

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. директора Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук

А.Д.Фесюн

«06» июля 2021г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Дягилевой Весны Павловны на тему «Диагностика ранней спастичности у пациентов с тяжелыми повреждениями головного мозга (клинико-электронейромиографический анализ). Подходы в лечении», представленной в диссертационный совет Д 208.094.04 при Саратовском государственном медицинском университете имени В.И. Разумовского, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни

Актуальность темы диссертации

Спастичность является частью синдрома верхнего мотонейрона, который возникает при поражении мотонейронов, располагающихся в головном мозге и при повреждении кортикоспинального тракта на шейном и грудном уровнях спинного мозга. Актуальное определение спастичности звучит как «нарушение сенсомоторного контроля, возникающее вследствие повреждения верхнего мотонейрона, проявляющееся перемежающейся или

длительной непроизвольной активацией мышц». В России ежегодно около 600 тыс. человек получают черепно-мозговые травмы (ЧМТ) различной степени тяжести. Наибольший уровень травматизма отмечается в наиболее социально-активной возрастной группе от 20 до 40 лет. Заболеваемость острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК) в РФ составляет 2,5–3,5 случая на 1000 населения в год. Бремя, которое ложится на экономику страны и систему здравоохранения в связи с высокой частотой цереброваскулярных заболеваний и инсульта, в частности, требует поиска эффективных стратегий снижения заболеваемости, смертности и инвалидизации от сосудистых заболеваний.

Согласно данным многочисленных исследований раннее развитие постинсультной спастичности повышает вероятность высокой инвалидизации пациента и снижение качества его жизни. Поэтому основным направлением врачей мультидисциплинарной команды по восстановлению пациента с последствиями тяжелых повреждений головного мозга является своевременная диагностика и профилактика возникновения спастичности, которая при усилении влечет за собой развитие вторичных изменений в мышцах, сухожилиях и суставах, появление гетеротопических оссификатов и развитие контрактур. При нарастании патологического мышечного тонуса в нижней конечности формируются патологические установки стопы, происходит замедление передвижения, нарушение походки, возникает высокий риск падений, остеоартроз. Постинсультные артропатии наблюдаются у 15–20 % пациентов с гемипарезами, которые, в свою очередь, развиваются через 1–3 мес. после инсульта. Доказано, что применение современного комплекса диагностических методов и раннее начало медицинской реабилитации, может привести к существенному снижению тяжести последствий заболевания, предотвратить выход на инвалидность. В связи с этим, проблема выявления спастичности и ее предикторов, осуществление ранней реабилитации пациентов с тяжелыми повреждениями головного мозга является актуальной.

Своевременное выявление и правильное лечение больных со спастичностью представляется крайне важным и социально значимым, а также и фармако-экономически выгодным для общества, поскольку доказанным является тот факт, что прямые затраты на лечение пациентов с высоким мышечным тонусом после перенесенного инсульта в несколько раз превышают затраты, необходимые для лечения пациентов без такового.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Дягилевой Весны Павловны на тему: «Диагностика ранней спастичности у пациентов с тяжелыми повреждениями головного мозга (клинико-электронейромиографический анализ). Подходы в лечении», выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Новизна исследования и полученных результатов

Автором диссертационной работы исследована взаимосвязь клинических проявлений спастичности в нижней конечности с показателями Н-рефлекса, а также с результатами тестирования по комплексу клинических шкал. Проведен сопоставительный анализ данных электронейромиографии на стороне пареза и «здоровой» стороне, выявлены наиболее характерные изменения Н-рефлекса при спастичности после очагового повреждения головного мозга у пациентов в ранний восстановительный период, а также оценена эффективность терапии спастичности в нижней конечности различными видами миорелаксантов в комплексе с реабилитационными мероприятиями. Установлено, что в развитии синдрома спастичности важную роль играют афферентно-эфферентные нарушения при непосредственном участии надсегментарного контроля.

Теоретическая и практическая значимость работы

В научно-исследовательской работе автор представляет научное обоснование целесообразности применения комплексной клинико-инструментальной оценки спастичности в нижних конечностях с анализом Н-рефлекса в ранний восстановительный период после ОНМК и тяжелой ЧМТ, что имеет большую значимость для практического здравоохранения. Установлено, что изменение отдельных показателей и характеристик Н-рефлекса, таких как процентное отношение максимальной амплитуды Н-рефлекса к максимальной амплитуде М-ответа, свидетельствует о снижении нисходящих тормозных влияний со стороны супрасегментарных структур. Показано, что включение в комплекс клинических и диагностических тестов оценки Н-рефлекса позволяет выявить пациентов с неблагоприятным прогнозом в аспекте развития выраженной спастичности. Предложены пути фармако-экономической оптимизации реабилитационного процесса.

Личный вклад автора

Автором исследования Дягилевой В.П. самостоятельно проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, проведен сбор материала, формирование и анализ базы данных, изложение полученных результатов, практических рекомендаций и выводов. Личный вклад автора заключается в тестировании пациентов по специальным шкалам с оценкой полученных результатов; освоении и проведении ЭНМГ-исследования в обеих группах больных с оценкой параметров Н-рефлекса, создании статистической базы данных исследования; статистической обработке данных клинического, нейрофизиологического тестирования; освоении и проведении локальных инъекций ботулинического токсина типа «А» под миографическим контролем, после оценки степени спастичности и паттерна спастичности в нижней конечности; проведении анализа,

обобщения и трактования полученных результатов; формулировке выводов и написание диссертации.

Внедрение и рекомендации по использованию результатов диссертации

Основные положения диссертационной работы В.П. Дягилевой могут быть использованы в работе стационарных неврологических отделений. Полученные результаты, выводы и разработанные рекомендации используются в практической работе врачей-неврологов Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации при ведении пациентов с ранней спастичностью до 3 месяцев от момента тяжелого очагового повреждения головного мозга. Основные положения диссертационной работы внедрены в педагогический процесс и используются в лекционных курсах для аспирантов и врачей-неврологов на кафедре неврологии, физиотерапии и рефлексотерапии дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Печатные работы по теме диссертации, полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 5 в журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных материалов диссертационных исследований, из них 1 работа опубликована в издании, индексируемом в Web of Science и Scopus. В опубликованных работах и

автореферате полностью изложены основные положения, результаты и выводы диссертационной работы.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертационная работа Дягилевой В.П. представлена в традиционной для научных трудов структуре, изложена на 169 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора отечественной и зарубежной литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, главы с описанием результатов собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка, приложений. Список литературы включает 210 источников, из них — 110 иностранных и 100 отечественных. Диссертация иллюстрирована 11 таблицами, 15 рисунками, содержит 8 приложений.

Информация изложена логично, последовательно, методы исследования соответствуют поставленным целям и задачам. Изложенные в диссертации положения, выводы и рекомендации полностью отражают содержание работы, основываются на статистически обработанном материале.

Диссертация «Диагностика ранней спастичности у пациентов с тяжелыми повреждениями головного мозга (клинико-электронеуромиографический анализ). Подходы в лечении» является завершенной.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

К достоинствам диссертационной работы следует отнести качественный и детальный анализ отечественной и зарубежной литературы, последовательное и логичное изложение материала, научно-обоснованный анализ полученных результатов, грамотную формулировку выводов, четкость изложения практических рекомендаций.

Принципиальных замечаний к выполненному диссертационному исследованию нет.

Заключение

Диссертационная работа Дягилевой Весны Павловны на тему «Диагностика ранней спастичности у пациентов с тяжелыми повреждениями головного мозга (клинико-электронейромиографический анализ). Подходы в лечении», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – изучение возможностей мультимодального подхода в диагностике и лечении спастичности нижней конечности в ранний восстановительный период острого нарушения мозгового кровообращения, черепно-мозговой травмы у взрослых пациентов с целью повышения качества оказания специализированной медицинской помощи.

По актуальности, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168), а ее автор, В.П. Дягилева, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – «Нервные болезни».

Отзыв ведущей организации о научно-практической значимости диссертации В.П. Дягилевой на тему «Диагностика ранней спастичности у пациентов с тяжелыми повреждениями головного мозга (клинико-электронейромиографический анализ). Подходы в лечении» обсужден и

утвержден на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №7 от 29 июня 2021 года).

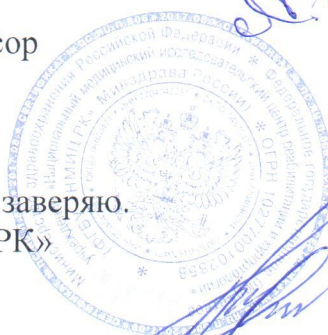
Отзыв составил:

Заместитель директора по научной работе
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр реабилитации и
курортологии» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор



А.П. Рачин

Подпись д.м.н., проф. А.П. Рачина заверяю.
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ РК»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Б.В. Цайтлер

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 121099 г. Москва, Новый Арбат, д.32; тел. +7 (499)277-01-04 (доб. 1000);
e-mail: nmicrk@nmicrk.ru