

Сведения о результатах публичной защиты

Быковского Павла Васильевича по диссертации на тему: «Динамика клинико-стабилометрических показателей при острой неспецифической боли в спине в результате применения альфа-тренинга» по специальности 3.1.24. Неврология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета 21.2.052.01

На заседании 28 сентября 2026 года диссертационный совет принял решение присудить Быковскому П.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Байдина Татьяна Витальевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор (заместитель председателя совета);
2. Шулятникова Оксана Александровна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) — д.м.н., доцент (ученый секретарь);
3. Асташина Наталия Борисовна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
4. Бронников Владимир Анатольевич (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н.;
5. Данилова Марина Анатольевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
6. Ишмурзин Павел Валерьевич (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
7. Каракулова Юлия Владимировна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
8. Калашникова Татьяна Павловна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
9. Кулеш Алексей Александрович (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;

- 10.Рогожников Геннадий Иванович (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
- 11.Селянина Наталия Васильевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
- 12.Старикова Наталья Леонидовна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
- 13.Щеколова Наталья Борисовна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан и научно обоснован комплексный подход к коррекции острой неспецифической боли в спине, включающий применение альфа-тренинга на основе использования нейрофизиологических механизмов биологической обратной связи (БОС) по электроэнцефалографическим данным;

предложен способ объективного диагностического контроля эффективности лечения пациентов с острой неспецифической болью в спине, основанный на сочетанном применении компьютерной стабилотрии и оценки индекса альфа-ритма электроэнцефалограммы (ЭЭГ);

доказано преимущество комплексной терапии, включающей альфа-тренинг, перед базисной терапией с целью купирования острой неспецифической боли в спине и оптимизации диагностического постурального контроля;

введён оригинальный способ прогнозирования динамики интенсивности острой неспецифической боли в спине на основании исходной оценки боли по визуальной аналоговой шкале и оценки стабилотрического коэффициента резкого изменения направления движения (КРИНД), зарегистрированного до лечения в пробе с открытыми глазами.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана взаимосвязь интенсивности боли, уровня тревожности, индекса альфа-ритма ЭЭГ и параметров стабилотрии при острой неспецифической боли в спине, что расширяет представления о патогенетических механизмах формирования функциональных нарушений;

применительно к проблематике диссертации результативно использован новый методологический подход, заключающийся в оценке клинико-анамнестических, психометрических (опросник выраженности психопатологической симптоматики SCL-90-R), нейрофизиологических (индекс альфа-ритма ЭЭГ) и биомеханических (параметры компьютерной стабилотрии) показателей;

изложены доказательства формирования постуральной дисфункции вследствие острой неспецифической боли в спине, проявляющейся повышенной плотностью статокинезиограммы при сниженных значениях среднего разброса смещений и площади перемещения общего центра давления, что соответствует компенсаторной стратегии «жесткого туловища» (ригидной постуральной стратегии) и сопряжено с повышенными энергозатратами на поддержание устойчивости;

раскрыты взаимосвязи, которые отражают динамику нейрофизиологических, психологических и постуральных параметров на фоне сочетанного с альфа-тренингом лечения и дополняют биопсихосоциальную модель боли;

изучена роль комплексной терапии, включающей биологическую обратную связь по ЭЭГ в эффективности управления болью посредством усиления альфа-ритма и задействования механизмов, связанных с улучшением сенсомоторной интеграции.

проведена модернизация подхода к прогнозированию динамики острой неспецифической боли в спине в процессе лечения, заключающаяся во включении в регрессионную модель наряду с исходной интенсивностью боли стабилотрического коэффициента резкого изменения направления движения

(КРИНД), зарегистрированного в пробе с открытыми глазами, что повышает точность прогноза.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен в практическую деятельность алгоритм использования альфа-тренинга в комплексной терапии острой неспецифической боли в спине с оценкой индекса альфа-ритма ЭЭГ и постуральных показателей в динамике; методы и средства прогнозирования интенсивности острой неспецифической боли в спине (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2024617004 от 27.03.2024);

определены перспективы практического использования методов прогнозирования интенсивности острой неспецифической боли в спине в работе неврологических стационаров, центров лечения боли, амбулаторной практике, реабилитационных и санаторно-курортных учреждений;

создана система практических рекомендаций, направленная на применение альфа-тренинга в рамках комплексной терапии острой неспецифической боли в спине, использование компьютерной стабилотрии для мониторинга эффективности лечения и стратификацию пациентов по потенциальному исходу на этапе выбора тактики терапии;

представлены результаты, доказывающие эффективность включения альфа-тренинга в схему лечения острой неспецифической боли в спине

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты клинических и инструментальных исследований получены на достаточном клиническом материале с использованием современных методов диагностики и сертифицированного оборудования, что обеспечивает воспроизводимость результатов в различных условиях;

теория построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на анализе практики и обобщении передового клинического опыта в области неврологии;

использовано сравнение авторских данных и результатов, полученных ранее по рассматриваемой тематике, которое показало, что автор расширил существующие представления о нейрофизиологических, психологических и биомеханических механизмах острой неспецифической боли в спине и о возможностях её немедикаментозной коррекции;

установлены как совпадения собственных данных с данными, представленными в независимых источниках по изучаемой тематике, так и оригинальные авторские результаты, отличные от других исследований и свидетельствующие о новом решении актуальной для неврологии задачи;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации, репрезентативные выборочные совокупности с обоснованным подбором объектов изучения. Статистическая обработка полученных результатов произведена с использованием пакета прикладных программ STATISTICA v. 10.0 (StatSoft-Russia). Нормальность распределения количественных данных оценивалась по критерию Шапиро-Вилка; величины с нормальным распределением описывались средним арифметическим, стандартным отклонением и стандартной ошибкой среднего, величины с распределением, отличным от нормального, – медианой и межквартильным размахом; качественные признаки представлялись абсолютными и относительными величинами. Применялись t-критерий Стьюдента для независимых и зависимых выборок, тест Левена, U-критерий Манна-Уитни, критерий Вилкоксона, критерий хи-квадрат с поправками Йейтса и Бонферрони, корреляционный анализ Спирмена, многофакторный регрессионный анализ с оценкой адекватности моделей по коэффициентам множественной корреляции и детерминации, критерию Фишера и нормальности распределения остатков регрессии. Критическим уровнем статистической значимости принято значение $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя

состоит в участии на всех этапах исследовательского процесса: аналитический обзор литературных данных, планирование и разработка дизайна работы, проведение отбора пациентов и их клиническое обследование, анализ

первичной медицинской документации, проведение инструментального обследования, статистическая обработка полученных данных и интерпретация результатов, написание и оформление рукописи диссертации, автором сформулированы положения, выводы, подготовлены публикации и практические рекомендации, разработан и оформлен в виде программы для ЭВМ «Калькулятор прогнозирования интенсивности острой неспецифической боли в спине».

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Быковский П.В. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию. В отношении вопроса о том, каков патогенетический механизм воздействия альфа-тренинга на пациентов с неспецифической болью в спине, соискатель Быковский П.В. ответил, что анальгетический эффект метода связан прежде всего с центральной модуляцией боли, поскольку биологическая обратная связь проводилась по электроэнцефалограмме. На основании анализа литературных данных соискателем приведены аргументы в отношении того, что увеличение представленности альфа-ритма связано с уменьшением таламо-кортикальной дизритмии и оптимизацией биоэлектрической активности головного мозга, а психорелаксационный эффект сопровождается снижением мышечного гипертонуса. Отмечено, что альфа-тренинг способен повлиять на порочный круг «боль - мышечный спазм - боль», что создаёт условия для снижения фармакологической нагрузки. Соискатель указал, что альфа-тренинг уменьшает тревожность, которая коррелировала с интенсивностью боли, а также «страх перед движением» и фиксацию на болевых ощущениях, благодаря чему движения становятся более свободными, и это особенно важно, так как пациентам с острой неспецифической болью в спине постельный режим в настоящее время не рекомендован, а рекомендуется сохранять обычную повседневную активность.

На заседании 28 сентября 2026 г. диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи по изучению эффективности комплексной терапии острой неспецифической боли в спине с включением альфа-тренинга, что соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, присудить Быковскому Павлу Васильевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.24. Неврология, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» – 13, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета
д.м.н., профессор



Байдина Татьяна Витальевна

Ученый секретарь
диссертационного совета
д.м.н., доцент

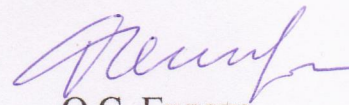
Шулятникова Оксана Александровна

29.09.2026 г.

Заместителю председателя
диссертационного совета
21.2.052.01 в ФГБОУ ВО
ПГМУ им. акад. Е.А. Вагнера
Минздрава России, д.м.н.,
профессору Т.В. Байдиной

Поручаю Вам проведение заседаний диссертационного совета 21.2.052.01,
назначенных на 28 сентября 2026 года в связи с тем, что я буду находиться в
служебной командировке.

Председатель диссертационного совета 21.2.052.01,
д.м.н., профессор


О.С. Гилева

Ознакомлена. 21.09.2026.
Бай