

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего лабораторией нервных болезней Куренкова Алексея Львовича на диссертацию Дягилевой Весны Павловны на тему «Диагностика ранней спастичности у пациентов с тяжелыми повреждениями головного мозга (клинико-электронейромиографический анализ). Подходы в лечении», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни

Актуальность исследования

Актуальность поиска эффективных методов диагностики и лечения спастичности вследствие острого нарушения мозгового кровообращения и черепно-мозговой травмы обусловлена большим удельным весом данной патологии в общей структуре неврологической заболеваемости, а также высокими показателями временной нетрудоспособности и первичной инвалидизации из-за развития стойких двигательных нарушений. Спастичность – один из симптомов повреждения верхнего мотонейрона, возникающая после очагового повреждения центральной нервной системы и определяемая как сенсомоторное расстройство, характеризующееся зависимым от скорости тестирования повышением мышечного тонуса, вследствие активации тонического рефлекса растяжения. Спастический парез, возникающий вследствие острого нарушения мозгового кровообращения или черепно-мозговой травмы, приводит к значимым нарушениям функции нижней и верхней конечностей, включая способность к нормальному передвижению, выполнению повседневных действий и резко ограничивающий ежедневную жизнедеятельность.

В своей диссертационной работе В.П. Дягилева ставит целью изучение возможности мультимодального подхода в диагностике и лечении ранней спастичности нижней конечности в раннем восстановительном периоде острого нарушения мозгового кровообращения и черепно-мозговой травмы у взрослых пациентов. Для реализации поставленных целей и задач диссертант предлагает комплексный диагностический подход (клиническую оценку пациента, тестирование по специальным валидизированным шкалам и

электромиографическое тестирование) и лечебный подход (применение препарата ботулинического токсина типа А и тизанидина). Достижение данной цели во многом призвано повысить качество оказания специализированной медицинской помощи для пациентов с рассматриваемой патологией. Изучение ранней спастичности является актуальной задачей, имеющей большую практическую направленность у взрослых пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и черепно-мозговой травмой в раннем восстановительном периоде.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа В.П. Дягилевой является законченным научным исследованием. Об этом позволяет судить четкое планирование исследования, где каждая задача сформулирована предельно ясно в соответствии с основной целью работы. Большое число пациентов, включенных в это исследование, позволило получить репрезентативные данные в каждой из выделенных групп пациентов. Выбор средств клинической оценки с применением нескольких количественных шкал и современных инструментальных исследований дал возможность автору показать негативный вклад спастичности в развитии двигательных нарушений взрослых пациентов. Использование всего примененного арсенала средств оценки пациентов в динамике позволило количественно оценить эффективность предложенного подхода (применение препарата ботулинического токсина типа А и тизанидина) в катамнестическом наблюдении. Грамотное и тщательное проведение статистической обработки полученных данных позволило автору сформулировать выводы и практические рекомендации, которые не вызывают сомнений.

Достоверность материала и степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Диссертационное исследование В.П. Дягилевой основано на анализе результатов комплексного исследования 70 человек. Строго сформулированные критерии включения/исключения позволили четко отобрать в исследование

пациентов в соответствии с поставленными задачами. Для решения поставленных задач диссертантом использованы современные и информативные методы клинической и инструментальной диагностики. Выбранный дизайн исследования и репрезентативность выборки позволяют обеспечить высокую достоверность полученных результатов. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации базируются на достаточном объеме фактического материала, научно обоснованы и логично вытекают из результатов работы. Выводы диссертационной работы соответствуют цели, поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту.

Практическая значимость и рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Анализируя содержание работы, можно отметить, что диссертация В.П. Дягилевой имеет очевидную практическую ценность. Рекомендовано для диагностики ранней спастичности составление «миографического паспорта пациента», включающего показатели всех уровней поражения двигательной системы, включая Н-рефлекс. Определено, что увеличение показателя Н/М-амплитуды является оптимальным электронейромиографическим маркером супрасегментарных нарушений регуляции мышечного тонуса и может быть дополнительным функциональным критерием отбора пациентов для проведения ботулинотерапии. В работе также показано, что комплексное клиничко-электронейромиографическое исследование позволяет более детально проследить динамику эффективности ботулинотерапии и реабилитационного лечения, предположить наиболее оптимальные методы терапии индивидуально для каждого больного.

Диссертантом показана взаимосвязь клинических проявлений спастичности в нижней конечности с показателями Н-рефлекса, а также с результатами тестирования по комплексу клинических шкал. Проведен сопоставление данных электронейромиографии на стороне пареза и здоровой стороне, выявлены наиболее характерные изменения Н-рефлекса при ранней спастичности, а также оценена эффективность терапии спастичности в нижней конечности различными

видами миорелаксантов в комплексе с реабилитационными мероприятиями. Обоснована клиническая целесообразность применения ботулинического токсина типа А в комплексном лечении ранней спастичности у пациентов с очаговым повреждением головного мозга.

Основные результаты научной работы докладывались и обсуждались на заседаниях кафедры неврологии, физиотерапии, рефлексотерапии (Смоленск, 2017, 2018, 2019), на ежегодной научной конференции ФНКЦ реаниматологии и реабилитологии (Москва, 2017), III Российском конгрессе «Физическая и реабилитационная медицина», (Москва, 2019), VIII Всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы науки XXI века» (Смоленск, 2020). Полученные результаты внедрены в практическую работу 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.

Общая оценка содержания диссертации

Оформление и общая последовательность изложения материала диссертационного исследования В.П. Дягилевой сделаны по классической схеме в соответствии со стандартами Высшей аттестационной комиссии. Объем работы – 169 страниц компьютерного текста и состоит из введения, обзора отечественной и зарубежной литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, главы с описанием результатов собственных

исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка литературы, приложений. Список литературы включает 210 источников, из них 110 иностранных и 100 отечественных. Диссертация содержит 11 таблиц, иллюстрирована 15 рисунками, содержит 8 приложений.

Введение содержит обоснование актуальности, цели и задач исследования, сведения о научной новизне, практической значимости, внедрении, апробации результатов, структуре работы.

В «Обзоре литературы» представлен детальный анализ данных отечественной и зарубежной литературы по вопросам этиологии, патогенеза спастичности, клиники и лечения спастических парезов у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и черепно-мозговой травмой.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит сведения по примененным специальным клиническим и инструментальным методам обследования больных, а также принципам статистической обработки цифрового материала.

Третья глава посвящена подробному описанию результатов исследования.

В главе, посвященной обсуждению полученных результатов, делается заключение о том, что перестройки происходящие в системе нейромоторного контроля в процессе комплексной реабилитации с включением инъекций препарата ботулинического токсина типа А дают возможность наиболее значительно улучшить двигательные возможности пациентов в раннем восстановительном периоде ОНМК и тяжелой ЧМТ.

Выводы сформулированы в полном соответствии с поставленными задачами и всецело отражают полученные результаты. Практические рекомендации представлены корректно и могут быть использованы для проведения эффективного лечения двигательных нарушений у взрослых пациентов в раннем восстановительном периоде ОНМК и тяжелой ЧМТ.

Полнота изложения материалов 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. Таким образом, основные положения и содержание диссертации полностью отражены в опубликованных работах.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации и полностью отражает актуальность темы, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, результаты исследования, выводы и практические рекомендации.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по существу диссертации нет. В тексте диссертации встречаются отдельные опечатки, которые не умаляют достоинства работы. При ознакомлении с работой возникли следующие вопросы:

1. В каких конкретно ситуациях показатели Н/М - амплитуды являются дополнительным функциональным критерием отбора пациентов для проведения ботулинотерапии ?

2. Какая концепция развития постинсультной спастичности наиболее часто представляется в настоящее время?

Вышеуказанные вопросы не снижают ценности результатов работы.

В целом диссертационная работа Дягилевой Весны Павловны соответствует критериям «Положения о присуждении учёных степеней», в ней адекватно отражены результаты собственного исследования.

Заключение

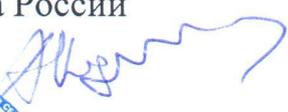
Таким образом, диссертационное исследование Дягилевой Весны Павловны «Диагностика ранней спастичности у пациентов с тяжелыми повреждениями головного мозга (клинико-электронейромиографический анализ). Подходы в

лечении» является законченной научно-квалификационной работой, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Грибовой Натальи Павловны содержит новое решение актуальной научной задачи – оптимизации комплексного диагностического и лечебного подхода при ранней спастичности у взрослых пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и черепно-мозговой травмой в раннем восстановительном периоде. Полученные в ходе исследования данные имеют большое теоретическое и практическое значение. Выдвинутые научные положения, сформулированные выводы и практические рекомендации подтверждены результатами, полученными в ходе диссертационного исследования.

По своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости диссертационная работа Дягилевой Весны Павловны соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Официальный оппонент:

Заведующий лабораторией нервных болезней
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России
доктор медицинских наук (14.01.11)

 А.Л. Куренков

Подпись д.м.н., А.Л. Куренкова заверяю:
Заместитель директора по научной работе
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России
доктор медицинских наук

 Е.В. Антонова

« 23 » июля

2021 года

Адрес: Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, 119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, дом 2, стр. 1. Телефон +7(495)967-14-20. Адрес электронной почты: info@nczd.ru. Интернет-сайт: <http://nczd.ru/>