

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Заместитель директора по научной работе и  
международным связям ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., профессор



*Е.П. Какорина*

Какорина Е.П.

«28» января 2022 г.

## **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Мусориной Веры Леонидовны на тему «Диагностика и лечение миофасциальных болевых синдромов пояснично-крестцовой локализации у больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 «Нервные болезни»**

### **Актуальность темы выполненной работы**

Диагностике и лечению миофасциальных болевых синдромов (МФБС) пояснично-крестцовой локализации посвящено большое число исследований. Ряд авторов описывали трудности в диагностике и лечении пациентов с данной патологией, предлагали новые алгоритмы ведения таких пациентов. Однако и на сегодняшний день остается ряд нерешенных научных и практических вопросов, которым посвящена настоящая работа.

Несмотря на то, что для диагностики МФБС мануальными терапевтами и остеопатами достаточно широко используется мануальное мышечное тестирование, большинство практикующих неврологов не владеют данной методикой и, как следствие, сталкиваются со значительными трудностями при

выявлении и оценке клинической значимости миофасциальных триггерных точек.

Как показали исследования последних лет, ряд предложенных клинических диагностических критериев МФБС обладает низкой чувствительностью и/или избирательностью для диагностики и мониторинга эффективности лечения.

Современные компьютеризированные методики позволяют осуществлять многоканальную регистрацию и многофакторный анализ параметров, характеризующих функционирование опорно-двигательного аппарата. Таким образом, развитие технологий позволило получить новые возможности в изучении взаимосвязи выраженности болевого синдрома в поясничном отделе позвоночника и силы мышц туловища. Эти методики дали возможность снизить степень субъективности, характерной для физикальных исследований и обеспечить возможность проведения скрининговой диагностики и мониторинга эффективности проводимой терапии врачами, не имеющим специальной подготовки в области мануальной терапии и/или остеопатии. Таким образом, увеличивается доступность специализированной медицинской помощи при МФБС. Важным фактором также является возможность применения получаемых данных при осуществлении телемедицинских консультаций. Одним из таких методов инструментальной диагностики является компьютеризированная динамометрия, которая обеспечивает объективную оценку силовых характеристик определенных групп мышц. В рамках данной технологии наибольший клинический интерес представляют современные методики изокинетического тестирования, которые позволяют объективно измерять силу мышц во время движения с постоянной угловой скоростью по всей амплитуде движения при изменении сопротивления. Полученная информация может использоваться для идентификации ослабленных мышц с триггерными точками и служить фундаментом для создания индивидуальных программ реабилитации. Однако клинические исследования на достаточно больших выборочных

совокупностях в этом направлении не проводились. Поэтому актуальность поставленной автором цели диссертационной работы не вызывает сомнений.

### **Научная новизна и практическая значимость полученных результатов исследования**

Полученные автором результаты исследования, на основании которых сформулированы выводы и практические рекомендации, являются новым подходом к диагностике МФБС пояснично-крестцовой локализации. Автор впервые использовал в неврологической практике новый метод для диагностики и оценки эффективности лечения МФБС – 3D-изокинетическое тестирование мышц. В работе представлены критерии для инструментальной диагностики МФБС пояснично-крестцовой локализации с помощью 3D-изокинетического тестирования мышц.

В диссертационной работе Мусориной В.Л. доказана высокая диагностическая эффективность 3D-изокинетического тестирования мышц по сравнению со стандартными методиками выявления и оценки МФБС пояснично-крестцовой локализации.

Автор предложила новый алгоритм ведения пациентов с МФБС пояснично-крестцовой локализации на фоне дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника, который принципиально отличается от других алгоритмов включением 3D-изокинетического тестирования мышц и составлением с учетом полученных результатов индивидуальной программы лечебной гимнастики.

В работе доказана большая эффективность использования индивидуальных программ лечебной гимнастики по сравнению со стандартной лечебной гимнастикой. У пациентов, занимавшихся по индивидуальной схеме, достоверно уменьшился алгический синдром, расширился объем движений в поясничном отделе позвоночника, уменьшилась выраженность тревожно-депрессивных расстройств и улучшилось качество жизни.

## **Связь с планом научно-исследовательской работы, в рамках которой выполнена диссертация**

Диссертационная работа Мусориной Веры Леонидовны «Диагностика и лечение миофасциальных болевых синдромов пояснично-крестцовой локализации у больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника» выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

### **Значимость полученных результатов для развития отрасли**

По результатам исследования автором разработаны объективные критерии инструментальной диагностики МФБС пояснично-крестцовой локализации с помощью 3D-изокинетического тестирования мышц, которые позволяют врачам-неврологам и другим специалистам, не владеющим методикой мануального мышечного тестирования, выявлять МФБС и осуществлять мониторинг эффективности проводимой терапии.

Для практического здравоохранения автором разработан эффективный и безопасный алгоритм ведения пациентов с болевым синдромом пояснично-крестцовой локализации скелетно-мышечного генеза, позволяющий повысить качество их лечения и реабилитации, в частности, достичь купирования или значимого снижения интенсивности болевого синдрома, расширения объема двигательной активности, нормализации двигательных паттернов, уменьшения аффективных и депрессивных расстройств, улучшения качества жизни больных.

На основе существующих методик лечебной гимнастики и с учетом результатов 3D-изокинетического тестирования мышц, разработаны индивидуализированные программы лечебной гимнастики, которые позволяют сократить сроки госпитализации и нетрудоспособности пациентов.

Основные положения, выводы и рекомендации научной работы применяются в практической деятельности неврологического и реабилитационного отделений ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой» УД Президента РФ, а также в учебной, практической и консультативной работе кафедры неврологии ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ.

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

Диссертационная работа Мусориной В.Л. является научно-практическим трудом. Полученные данные систематизированы и оформлены стилистически грамотно. Весь материал подвергнут статистическому анализу с применением соответствующих современных методов статистики.

Научные положения, выводы и рекомендации логически следуют из результатов, полученных с помощью доступных и современных методов обследования, и полностью отражают суть проведенной работы.

Поставленная автором цель достигнута в полной мере, а определенные задачи выполнены с формированием выводов. Практические рекомендации, сформулированные автором, адаптированы к практической медицине, что позволяет внедрить их в работу неврологических и реабилитационных отделений без какой-либо специальной переподготовки специалистов. Оценка результатов лечения пациентов с МФБС пояснично-крестцовой локализации на фоне дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника с помощью клинико-инструментальных методов исследования достаточно ярко продемонстрировала эффективность нового алгоритма ведения таких пациентов.

### **Личное участие автора**

Автор самостоятельно разработала концепцию исследования, провела анализ состояния вопроса по данным современных литературных источников, сформулировала цель и задачи исследования. Исходный материал собран, обработан и проанализирован самостоятельно автором.

В практическом плане работы автор принимала непосредственное участие в обследовании пациентов (расширенные вертеброневрологические осмотры пациентов, нейропсихологическое тестирование и оценка качества жизни, сеансы 3D-изокинетического тестирования мышц поясничного отдела позвоночника), их дальнейшем ведении и лечении. Выводы и научные рекомендации, основанные на результатах исследования и изложенные в диссертации, разработаны лично автором.

### **Объем и содержание работы**

Диссертация построена по классическому типу, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и иллюстративного материала. Работа грамотно и структурированно изложена на 145 страницах машинописного текста. Библиографический указатель содержит 100 отечественных и 164 зарубежных источников литературы.

В обзоре литературы отражены современные представления и приведены актуальные данные о предмете и проблематике исследования. Вторая глава, в которой дана общая характеристика материала и методов, содержит полную информацию о проведенной работе и позволяет составить исчерпывающее представление об условиях исследования. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием современного программного обеспечения. В третьей и четвертой главах приведены результаты работы, проиллюстрированные клинико-инструментальными и статистическими данными, и их обсуждение. Работа заканчивается выводами, которые соответствуют цели и задачам исследования. Автор приводит практические рекомендации по результатам исследования. Методическая часть соответствует специализации. Оформление диссертационной работы соответствует требованиям ВАК.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 3 научных работы в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, а также учебно-методическое пособие. В опубликованных работах и

автореферате полностью изложены основные результаты, положения и выводы диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению нет.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть использованы в практической деятельности врачей амбулаторно-поликлинической и стационарной неврологии.

Материалы, полученные в ходе исследования, и научные положения могут быть использованы в образовательной деятельности кафедр неврологии высшего и дополнительного профессионального образования при обучении студентов, ординаторов и врачей в системе последипломного образования.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Мусориной Веры Леонидовны «Диагностика и лечение миофасциальных болевых синдромов пояснично-крестцовой локализации у больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством д.м.н., профессора В.И.Шмырева, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – разработка алгоритма ведения больных с вторичными МФБС пояснично-крестцовой локализации на фоне дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника с применением нового метода 3D-изокинетического тестирования мышц, что имеет существенное значение для неврологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертационная работа Мусориной Веры Леонидовны «Диагностика и

лечение миофасциальных болевых синдромов пояснично-крестцовой локализации у больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника» полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426), а сама автор, Мусорина Вера Леонидовна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Отзыв о научно-практической диссертации обсужден на совместной научной конференции сотрудников неврологического отделения и кафедры неврологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (протокол № 3 от 25 января 2022 г.

Заведующий кафедрой неврологии  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского  
д.м.н. (14.01.11 – Нервные болезни), профессор

С. В. Котов

подпись д.м.н., профессора С. В. Котова заверяю.

Ученый секретарь  
ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского  
д.м.н., профессор



Н. Ф. Берестень

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»,  
129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.  
Тел.: 8-495-681-55-85; e-mail: moniki@monikiweb.ru



**В диссертационный совет Д 208.041.04  
при ФГБОУ ВО «Московский государственный  
медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**СВЕДЕНИЯ**

о Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», назначенном ведущей организацией по диссертации Мусориной Веры Леонидовны на тему: «Диагностика и лечение миофасциальных болевых синдромов пояснично-крестцовой локализации у больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – «нервные болезни» для защиты в Диссертационный совет Д 208.041.04 при ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (127473, г. Москва, Делегатская ул., д. 20, стр.1).

<b>Полное название организации</b>	государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»
<b>Сокращенное название</b>	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
<b>Ф.И.О. руководителя</b>	директор ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского Соболев Константин Эдуардович
<b>Ф.И.О. утвердившего отзыв на диссертацию</b>	заместитель директора по науке и международным связям ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского доктор медицинских наук, профессор Какорина Екатерина Петровна
<b>Ф.И.О. составившего и подписавшего отзыв</b>	Заведующий кафедрой неврологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., профессор, С.В. Котов

<p><b>Список публикаций сотрудников ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского по тематике диссертации</b></p>	<p>1. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА КОКАРНИТ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ. Котов С.В., Исакова Е.В., Лиждвой В.Ю., Белова Ю.А., Волченкова Т.В., Бородин А.В., Шведов В.А. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2018. Т. 118. № 1. С. 37-42.</p> <p>2. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ЭНЕРГОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ (L-КАРНИТИНА И КОЭНЗИМА Q10) У БОЛЬНОГО МИОПАТИЕЙ БЕККЕРА ПО ДАННЫМ МРТ МЫШЦ КОНЕЧНОСТЕЙ. Котов С.В., Бунак М.С., Бородатая Е.В., Сидорова О.П. Практическая медицина. 2018. № 10. С. 117-120.</p> <p>3. ПРОГРЕССИРУЮЩИЕ МЫШЕЧНЫЕ ДИСТРОФИИ. Китаева В.Е., Котов А.С., Бунак М.С. Российский неврологический журнал. 2021. Т. 26. № 2. С. 43-57</p> <p>4. ТРУДНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ У ДЕТЕЙ. РАЗБОР ДВУХ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ Котов А.С., Мухина Е.В., Шаталин А.В., Пантелеева М.В., Бунак М.С. Русский журнал детской неврологии. 2020. Т. 15. № 2. С. 55-59.</p> <p>5. ПАТОФИЗИОЛОГИЯ БОЛИ ПРИ ПОЛИНЕВРОПАТИИ. Фирсов К.В., Котов А.С. Клиническая геронтология. 2018. Т. 24. № 3-4. С. 44-48.</p>
---	---

Адрес ведущей организации

Индекс	129110
Объект	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»
Город	Г. Москва
Улица	ул. Щепкина
Дом	Д. 61/2, корпус 1

Телефон	8 (499) 674-07-09
e-mail	moniki@monikiweb.ru
Web-сайт	<a href="https://www.moniliweb.ru/">https://www.moniliweb.ru/</a>

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» подтверждает, что соискатель учёной степени, Мусорина Вера Леонидовна, не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, представленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Заместитель директора  
по науке и международным  
связям ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского  
д.м.н., профессор



Е. П. Какорина