

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

кандидата медицинских наук, онкоортопеда, врача-онколога хирургического отделения опухолей молочных желез и кожи УКБ № 4 Клинического центра ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) Кулаги Андрей Владимировича на диссертационную работу Кузнецова Станислава Федоровича на тему: «Алгоритм выбора и сравнительный анализ методов лечения болевого синдрома у пациентов с метастатическим поражением позвоночника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования

Метастатическое поражение позвоночника является одной из наиболее тяжелых форм прогрессирования злокачественного опухолевого процесса, нередко сопровождающейся выраженным болевым синдромом, нарушением опороспособности позвоночного столба, снижением двигательной активности и существенным ухудшением качества жизни пациентов. Боль при данной патологии имеет сложный, нередко смешанный характер, сочетая ноцицептивный, нейропатический и механический компоненты, что делает выбор оптимальной тактики обезболивания особенно сложным.

В современной клинической практике для купирования боли у больных с метастатическим поражением позвоночника применяются различные методы, включая лучевую терапию, чрескожную вертебропластику, интервенционные методики и системную фармакотерапию. Однако, несмотря на широкий арсенал лечебных подходов, единый алгоритм дифференцированного выбора метода обезболивания в зависимости от клинико-рентгенологических характеристик поражения, типа боли и неврологического статуса пациента до настоящего времени разработан недостаточно. Именно поэтому диссертационная работа Кузнецова Станислава Федоровича, посвященная обоснованию алгоритма выбора

и сравнительному анализу эффективности различных методов лечения болевого синдрома у данной категории больных, является безусловно актуальной как в научном, так и в практическом отношении.

Научная новизна

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что в ней впервые в отечественной клинической практике изучена возможность лечения болевого синдрома у пациентов с метастатическим поражением позвоночника методом радиочастотной абляции нервных структур. Автором впервые проведена сравнительная оценка эффективности и безопасности трех методов противоболевой терапии — радиочастотной абляции, дистанционной лучевой терапии и чрескожной вертебропластики — у пациентов с различными вариантами метастатического поражения позвоночника.

Существенным научным результатом исследования является разработка и клиническая апробация алгоритма обследования пациентов с болевым синдромом при метастатическом поражении позвоночника, позволяющего уже на раннем этапе диагностического поиска обоснованно выбрать наиболее эффективный метод локального обезболивания. Важным достоинством работы также следует считать уточнение показаний и противопоказаний к каждому из изученных методов, анализ осложнений и формулирование практических рекомендаций по внедрению радиочастотной абляции в клиническую практику.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций

Диссертационная работа Кузнецова Станислава Федоровича основана на результатах проспективного когортного одноцентрового исследования, в которое были включены 241 пациент, получавший различные виды противоболевой терапии по поводу болевого синдрома, обусловленного метастатическим поражением позвоночника. Наблюдение проводилось на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России в период с 2021 по 2024 гг. Пациенты были распределены на три группы в зависимости от применяемого метода лечения: радиочастотная абляция — 86 больных, дистанционная лучевая

терапия — 80 больных, чрескожная вертебропластика — 75 больных. Такой объем клинического материала является достаточным для решения поставленных задач и позволяет считать полученные результаты обоснованными.

Достоверность результатов подтверждается корректным дизайном исследования, клинической стратификацией пациентов, использованием валидированных шкал оценки болевого синдрома и функционального статуса — NRS, болевого домена шкалы R. Watkins и шкалы Karnofsky, а также применением современных методов статистической обработки данных с оценкой достоверности различий. Автором использованы адекватные программные средства статистического анализа, что повышает надежность представленных выводов.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, логично вытекают из полученных результатов, отражают содержание поставленных задач и не вызывают принципиальных возражений.

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на **156 страницах** машинописного текста и включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы и приложения. Список литературы включает **225 источников**. Работа иллюстрирована **10 таблицами** и **41 рисунком**, содержит клинические примеры, наглядно демонстрирующие структуру исследования, особенности примененных методик и полученные результаты. По теме диссертации автором опубликовано **7 работ**, из них **2 статьи** — в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Во введении автор убедительно обосновывает актуальность исследования, формулирует цель и задачи, раскрывает научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, приводит сведения о степени достоверности результатов, их апробации и внедрении в практику.

Первая глава представляет собой содержательный аналитический обзор литературы, посвященный современным подходам к лечению болевого синдрома

при метастатическом поражении позвоночника. Автор последовательно рассматривает эпидемиологию, патогенез боли, клинико-диагностические аспекты и существующие методы локального обезболивания, что создает прочную теоретическую основу для последующего собственного исследования.

Во второй главе подробно изложены материалы и методы исследования. Описаны дизайн работы, критерии включения и исключения, клиническая характеристика пациентов, алгоритм обследования больных, показания и противопоказания к радиочастотной абляции, дистанционной лучевой терапии и чрескожной вертебропластике, а также методы статистической обработки результатов. Особого внимания заслуживает представленный автором алгоритм выбора метода обезболивания в зависимости от клинико-рентгенологических и неврологических характеристик процесса.

Третья глава посвящена результатам лечения боли при метастатическом поражении позвоночника. Автором проведен детальный анализ динамики болевого синдрома, потребности в анальгетиках, изменений функционального статуса пациентов и структуры осложнений при применении каждого из методов. Установлено, что радиочастотная абляция обеспечивает значимое уменьшение боли у 97,67% пациентов с компрессией нервных структур, чрескожная вертебропластика дает быстрый анальгетический эффект при механически обусловленном болевом синдроме, а лучевая терапия демонстрирует высокий обезболивающий эффект при костной деструкции и компрессии с максимальным результатом к 30-м суткам.

В четвертой главе диссертации автор проводит обстоятельное обсуждение полученных результатов, последовательно сопоставляя данные собственного исследования с материалами отечественной и зарубежной литературы. Обсуждение построено логично, отличается внутренней последовательностью, научной аргументированностью и критическим подходом к анализу полученных данных. Автор не ограничивается простым изложением собственных наблюдений, а убедительно показывает место проведенного исследования в системе современных представлений о патогенезе и лечении болевого синдрома

при метастатическом поражении позвоночника. Особую ценность представляет то, что выявленные различия в эффективности радиочастотной абляции, дистанционной лучевой терапии и чрескожной вертебропластики интерпретируются с учетом механизма формирования боли, характера поражения позвоночника, неврологического статуса пациента и клинических показаний к каждому из методов. Такой подход свидетельствует о глубоком понимании автором исследуемой проблемы и высокой степени владения современными научными данными.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, отличаются четкостью, последовательностью и полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования. Они являются обоснованными, логично вытекают из представленных результатов, обладают научной новизной и несомненной практической значимостью. Практические рекомендации имеют прикладной характер и могут быть использованы в клинической практике при выборе оптимального метода лечения болевого синдрома у пациентов с метастатическим поражением позвоночника. Основные положения и результаты диссертационного исследования нашли отражение в 2 печатных работах, опубликованных в ведущих рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Автореферат полностью отражает результаты, изложенные в диссертации.

Научно-практическая значимость и внедрение результатов

исследования

Практическая значимость диссертации заключается в разработке и внедрении в клиническую практику обоснованного алгоритма персонализированного выбора метода анальгезии у пациентов с метастатическим поражением позвоночника. Результаты исследования позволяют дифференцированно подходить к выбору радиочастотной абляции, лучевой терапии и чрескожной вертебропластики в зависимости от механизма формирования боли, анатомических особенностей поражения и функционального состояния пациента. Это имеет существенное значение для повышения

эффективности паллиативной помощи, улучшения качества жизни больных и снижения потребности в опиоидной анальгезии.

Заслуживает высокой оценки тот факт, что результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность центра онкоортопедии НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, что подтверждено актом внедрения от 24 сентября 2024 года. Материалы диссертации были представлены на научной конференции с международным участием, а апробация работы состоялась 17 октября 2025 года на совместной научной конференции профильных подразделений центра.

Заключение

Диссертационная работа Кузнецова Станислава Федоровича на тему «Алгоритм выбора и сравнительный анализ методов лечения болевого синдрома у пациентов с метастатическим поражением позвоночника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой завершённое, самостоятельно выполненное научно-квалификационное исследование, в котором на основании проведённых автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для клинической медицины, — улучшение результатов лечения болевого синдрома у пациентов с метастатическим поражением позвоночника путём дифференцированного выбора наиболее эффективного метода анальгезии в зависимости от типа поражения позвоночника.

По своей актуальности, научной новизне, практической ценности полученных результатов 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 г. №1786, от 25 января 2024 г. №62), 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.

*Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных в
диссертационный совет 21.1.032.01, созданного на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии
им. Н.Н. Блохина» Минздрава России*

Официальный оппонент

Врач-онколог хирургического отделения опухолей молочных желез и кожи
УКБ № 4

Клинического центра ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова»

Минздрава России (Сеченовский Университет),

кандидат медицинских наук

(14.01.12 – Онкология)

Кулага Андрей Владимирович

07.04.2022г.

Подпись к.м.н., Кулагина Андрея Владимировича заверяю

Ученый секретарь совета Университета

ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова»

Минздрава России (Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук, профессор

Воскресенская Ольга Николаевна



Университетская клиническая больница № 4 Клинического центра федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Адрес: 119048, г. Москва, ул. Доватора, д.15

тел.: +7 (499) 450-88-89, mail: clinic@staff.sechenov.ru, сайт: <https://sechenovclinic.ru>.