

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

эксперта межведомственного диссертационного совета Д 14.18.585 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б.Н. Ельцина и УНПК МУК Алымкулова Р.Д. – доктора медицинских наук, профессора по диссертации Гелесханова Бислана Бисултановича тему: «Роль центральных механизмов в формировании нейротрофических изменений пояснично-крестцового отдела позвоночника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.03 - патологическая физиология

Эксперт, рассмотрев диссертацию, пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите.

Представленная Гелесхановым Б.Б. кандидатская диссертация на тему: «Роль центральных механизмов в формировании нейротрофических изменений пояснично-крестцового отдела позвоночника» соответствует профилю диссертационного совета.

В работе изложены результаты клинических и экспериментальных исследований по изучению механизмов влияния ЦНС на нейротрофические изменения пояснично-крестцового отдела позвоночника, с целью создания нового метода патогенетического лечения данной патологии, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Цель диссертации: Разработать патогенетический метод снижения воспалительного и болевого синдромов при нейродистрофических заболеваниях пояснично-крестцового отдела позвоночника созданием в ЦНС эктопического второстепенного чувствительного очага возбуждения, физиологического адаптивного характера.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Определить этиопатогенетические и клинические особенности проявлений боли у больных с нейродистрофическими заболеваниями пояснично-крестцового отдела позвоночника на фоне эктопического второстепенного чувствительного очага возбуждения в ЦНС.

2. Оценить эмоциональную характеристику боли у больных с нейродистрофическими заболеваниями пояснично-крестцового отдела позвоночника на фоне эктопического второстепенного чувствительного очага возбуждения в ЦНС.

3. Изучить морфофункциональные особенности развития нейродистрофической патологии в пояснично-крестцовом отделе позвоночника при ее моделировании у экспериментальных животных на фоне эктопического второстепенного чувствительного очага возбуждения в ЦНС.

4. На основе клинических и экспериментальных данных обосновать принципы патогенетического лечения нейродистрофических заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника путем формирования в

центральной нервной системе второстепенного чувствительного очага возбуждения.

Работа выполнена в два этапа и включала в себя клинико-функциональные исследования на человеке и эксперименты на животных.

Для решения поставленной цели были проведены клинические наблюдения на пациентах, страдающих нейродегенеративными заболеваниями позвоночника.

Для проведения экспериментальной части работы были использованы 60 подопытных животных (белые лабораторные крысы, массой 180 - 220 гр.).

Эти методики соответствуют требованиям к исследованию по специальности 14.03.03 – патологическая физиология, в частности разделам «клиническая» и «экспериментальная» патофизиология».

2. Актуальность темы диссертации

За последние десятилетия отмечается значительное увеличение частоты дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника, к которым относят остеохондроз позвоночника, деформирующий спондилез, хрящевые узлы тел позвонков, спондилоартроз. В развитых странах 1,0% населения утрачивает трудоспособность из-за боли в спине, а затраты на медицинское обслуживание и различные компенсации достигают 16 млрд. долларов в год. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника преобладают среди всех ортопедических заболеваний у взрослых, составляя свыше 40,0% (Вейн А.М., Авруцкий М.Я., 1977; Фомичев Н.Г., Садовой М.А., 2004) и ведущим симптомом при них является болевой синдром (Волков А.А., 2008). До последнего времени считалось, что основную часть болевых синдромов составляет ноцицептивная боль и лишь приблизительно 1 - 1,5% в популяции страдает хронической нейропатической болью любой этиологии (Веселовский В.П. и др., 1990). Однако последние исследования, проведенные в этой области, вынуждают изменить эти представления.

Автором проверена выдвинутая им гипотеза, что характер нейродегенеративных заболеваний пояснично-крестового отдела позвоночника определяется не только этиологическими факторами, но и вторичными процессами - воспалением и болевым синдромом, которые по типу обратной связи, через ЦНС, модифицируют патологический процесс.

На основании вышеизложенного, можно заключить, что научное исследование, выполненное диссертантом Гелесхановым Б.Б. представляется весьма актуальным.

3. Научные результаты

В диссертации рассматриваются теоретические и практические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки:

Результат 1. Установлено, что имеется зависимость – прямая и обратная между течением нейродегенеративных заболеваний позвоночника и характером болевых симптомов (гл. 3.1).

Результат 2. Создание у пациентов с нейродистрофическим заболеванием позвоночника дополнительного очага раздражения, изменяет эмоциональную болевую окраску, уменьшает воспалительные явления в тканях и ускоряет развитие ремиссии (гл. 3.1).

Результат 3. Моделирование нейродистрофического процесса позвоночника у животных на фоне создания дополнительного очага раздражения в головном мозге уменьшает воспалительно-отечные процессы в тканях и ускоряет репарацию хрящевых тканей (гл. 3.2).

Результат 4. Экспериментальные и клинические результаты исследования подтверждают возможность уменьшения воспалительного и болевого синдрома у пациентов с нейродистрофическими заболеваниями позвоночника, путем создания физиологического очага возбуждения в ЦНС, путем восстановления адекватного трофического влияния нервной системы на повреждения ткани и образования эндорфинов в головном мозге (гл. 3.1; 3.2).

4. *Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации*

Результат 1 обоснован необходимостью установления нейротрофической роли ЦНС в развитие болевого синдрома и воспаления у человека. С этой целью в работе использованы современные клинические и функциональные методы, в частности, шкала оценки болевых ощущений, включающая в себя визуализированную аналоговую шкалу оценки боли и Лидскую шкалу оценки боли. Также оценка чувствительности и неврологического статуса. Для объективизации результатов исследования применялись аппаратные методы – магнитно-резонансное сканирование и модифицированная автором диссертации методика - альгиземетрия. Эти методики позволили обосновать зависимость - прямую и обратную роль трофического нервного влияния на воспалительный процесс.

Результат 2 обусловлен необходимостью уменьшения болевого синдрома у пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника. Для решения поставленной цели были проведены клинические наблюдения на пациентах, страдающих дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника, а именно, грыжей дисков L3-L4, L4-L5, L5-S1 (M40 - M54) в возрасте 45-55 лет, в одинаковом соотношении мужчины и женщины. Пациенты были разделены на две группы: I группа - пациенты, получавшие стандартное лечение - 30 человек; II группа - 30 человек - пациенты, получавшие стандартное лечение в сочетании с дополнительным, путем создания активного периодического источника раздражения точки на коже, расположенной на тыльной стороне кисти, в углу, образованном проксимальными концами I и II пястных костей, в ямке вблизи от II пястной кости, на 4 дня с повторением сеанса через два дня. Использование этих методик уменьшило воспалительные явления в тканях и ускорило развитие ремиссии, судя по анкетным и функциональным тестам. За пациентами двух групп было проведено наблюдение в течение 2-х месяцев.

Результат 3 подтвержден моделированием патологического процесса позвоночника у животных, когда были использованы 60 подопытных животных (белые лабораторные крысы, массой 180-220 гр.). Все подопытные животные были разделены на следующие группы: I группа – интактные животные (n = 15); II группа – крысы с экспериментальным остеохондрозом позвоночника (n = 20); III группа – крысы с экспериментальным остеохондрозом позвоночника, которым дополнительно был создан очаг раздражения (n = 25).

В III группе у крыс создавался очаг раздражения на коже хвоста, для формирования нового очага возбуждения в головном мозге физиологического характера. Затем проведено гистологическое исследование тканей пояснично-крестцового отдела позвоночника через 1 и 2 недели, 1, 2 и 3 месяца после эксперимента. Снижение деструктивных явлений подтверждаются подробным описанием морфологии тканей позвоночника у животных с экспериментальным остеохондрозом при стандартном и разработанным автором методах лечения.

Результат 4 основан на клинико-экспериментальных данных, когда в результате анализа автором разработана схема патогенетического лечения нейродистрофических заболеваний позвоночника, где в основу положена методика создания нового очага возбуждения, снижающей первичную патологическую импульсацию застойного очага возбуждения в головном мозге и появления возможности адекватной регуляции процесса воспаления поврежденных тканей позвоночника с последующим изменением характера боли.

5. *Степень новизны каждого научного результата (положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации*

Результат 1 является почти новым, поскольку было известно, что у пациентов с нейродистрофическими заболеваниями позвоночника болевые симптомы различаются по своей интенсивности и восприятию. В то же время автором впервые установлено, что это связано с характером воспалительного процесса позвоночника, который со временем утрачивает центральную регуляцию, приобретая хронический характер.

Результат 2 новый, так как впервые разработана методика создания второстепенного чувствительного очага возбуждения у пациентов с нейродистрофическим заболеванием позвоночника, который блокирует основной патологический очаг возбуждения в ЦНС и изменяет эмоциональную болевую окраску.

Результат 3 новый, поскольку моделирование патологического процесса у животных аналогичного у пациентов с нейродистрофическими заболеваниями позвоночника позволило установить особенности механизмов воспалительного процесса в позвоночнике и развитие болевого синдрома во взаимосвязи с ЦНС.

Результат 4 новый, так как впервые разработан патогенетический метод уменьшения воспалительного и болевого синдрома у пациентов с нейродистрофическими заболеваниями позвоночника на основе полученных экспериментальных и клинических данных.

6. Оценка внутреннего единства и направленности полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи

Положения диссертации Гелесханова Б.Т. на тему «Роль центральных механизмов в формировании нейротрофических изменений пояснично-крестцового отдела позвоночника» представляют собой комплексное исследование актуальной проблемы по патологической физиологии - 14.03.03, соответствующей профилю диссертации.

Результаты подтверждены экспериментальными работами. В диссертации разработан патогенетический метод снижения процесса воспаления и изменения характера боли у пациентов с нейродистрофическими изменениями пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Полученные результаты взаимосвязаны, практические рекомендации построены на выверенных теоретических положениях. Предлагаемая работа является актуальной, так как раскрывает особенности новых путей регуляции воспалительного процесса в очаге повреждения при остеохондрозе и снижения болевого синдрома.

Данная работа, предлагает решение проблемы по улучшению качества жизни пациентов с остеохондрозом, путем укорочения сроков лечения и удлинения периода ремиссии.

Диссертация содержит новые научные результаты и положения по данной проблеме, имеющие внутреннее единство, что свидетельствует о личном вкладе автора в решение актуальной теоретической и прикладной задачи. Предложенные практические рекомендации по применению полученных данных является фундаментом для клинических исследований в решении вопросов лечения нейродистрофических процессов позвоночника, сопровождающихся воспалением и болевой реакцией, снижающих трудоспособность человека.

7. Практическая значимость полученных результатов

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации Гелесханова Б.Б. используются на кафедре патологической физиологии Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева при чтении лекции и проведении модульных занятий по теме: «Нейропатология»; в Центре спортивной медицины (г. Бишкек) при лечении пациентов с заболеваниями позвоночника.

8. Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации

Содержание диссертации отражено в следующих публикациях автора:

1. Гелесханов Б.Б. Патофизиологические механизмы остеохондроза позвоночника (литературный обзор) / Б.Б. Гелесханов //Центрально-Азиатский медицинский журнал. – 2013. – Т.19. - №4. – С. 120 - 125.
2. Гелесханов Б.Б. Влияние отвлекающего раздражителя на особенности восприятия боли больными с дегенеративно-дистрофическими

- заболеваниями позвоночника / Б.Б. Гелесханов: //Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. – 2015. – Т.15. - №7. – С. 44 - 47.
3. Гелесханов Б.Б. Изменение характера хронической боли при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника на фоне применения современных методов лечения / Б.Б. Гелесханов, Р.Р. Тухватшин //Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. – 2015. – Т.15. - №7. – С. 161 - 163.
 4. Гелесханов Б.Б. Восприятие боли больными с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника при создании эктопической чувствительной доминанты / Б.Б. Гелесханов: //Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. – 2016. – Т.16. - №11. – С. 106 - 108.
 5. Гелесханов Б.Б. Создание искусственной болевой доминанты в эксперименте на крысах как метод улучшения репарации межпозвоночного диска / Б.Б. Гелесханов, Р.Р. Тухватшин // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. – 2017. – Т.17. - №3. – С. 130 - 133.
 6. Гелесханов Б.Б. Влияние дополнительной чувствительной доминанты в головном мозге на характер хронической боли у больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника / Б.Б. Гелесханов // Вестник Казахского Национального медицинского университета. – 2018. - №1. – С. 254-256.
 7. Гелесханов Б.Б. Морфофункциональные особенности репарации межпозвоночного диска у животных с экспериментальным остеохондрозом / Б.Б. Гелесханов // Вестник Казахского Национального медицинского университета. – 2018. - №1. – С. 257-261.

9. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

10. Замечания

1. Почему Ваш автореферат содержит 26 страниц, вместо 18-22 страницы?
2. В чем заключается роль центральных механизмов в формировании нейротрофических изменений в позвоночнике?

11. Обоснованность предложения о назначении ведущей организации, официальных оппонентов

Эксперт предлагает по кандидатской диссертации назначить в качестве ведущей организации Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург.

- первого официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора Ниязова Б.С. (14.03.03), который имеет следующие труды:

1. Ниязов Б.С. Коморбидность патологии в гепатологии как предмет и проблема клинической хирургии и патофизиологии. //Актовая речь профессора Ниязова Б.С. - Бишкек.2012.- 32с

2. Ниязов Б.С. Современные представления о лечении гнойных ран / Б.С. Ниязов Н.К. Абдылдаев, О.Р. Динлосан, С.Б. Ниязова //Научный форум: медицина, биология и химия: Сб. ст. по матер. III Международной заочной научно-практической конференции. – Бишкек, 2017. - № 1 (3). – С. 38-50.

- второго официального оппонента – кандидата медицинских наук, доцента Ильину Л.Л. (14.03.03), которая имеет следующие труды:

1. Ильина Л.Л. Влияние повышенного радиационного фона при различных высотах на состояние гемокоагуляции в эксперименте у крыс / Л.Л Ильина, Г.А. Захаров. // Вестник КазНМУ. - 2013. - №5 (1). - С. 125 -128.

2. Ильина Л.Л. Изучение свертывающей системы крови у крыс при повышенном радиационном фоне в условиях высокогорья / Л.Л. Ильина, Г.С. Молдоташева, Е.В. Самаева // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. – 2016. - №6. – С. 37 – 41.

Рассмотрев представленные документы, рекомендую диссертационному совету Д 14.18.585 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б.Н. Ельцина и УНПК МУК принять диссертацию Гелесханова Бислана Бисултановича на тему: «Роль центральных механизмов в формировании нейротрофических изменений пояснично-крестцового отдела позвоночника», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.03 - патологическая физиология.

Эксперт:

зав. кафедрой клинической
реабилитологии и физиотерапии
КГМА им. И.К. Ахунбаева
доктор медицинских наук,
профессор



Алымкулов Р.Д.

