

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Северный государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
кандидат медицинских наук, доцент

Былова Н. А.

2026 г.



Отзыв ведущей организации

**о научно-практической ценности диссертации Федорова Дмитрия Андреевича
«Интервенционное лечение радикулопатий шейного отдела позвоночника»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.12 - анестезиология и реаниматология.**

Актуальность проблемы

Дегенеративные заболевания шейного отдела позвоночника, сопровождающиеся развитием дискогенных радикулопатий, на сегодняшний день являются одной из ведущих причин хронического болевого синдрома и ограничения трудоспособности у лиц трудоспособного возраста. Рост распространенности патологии позвоночника, увеличение продолжительности жизни населения и высокая частота стойких болевых синдромов обуславливают значительную медико-социальную и экономическую нагрузку на систему здравоохранения.

Традиционный подход к лечению шейной радикулопатии базируется на ступенчатом применении консервативной терапии и нейрохирургических вмешательств. Вместе с тем, несмотря на развитие интервенционной медицины боли, применение на шейном уровне эпидуральной аналгезии местным анестетиком и глюкокортикостероидом в общей системе оказания помощи данной категории пациентов до настоящего времени остается предметом дискуссий. Отсутствие комплексных исследований, включающих клиническую, неврологическую и экономическую оценку интервенционного и хирургического лечения у сопоставимых групп больных, делает выбранную тему актуальной как для клинической практики, так и для медицинской науки, а также соответствует приоритетным направлениям развития анестезиологии и лечения боли.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Цель диссертационного исследования Федорова Д.А. – повышение качества медицинской помощи пациентам с дискогенной шейной радикулопатией путем научного обоснования и внедрения в практику комбинированной эпидуральной аналгезии раствором местного анестетика и глюкокортикостероида – сформулирована ясно и конкретно. Поставленные задачи по оценке эффективности и безопасности интервенционного метода, сравнению его с нейрохирургическим

лечением, анализу экономической эффективности и разработке алгоритма лечения логично вытекают из цели и охватывают ключевые аспекты проблемы.

Автором проведено одноцентровое проспективно-ретроспективное клиническое исследование 110 пациентов с дискогенной цервикобрахиалгией и радикулопатией шейного отдела позвоночника. Пациенты разделены на интервенционную и нейрохирургическую группы по четко обозначенным критериям включения и исключения, что обеспечило сопоставимость анализируемых групп. Применен комплексный подход к оценке исходов лечения: использованы стандартизированные шкалы боли и инвалидизации, опросники для оценки нейропатического компонента, данные магнитно-резонансной томографии (МРТ), комплексный неврологический осмотр, оценка удовлетворенности пациентов и временной нетрудоспособности.

Методы статистической обработки данных адекватны поставленным задачам. Диссертант корректно использует как описательные, так и сравнительные статистические методы, оценивает динамику показателей в различные периоды наблюдения и анализирует взаимосвязи между клиническими и инструментальными параметрами. На основании полученных результатов сформулированы положения, выводы и практические рекомендации, которые логично вытекают из фактического материала и имеют достаточную доказательную базу.

Достоверность и новизна полученных данных

Достоверность результатов обеспечивается достаточным объемом выборки и клинической однородностью включенных пациентов, четкими критериями отбора, использованием валидизированных шкал и опросников, а также объективных инструментальных методов (МРТ, неврологический статус, гемодинамические показатели), стандартизированными протоколами интервенционного и нейрохирургического лечения, применением современных методов статистического анализа и корректной интерпретацией полученных данных.

Новизна диссертационной работы Федорова Д.А. заключается в том, что автором впервые показана сопоставимость эффективности интервенционного лечения (шейная эпидуральная аналгезия местным анестетиком в сочетании с глюкокортикостероидом) и нейрохирургического вмешательства в лечении дискогенной шейной радикулопатии у пациентов без абсолютных показаний к операции. Получены оригинальные данные о динамике болевого синдрома, нейропатического компонента, функциональных ограничений, неврологического дефицита и размеров грыжи межпозвонкового диска в зависимости от выбранной тактики лечения. Автором проведен клинико-экономический анализ, подтверждающий значительное снижение прямых затрат и длительности временной нетрудоспособности при интервенционном лечении по сравнению с нейрохирургическим, при сопоставимой клинической эффективности и уровне удовлетворенности пациентов.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Представленные результаты обладают значимой теоретической и практической ценностью. С научной точки зрения работа углубляет представления о возможностях интервенционной терапии при корешковых болевых синдромах шейного отдела позвоночника, определяет место шейной эпидуральной аналгезии в структуре обезболивания, демонстрирует взаимосвязь между динамикой болевых и неврологических проявлений и использованием различных лечебных стратегий.

Работа имеет выраженную прикладную направленность и представляет значительный интерес для практического здравоохранения. Важным результатом является разработка алгоритма ведения пациентов с шейной радикулопатией, включающего этапное применение консервативной терапии, интервенционного лечения и хирургического вмешательства, основанного на объективных клинических и экономических критериях. Доказана возможность использования шейной эпидуральной аналгезии с местным анестетиком и глюкокортикостероидом как эффективной альтернативы нейрохирургическому вмешательству у пациентов без абсолютных показаний к операции, что позволяет уменьшить количество высокотравматичных вмешательств. Подтверждены безопасность интервенционного метода и возможность существенного сокращения сроков временной нетрудоспособности и ускорения реабилитации при его использовании.

Содержание и структура диссертации.

Диссертационная работа Федорова Д.А. написана в традиционном стиле и включает в себя следующие разделы: введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Список используемой литературы включает 109 источников, в том числе 35 отечественных и 74 зарубежных.

Во введении автор убедительно обосновал актуальность выбранной темы, ее научную новизну и практическую значимость. Сформулированные цель и задачи исследования полностью соответствуют тематике работы.

Обзор литературы содержит всесторонний анализ современного состояния исследуемой проблемы радикулопатий шейного отдела позвоночника, отражающий глубину проработки материала автором.

Глава «Материалы и методы» включает описание исследуемых групп, дизайна исследования, методов статистической обработки данных.

В следующих двух главах представлены результаты, полученные автором. Изложение материала структурировано, что способствует хорошему восприятию информации и дает адекватное представление об объеме собранных данных. Результаты сопоставлены с данными литературных источников, автор обоснованно

обсуждает полученные выводы, аргументирует их и подтверждает положения, выдвинутые в работе.

В заключении автором обобщены основные результаты исследования. Представлены 5 выводов и 5 практических рекомендаций, которые логично завершают работу. Выводы соответствуют поставленным задачам и подтверждаются полученными данными.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты и выводы представленного диссертационного исследования обладают значительным потенциалом для внедрения в практическое здравоохранение и образовательный процесс, могут быть применены в работе центров лечения боли, отделений анестезиологии реанимации, нейрохирургии и поликлиник, способствуя оптимизации лечебно-диагностических подходов и улучшению исходов у пациентов с радикулопатиями шейного отдела позвоночника. Кроме того, материалы работы могут быть использованы в учебных программах для подготовки и повышения квалификации врачей анестезиологов-реаниматологов.

Замечания к диссертационной работе.

Принципиальных замечаний к работе нет. Незначительные опечатки и стилистические погрешности не влияют на общее положительное впечатление от диссертации. Работа изложена хорошим литературным языком и заслуживает положительной оценки.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присвоения ученых степеней

Диссертационная работа Федорова Д.А. на тему «Интервенционное лечение радикулопатий шейного отдела позвоночника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи анестезиологии и реаниматологии по определению роли и места интервенционного обезболивания в системе оказания помощи пациентам с дискогенной радикулопатией шейного отдела позвоночника. По своей актуальности, научной новизне, обоснованности научных положений, научно-практической значимости представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в последующих редакциях), предъявляемым к

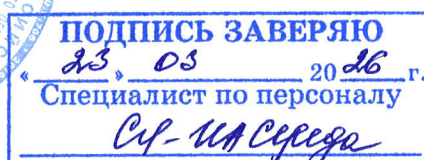
кандидатским диссертациям, а её автор достоин искомой степени кандидата медицинских наук.

Настоящий отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России, протокол №3 от 23.03.2026.

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Северный государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН



Киров Михаил Юрьевич



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России)
163000, г. Архангельск, пр-т Троицкий, 51
e-mail: info@nsmu.ru, (8182)21-11-63,
<https://www.nsmu.ru>

23.03.2026