

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.005.06, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 01.10.2026 № 27

О присуждении Калининко Богдану Максимовичу ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Физиологическая модель адаптивного управления перикраниальной мускулатурой в лечении хронической миофасциальной лицевой боли» по специальностям 1.5.5. Физиология человека и животных, 3.1.24. Неврология принята к защите 30.06.2026 (протокол заседания № 20) диссертационным советом 21.2.005.06, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд. 1, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 253/нк от 22 марта 2022 г. (с изменениями по приказу Минобрнауки России от 23.01.2024 № 25/нк).

Соискатель Калининко Богдан Максимович, дата рождения – 23 февраля 1992 г., в 2015 году окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

С сентября 2017 года по июнь 2020 года обучался в аспирантуре в ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России. Сдача кандидатских экзаменов подтверждена справкой № 29-2025 от 01.10.2025.

В период подготовки диссертации с ноября 2017 года по январь 2020 года работал ассистентом кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики с курсом неврологии, мануальной терапии и рефлексотерапии факультета усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С января 2020 года и по настоящее время Калининко Богдан Максимович работает ассистентом кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

Клаучек Сергей Всеволодович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой нормальной физиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Барулин Александр Евгеньевич – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Захарьева Наталья Николаевна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры физиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет спорта «ГЦОЛИФК».

Балязина Елена Викторовна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры неврологии и восстановительной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию, не содержащие принципиальных замечаний.

Ведущая организация – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский

государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) в своем положительном отзыве, подписанном Умрюхиным Алексеем Евгеньевичем, доктором медицинских наук, доцентом, заведующим кафедрой нормальной физиологии Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского и Даниловым Алексеем Борисовичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой нервных болезней Института профессионального образования, указала, что по своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Калинченко Богдана Максимович на тему «Физиологическая модель адаптивного управления перикраниальной мускулатурой в лечении хронической миофасциальной лицевой боли» соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам, а ее автор Б.М.Калинченко заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям: 1.5.5. Физиология человека и животных, 3.1.24. Неврология. Отзыв обсужден и одобрен на межкафедральном заседании кафедры нормальной физиологии Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского и кафедры нервных болезней Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (протокол № 1 от 31.08.2026). Отзыв утвержден проректором по научно-технологическому развитию федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Тарасовым Вадимом Владимировичем.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью, широкой известностью и авторитетностью в области физиологии и неврологии, а также наличием публикаций, близких по тематике к диссертационному исследованию.

Соискатель имеет 59 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 12 работ, из них в рецензируемых научных изданиях, входящих в Перечень ВАК при Минобрнауки России (по специальностям диссертации) опубликовано 10 работ, в журнале, индексируемом в международной базе данных Scopus 1 работа.

В научных работах дана физиологическая характеристика адаптивных механизмов перикраниальной и цервикальной мускулатуры при хронической миофасциальной лицевой боли на основе выявленных биомеханических и

электромиографических паттернов. У обследованных проанализированы данные о биомеханике кранио-цервикального отдела, мышечном тонусе, психоэмоциональном статусе и двигательном стереотипе, что позволило разработать и обосновать эффективность метода «Адаптивное биоуправление болью» для коррекции миофасциальных нарушений. Научные статьи отражают основные результаты диссертационного исследования и положения, выносимые на защиту. Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах. Все сведения о публикациях являются достоверными и подтверждаются соответствующими выходными данными. Общий объем публикаций составляет 2,43 печатного листа. Авторский вклад соискателя в формирование первичного материала превышает 90 %, в обобщение, анализ и внедрение в практику результатов работы – 100 %.

Наиболее значимые работы:

1. Калинченко Б.М. Сопряжение биомеханики перикраниальной и цервикальной мускулатуры как способ коррекции двигательных паттернов у лиц группы риска развития миофасциальных дисфункций лица /Б.М.Калинченко //Современные вопросы биомедицины. – 2025. – Т. 9, №3(33). – С. 6. – DOI: 10.24412/2588-0500-2025_09_03_6. [ВАК, К2, 1.5.5. мед. науки]
2. Калинченко Б.М. Физиологическое моделирование биомеханических и электромиографических паттернов для определения предикторов риска формирования миофасциальной дисфункции в лицевой и шейной областях /Б.М.Калинченко, А.Е.Барулин, С.В.Клаучек //Российский журнал боли. – 2024. – Т. 22, № 3. – С. 28-33. – DOI: 10.17116/pain20242203128. [Scopus, ВАК, 1.5.5. мед. науки]
3. Калинченко Б.М. Распространенность хронической миофасциальной лицевой боли по данным ретроспективного медико-статистического анализа /А.Е.Барулин, О.В.Курушина, Б.М.Калинченко //Российский журнал боли. – 2019. – Т. 17, № S1. – С. 36-37. [ВАК, 3.1.24.]
4. Калинченко Б.М. Применение миорелаксантов и нейростимуляция тригеминальной системы в терапии хронической ежедневной головной боли /А.Е.Барулин, О.В.Курушина, Б.М.Калинченко //Медицинский алфавит. – 2020. – № 1. – С. 5-9. – DOI: 10.33667/2078-5631-2020-1-1(415)-5-9. [ВАК, 3.1.24.]
5. Калинченко Б.М. Кинезиотейпирование в комплексной терапии миофасциальной лицевой боли /Б.М.Калинченко //Медицинский алфавит. – 2019. – Т. 1, № 2(377). – С. 56. [ВАК, 3.1.24.]
6. Калинченко Б.М. Возможности тейпирования лицевой мускулатуры при нейропатии лицевого нерва /Б.М.Калинченко, А.Е.Барулин //Российский журнал боли. – 2018. – № 2(56). – С. 252-253. [ВАК, 3.1.24.]

7. Калинин Б.М. Первый клинический опыт использования масскомпенсатора головы для коррекции мышечно-тонических болевых синдромов при цервикалгиях /А.А.Воробьев, А.Е.Барулин, Ф.А.Андрющенко, Б.М.Калинин [и др.] //Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2020. – № 1(73). – С. 41-45. – DOI: 10.19163/1994-9480-2020-1(73)- 41-45. [ВАК, 1.5.5. мед. науки]

8. Калинин Б.М. Диагностика миофасциальной лицевой боли /А.Е.Барулин, О.В.Курушина, Б.М.Калинин, А.А.Друшлякова //Российский журнал боли. – 2020. – Т. 18, № 1. – С. 41-44. – DOI: 10.17116/pain20201801141. [ВАК, 3.1.24.]

9. Калинин Б.М. Возможности применения кинезиотейпирования у пациентов неврологического профиля /А.Е.Барулин, О.В.Курушина, Б.М.Калинин //Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2021. – Т. 121, № 7. – С. 130-134. – DOI: 10.17116/jnevro2021121071130. [Scopus, 3.1.24.]

10. Калинин Б.М. Хроническая миофасциальная лицевая боль /А.Е.Барулин, О.В.Курушина, Б.М.Калинин //Медицинский алфавит. – 2019. – Т. 4, № 39(414). – С. 10-13. – DOI: 10.33667/2078-5631-2019-4-39(414)-10-13. [ВАК, 3.1.24.]

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

- доктора биологических наук, профессора, профессора кафедры медико-биологических дисциплин федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградская государственная академия физической культуры» Сентябрева Николая Николаевича;

- доктора биологических наук, профессора, заведующего кафедрой нормальной физиологии Медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации Торшина Владимира Ивановича;

- кандидата медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой нормальной физиологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации Дорохова Евгения Владимировича;

- доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неврологии и мануальной медицины факультета последипломного образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения

высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Баранцевича Евгения Робертовича;

- доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неврологии и медицинской генетики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации Каракуловой Юлии Владимировны.

Отзывы положительные, подтверждают научную и практическую значимость результатов исследования и не содержат критических замечаний.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- *разработана* научная концепция о влиянии функционального сопряжения перикраниальной и цервикальной мускулатуры на закономерности формирования адаптивных двигательных паттернов и биомеханики кранио-цервикального региона при хронической миофасциальной лицевой боли;

- *предложены* новые подходы к скрининговой диагностике и коррекции миофасциальной дискоординации в кранио-цервикальном регионе, включая авторский опросник «Оценка признаков миофасциальной дискоординации в кранио-цервикальном отделе» и методику восстановления измененного двигательного паттерна перикраниальной и цервикальной мускулатуры «Адаптивное биоуправление болью»;

- *доказана* прогностическая значимость оценки электромиографических показателей и биомеханических параметров при формировании различных типов двигательных нарушений у пациентов с хронической миофасциальной лицевой болью;

- *введены* новые алгоритмы прогнозирования и коррекции миофасциального дисбаланса перикраниальной и цервикальной мускулатуры на основе выявленных компонентов сопряжения мышечных групп, позволяющие персонифицировать программу адаптивного биоуправления мышечным тонусом;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- *доказано* влияние адаптивных мышечных паттернов сопряжения перикраниальной и цервикальной мускулатуры на биомеханику кранио-цервикального региона и риск развития хронической миофасциальной боли;

- *применительно к проблематике диссертации* результативно использован комплекс существующих физиологических, инструментальных и клинических методов исследования для определения влияния адаптивных

мышечных паттернов сопряжения перикраниальной и цервикальной мускулатуры на биомеханику кранио-цервикального региона у лиц группы риска и пациентов с хронической миофасциальной лицевой болью;

- *изложены* научные положения, которые доказывают, что сопряжение мышечных паттернов перикраниальной и цервикальной мускулатуры является основным адаптивным физиологическим механизмом организации программ построения движений в ответ на изменение статодинамических нагрузок и должно использоваться в качестве ведущего критерия оценки эффективности диагностики и коррекции миофасциальной дискоординации в лицевой области;

- *раскрыты* физиологические механизмы, приводящие к формированию миофасциального дисбаланса перикраниальной и цервикальной мускулатуры, что проявляется в достоверном увеличении средней амплитуды интерференционного мышечного паттерна и в нарушении биомеханики кранио-цервикального региона;

- *изучены* адаптационные механизмы двигательного паттерна перикраниальной и цервикальной мускулатуры, благодаря которым применение разработанной методики «Адаптивное биоуправление болью» приводит к восстановлению объема движений в кранио-цервикальном регионе и оптимизации электромиографических параметров;

- *проведена* модернизация подходов к лечению хронической миофасциальной лицевой боли на основе выявленных адаптивных паттернов кранио-цервикального региона и использования метода адаптивного биоуправления.

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

- *разработаны и внедрены* в практику неврологических отделений (Клиника № 1 ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, ГБУЗ «ВОКБ № 1», ГБУЗ «ВОКЦМР», ООО «БАЕР») индивидуальные программы коррекции двигательных нарушений кранио-цервикального региона, основанные на выявленных особенностях биомеханических паттернов и уровне мышечного напряжения у пациентов с хронической миофасциальной лицевой болью;

- *определены* компоненты сопряжения перикраниальной и цервикальной мускулатуры, обеспечивающие физиологическую организацию программ построения движений;

- *создана* система скрининговой диагностики, позволяющая определить границы нормы и степень риска, а также выраженности клинических проявлений у лиц с хронической миофасциальной лицевой болью;

- *представлен* алгоритм восстановления измененного двигательного паттерна перикраниальной и цервикальной мускулатуры на основе выявления

компонентов их сопряжения для коррекции миофасциальных дисфункций и лечения хронической миофасциальной лицевой боли методом адаптивного биоуправления.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- *результаты* получены на современном сертифицированном оборудовании;
- *теория* диссертации построена на проверяемых данных, согласуется с ранее опубликованными результатами других исследователей по теме диссертации;
- *идея* базируется на анализе и обобщении передового мирового опыта по тематике диссертации и результатах собственных исследований;
- *использованы* авторские данные в сравнении с результатами других научных исследований, полученных ранее по рассматриваемой тематике;
- *установлено* качественное совпадение авторских данных с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;
- *использованы* традиционные методики сбора и обработки исходной информации, статистические методы с учётом нормальности распределения изучаемых параметров.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии в планировании и проведении всех этапов исследования: формировании первичного материала, обобщении, анализе и внедрении в практику результатов работы; все научные положения, изложенные в диссертации, получены автором; диссертантом выполнен обзор российских и зарубежных публикаций, сформулированы цель, задачи, этапы и методы исследования, определены основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации; автором самостоятельно проведено математико-статистическое обоснование полученных данных. Соискатель лично осуществлял апробацию результатов исследования на конференциях различного уровня, при личном участии автора осуществлялась подготовка основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации не было высказано принципиальных и критических замечаний.

Соискатель Калининченко Богдан Максимович ответил на заданные ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию в отношении предложенного подхода к диагностике и коррекции миофасциальной дисфункции перикраниальной и цервикальной мускулатуры на основе выявленных закономерностей формирования адаптивных двигательных паттернов и применения метода адаптивного биоуправления у пациентов с хронической миофасциальной лицевой болью.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 7 докторов наук по специальности 1.5.5. Физиология человека и животных, 3 доктора наук по специальности 3.1.24. Неврология, участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за – 16, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Латв



Подписи председателя диссертационного совета 21.2.005.06 Латышевской
Натальи Ивановны и учёного секретаря диссертационного совета 21.2.005.06
Севрюковой Галины Александровны заверяю:
проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Д.А.Бабков

