевания и анамнеза жизни, выборе и обосновании применяемых в работе методов обследования, статистической обработке полученных результатов, их анализе и обобщении, формулировке выводов, написании диссертации и автореферата.

Печатные работы

По теме диссертации опубликовано 12 научных публикаций, 4 из которых опубликованы 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».

Вопросы и замечания

Замечаний принципиального характера к выполненной работе нет.

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 требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней ВАК», утвержденного 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.

Отзыв обсужден на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» 3 августа 2017 года, протокол № 6.

Профессор кафедры
восстановительной медицины,
спортивной медицины, курортологии
и физиотерапии с курсом сестринского дела
ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна
ФМБА России
д.м.н., профессор

В.Ф. Казаков

Подпись д.м.н., профессора Каза
Заведующий Научно-организаци
Ученый секретарь
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурна
ФМБА России
к.м.н.

яю:

Е.В. Голобородько

123182 г. Москва, ул. Живописная, д. 46
Тел/факс (499) 190-85-78, 190-85-73
Электронная почта: fmbs-fmba@bk.ru
<http://fmbsfmba.ru>