

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора
ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН
Солодкий В.А.



« 20 » 04 2026г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Кузнецова Станислава Федоровича «Алгоритм выбора и сравнительный анализ методов лечения болевого синдрома у пациентов с метастатическим поражением позвоночника», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Кузнецова Станислава Федоровича посвящена одной из наиболее актуальных и клинически значимых проблем современной онкологии, онкоортопедии и паллиативной медицины — выбору оптимальной лечебной тактики при болевом синдроме у пациентов с метастатическим поражением позвоночника.

Метастатическое поражение позвоночника является одним из наиболее частых вариантов вторичного опухолевого поражения костной системы и сопровождается выраженными клиническими проявлениями, среди которых ведущую роль играет болевой синдром. Боль у этой категории больных носит сложный, многокомпонентный характер, обусловленный сочетанием ноцицептивного, нейропатического и механического компонентов, связанных с деструкцией костной ткани, нестабильностью позвоночного сегмента, компрессией нервных структур и распространением опухолевого процесса в паравертебральные и эпидуральные пространства. Все это не только существенно ухудшает качество жизни пациентов, но и ограничивает их двигательную активность, нарушает сон, снижает функциональную независимость, затрудняет

проведение системного противоопухолевого лечения и в ряде случаев становится определяющим фактором общего состояния больного.

Несмотря на значительный прогресс в развитии лучевой терапии, интервенционной онкологии, малоинвазивной вертебральной хирургии и методов лечения хронической боли, проблема выбора наиболее рационального способа обезболивания у пациентов с метастатическим поражением позвоночника до настоящего времени остается окончательно не решенной. В клинической практике нередко отсутствует четкий алгоритм, позволяющий на основании клинико-рентгенологических и неврологических характеристик поражения определить, какой из методов — радиочастотная абляция, лучевая терапия или чрескожная вертебропластика — будет наиболее эффективным и безопасным в конкретной ситуации.

Следует подчеркнуть, что недостаточная определенность показаний и противопоказаний к применению отдельных методов обезболивания, а также разрозненность существующих подходов к оценке результатов лечения существенно затрудняют персонализированный выбор тактики ведения данной категории больных. В этой связи диссертационная работа, направленная на разработку алгоритма обследования и дифференцированного выбора метода лечения болевого синдрома у пациентов с метастатическим поражением позвоночника, представляется своевременной, актуальной и имеющей несомненную научную и практическую значимость.

Связь темы диссертации с планом основных научных работ

Тема диссертационной работы, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, утверждена на заседании ученого совета НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова и находится в полном соответствии с планом основных научных работ центра онкоортопедии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Результаты, представленные в диссертации, соответствуют основным направлениям научной деятельности учреждения и направлены на решение важной практической задачи — повышение эффективности лечения болевого синдрома и улучшение качества жизни пациентов с метастатическим поражением позвоночника.

Степень научной новизны исследования

Диссертационная работа Кузнецова Станислава Федоровича обладает несомненной научной новизной и представляет собой завершенное самостоятельное исследование, в котором решается актуальная клиническая задача.

Научная новизна работы заключается в том, что автором впервые в отечественной клинической практике изучена возможность использования радиочастотной абляции нервных

структур в лечении болевого синдрома у пациентов с метастатическим поражением позвоночника. Особый интерес представляет тот факт, что данный метод рассмотрен не изолированно, а в системе сравнительного анализа с двумя широко применяемыми подходами — дистанционной лучевой терапией и чрескожной вертебропластикой.

Впервые на значительном клиническом материале проведена сравнительная оценка эффективности и безопасности трех различных методов противоболевого лечения в зависимости от характера поражения позвоночника, клинической картины и механизма формирования боли. Автором не только изучены непосредственные и отсроченные результаты лечения, но и сформулированы четкие показания и противопоказания к каждому из исследованных методов, что имеет принципиально важное значение для практического здравоохранения.

Существенным элементом научной новизны диссертации является разработка алгоритма обследования пациентов с болевым синдромом, обусловленным метастатическим поражением позвоночника, позволяющего на основании объективных клинических, неврологических и лучевых данных выбирать наиболее обоснованный метод анальгезии. Таким образом, работа выходит за рамки простого сопоставления отдельных методик и предлагает клинически ориентированную систему принятия решений, основанную на дифференцированном подходе.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Научные положения, сформулированные в диссертации, выводы и практические рекомендации представляются обоснованными и убедительными. Исследование основано на анализе результатов лечения 241 пациента с болевым синдромом, обусловленным метастатическим поражением позвоночника. В зависимости от применяемого метода лечения пациенты были распределены на три группы: 86 больных перенесли радиочастотную абляцию нервных структур в импульсном режиме, 80 пациентов получили дистанционную лучевую терапию, 75 больным выполнена чрескожная вертебропластика.

Автором четко сформулированы цель и задачи исследования, корректно определены критерии включения и исключения, последовательно описаны клинические характеристики исследуемых групп, методика обследования и подходы к оценке результатов лечения. Для анализа эффективности использованы клинически значимые критерии, включающие оценку интенсивности боли, динамики общего соматического статуса, потребности в анальгетиках и частоты осложнений. Примененные методы статистической обработки соответствуют поставленным задачам и объему клинического материала.

Полученные результаты логично интерпретированы, сопоставлены с данными отечественной и зарубежной литературы, а сформулированные выводы непосредственно

вытекают из содержания проведенного исследования. Практические рекомендации являются конкретными, клинически применимыми и основаны на объективно установленных закономерностях.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные Кузнецовым Станиславом Федоровичем результаты, выводы, положения, практические рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы имеют научную и практическую значимость.

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, области науки 3. Медицинские науки, группе научных специальностей 3.1. Клиническая медицина, направлениям исследований:

п. 4 – дальнейшее развитие оперативных приемов с учетом современных достижений анестезиологии, реаниматологии и хирургии, направленных на лечение онкологических заболеваний. В контексте настоящего исследования это отражается в совершенствовании подходов к хирургическим и интервенционным методам коррекции болевого синдрома при метастатическом поражении позвоночника, что требует интеграции передовых технологий обезболивания, стабилизации и восстановления функций.

п. 10 – оценка эффективности противоопухолевого лечения на основании анализа отдаленных результатов. В рамках диссертации данное направление реализуется через изучение влияния различных методов противоболевой терапии на качество жизни, продолжительность выживаемости и клинические исходы пациентов с метастатическим поражением позвоночника, что позволяет объективизировать критерии эффективности и обосновывать выбор оптимальных лечебных стратегий.

В ходе проводимой работы установлено, что импульсная радиочастотная абляция наиболее эффективна у пациентов с болевым синдромом, обусловленным компрессией нервных структур, и обеспечивает значимое уменьшение боли у подавляющего большинства больных уже в ранние сроки наблюдения. Чрескожная вертебропластика продемонстрировала высокую эффективность при механически обусловленном болевом синдроме, обеспечивая быстрый анальгетический эффект и стабилизацию пораженного сегмента. Дистанционная лучевая терапия показала выраженный обезболивающий эффект у пациентов с опухолевым поражением позвонков без выраженной механической нестабильности, особенно при наличии мягкотканного компонента и компрессии нервных структур, однако с более отсроченным развитием клинического результата.

Крайне важным является то, что автором проведен не только анализ эффективности лечения, но и детально изучен профиль осложнений каждого метода. Это придает работе особую прикладную ценность, поскольку позволяет использовать предложенный алгоритм не только для повышения результативности анальгезии, но и для минимизации риска нежелательных явлений.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику центра онкоортопедии НИИ клинической онкологии им. академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Представленные в диссертационной работе выводы и практические рекомендации направлены на улучшение эффективности лечения болевого синдрома и улучшение качества жизни пациентов с метастатическим поражением позвоночника.

Разработанные автором положения могут быть использованы в деятельности онкологических стационаров, отделений онкоортопедии, радиотерапевтических подразделений, служб противоболевой терапии и паллиативной помощи. Результаты исследования представляют интерес как для практических врачей, так и для научных сотрудников, занимающихся проблемами лечения осложненных форм метастатического поражения скелета.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно выполнен анализ отечественной и зарубежной литературы по исследуемой теме, сформирована база данных, разработан дизайн исследования, проведена статистическая обработка полученных данных, интерпретация полученных результатов и оформление диссертационной работы. Лично принимал участие в обследовании пациентов, выборе лечебной тактики, определении показаний к применению различных методов противоболевого лечения, принимал непосредственное участие в проведении хирургических вмешательств и последующей оценке их эффективности у пациентов с метастатическим поражением позвоночника.

Общая характеристика диссертационной работы

Диссертационная работа Кузнецова Станислава Федоровича изложена на 156 страницах машинописного текста, включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы, содержащий 225 источников, и 6 приложений. Работа иллюстрирована 10 таблицами и 41 рисунком, что делает представленный материал наглядным и удобным для восприятия.

Во введении автор обоснованно раскрывает актуальность темы, формулирует цель и задачи исследования, отражает степень разработанности проблемы, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, а также положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена анализу современной отечественной и зарубежной литературы по проблеме метастатического поражения позвоночника и лечения болевого синдрома при данной патологии. Обзор выполнен на высоком научном уровне, демонстрирует хорошую осведомленность автора в рассматриваемой проблеме и позволяет убедительно обосновать необходимость проведения собственного исследования.

Во второй главе последовательно изложены организация исследования, алгоритм обследования пациентов, клиническая характеристика исследуемых групп и описание примененных методов лечения. Материал представлен логично, методически грамотно и с достаточной степенью детализации.

Третья глава посвящена непосредственным результатам лечения. Автором проведена сравнительная оценка эффективности импульсной радиочастотной абляции, дистанционной лучевой терапии и чрескожной вертебропластики. Данные представлены последовательно, наглядно и убедительно, с анализом динамики болевого синдрома, функционального состояния и частоты осложнений.

В четвертой главе представлены обсуждение результатов и их сопоставление с данными литературы. Автор критически оценивает полученные результаты, показывает их место в системе современных представлений о лечении боли при метастатическом поражении позвоночника и формулирует клинические выводы, имеющие высокую прикладную ценность.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы, соответствуют цели и задачам исследования и отражают основные результаты, полученные автором.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации и автореферата нет.

Основные результаты, имеющие наибольшую практическую ценность

К числу наиболее значимых результатов диссертационного исследования следует отнести следующие положения:

1. Разработан алгоритм обследования пациентов с болевым синдромом при метастатическом поражении позвоночника, позволяющий дифференцированно выбирать наиболее рациональный метод обезболивания в зависимости от механизма боли, характера поражения костных и нервных структур, степени механической нестабильности и общего состояния пациента.

2. Показано, что импульсная радиочастотная абляция обеспечивает значимое уменьшение боли у **97,67%** пациентов с компрессией нервных структур и сопровождается улучшением общего состояния и функциональной активности у **96,51%** больных к 10-м суткам наблюдения.
3. Установлено, что чрескожная вертебропластика особенно эффективна при механически обусловленном болевом синдроме и позволяет добиться быстрого клинического эффекта: выраженное уменьшение боли отмечается уже в первые сутки после вмешательства.
4. Продемонстрировано, что дистанционная лучевая терапия обладает высоким анальгетическим потенциалом при опухолевой деструкции позвонков и компрессии нервных структур, причем максимальный результат формируется к 30-м суткам наблюдения.
5. Определены показания, противопоказания и ограничения к применению каждого из методов лечения, что существенно повышает безопасность и обоснованность выбора лечебной тактики.
6. Проведен анализ осложнений, показавший минимальную их частоту в группе радиочастотной абляции и наличие преимущественно обратимых либо клинически контролируемых осложнений в группах лучевой терапии и вертебропластики.

Заключение

Диссертационная работа Кузнецова Станислава Федоровича на тему «Алгоритм выбора и сравнительный анализ методов лечения болевого синдрома у пациентов с метастатическим поражением позвоночника» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного исследования решена актуальная задача клинической онкологии — повышение эффективности лечения болевого синдрома у пациентов с метастатическим поражением позвоночника путем дифференцированного выбора наиболее рационального метода анальгезии. Диссертационная работа соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 года №1786), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Отзыв на диссертацию Кузнецова Станислава Федоровича «Алгоритм выбора и сравнительный анализ методов лечения болевого синдрома у пациентов с метастатическим поражением позвоночника» обсужден и одобрен на заседании отделения хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии опухолей костей, мягких тканей и кожи федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр

рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации «28» 04.
2026 года, протокол № 4.

Заведующий отделением хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии опухолей костей, мягких тканей и кожи ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России,
доктор медицинских наук (14.01.12 – Онкология),
профессор

Тепляков Валерий Вячеславович

Подпись д.м.н., проф. В.В. Теплякова «заверяю»

Ученый секретарь
ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России,
д.м.н., профессор



Цаллагова Земфира Сергеевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86, тел. +7 (495) 334-23-35, www.rncrr.ru, E-mail: mailbox@rncrr.ru