ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.066.02 (Д 208.094.04), СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФГБОУ ВО САРАТОВСКИЙ ГМУ ИМ. В.И. РАЗУМОВСКОГО МИНЗДРАВА РОССИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 15 сентября 2021 г. № 25

О присуждении Дягилевой Весне Павловне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Диагностика ранней спастичности у пациентов с тяжелыми повреждениями головного мозга (клинико-электронейромиографический анализ). Подходы в лечении» по специальности 3.1.24. Неврология принята к защите 2 июня 2021 г., протокол № 17 диссертационным советом 21.2.066.02, созданным на базе ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России (410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112) в соответствии с приказом Рособрнадзора № 714/нк от 02.11.2012 г.

Соискатель Дягилева Весна Павловна, 1991 года рождения, в 2015 году окончила Смоленский государственный медицинский университет по специальности «лечебное дело».

В 2020 году закончила заочную аспирантуру на кафедре неврологии, физиотерапии и рефлексотерапии факультета ДПО ФГБОУ ВО Смоленский ГМУ Минздрава России.

Соискатель Дягилева Весна Павловна, работает врачом-неврологом отделения медицинской реабилитации взрослых пациентов с нарушениями функции центральной и периферической нервной системы Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре неврологии, физиотерапии рефлексотерапии факультета ДПО ФГБОУ ВО Смоленский ГМУ

Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Грибова Наталья Павловна, ФГБОУ ВО Смоленского ГМУ Минздрава России, кафедра неврологии, физиотерапии и рефлексотерапии факультета ДПО, заведующая кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Шихкеримов Рафиз Каирович – доктор медицинских наук, Московский медицинский университет «Реавиз», кафедра клинической медицины, доцент кафедры;

2. Куренков Алексей Львович – доктор медицинских наук, ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, лаборатория нервных болезней, заведующий лабораторией

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России (г. Москва) в своем положительном заключении, подписанным Рачиным Андреем Петровичем, доктором медицинских наук, профессором, заместителем директора по научной работе, указала, что диссертационная работа Дягилевой В.П. 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 соответствует требованиям п. 9 утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор

заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни (3.1.24. Неврология).

Соискатель имеет 8 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензированных научных изданиях опубликовано 5 работ. Одна работа опубликована в издании, индексируемом в международных базах Web of Science и Scopus. Представленные соискателем сведения об опубликованных работах достоверны. Работы посвящены комплексной диагностике и лечению пациентов со спастичностью. Объем всех научных изданий – 2,8 печатных листа. Авторский вклад – 60-90%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Современные аспекты патофизиологии нарушений ходьбы у пациентов после инсульта и особенности их реабилитации / С.Е. Хатькова, Е.В. Костенко, М.А. Акулов, В.П. Дягилева, Е.А. Николаев, А.С. Орлова // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2019. ─ Т. 119. – № 12. – Вып. 2. – С. 43─50.

2. Особенности диагностики и лечения ранней спастичности в нижней конечности после очагового повреждения головного мозга / В.П. Дягилева, Н.П. Грибова // Медицинский алфавит. – 2020. – № 33. – С. 50-58.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГБНУ «Научный центр неврологии» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника 3 неврологического отделения А.С. Кадыкова;

2. ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет) Министерства здравоохранения Российской Федерации от доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры нервных болезней ИПО О.Р. Орловой.

Все отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат.

Выбор ведущий организации обосновывается тем, что ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации является широко известной организацией, имеющей несомненные достижения в медицине, способной определить научную и практическую ценность диссертации.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук Шихкеримов Р.К. и доктор медицинских наук Куренков А.Л. являются компетентными специалистами, имеют публикации в соответствующей сфере, и дали свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая экспериментальная методика, позволяющая повысить точность выявления спастичности в нижней конечности посредством сочетанного применения комплекса клинических шкал и электронейромиографического исследования.

Предложены оригинальные суждения по заявленной тематике: развитие спастичности в нижней конечности в ранние сроки связано не только с недостаточностью механизмов пресинаптического торможения, но и с повышенной рефлекторной возбудимостью мотонейронного пула. Основными электронейромиографическими критериями спастичности и пирамидного синдрома является повышение амплитуды Н-рефлекса, показателя Н/М.

Доказана перспективность использования новой методики для диагностики ранней спастичности в науке и практике.

Предложен новый подход оценки мышечного тонуса у пациентов с последствиями острого нарушения мозгового кровообращения и черепно-мозговой травмы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана целесообразность применения комплексной клинико-инструментальной оценки спастичности в нижних конечностях с анализом Н-рефлекса в ранний

восстановительный период после острого нарушения мозгового кровообращения и тяжелой черепно-мозговой травмы.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования оценки мышечного тонуса: оценка по шкале Эшворта, оценка степени нарушения движений по шкале научного центра неврологии РАМН.

Изложены аргументы подтвержающие, что включение в комплекс клинических и диагностических тестов оценку Н-рефлекса позволяет выявить пациентов с неблагоприятным прогнозом в аспекте развития выраженной спастичности.

Раскрыты аспекты патогенеза спастичности, выявлена гетерогенность механизмов формирования данного феномена.

Изучена взаимосвязь нисходящих тормозных влияний со стороны супрасегментарных структур и спастичности. Установлено, что при наличии тяжелого очагового поражения головного мозга происходит изменение отдельных показателей и характеристик Н-рефлекса, таких как процентное отношение максимальной амплитуды Н-рефлекса к максимальной амплитуде М-ответа, которое свидетельствует о снижении нисходящих тормозных влияний со стороны супрасегментарных структур.

Проведена модернизация существующих алгоритмов оценки мышечного тонуса в раннем восстановительном периоде после тяжелых повреждений головного мозга.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработана и внедрена методика оценки и лечения ранней спастичности в 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.

Определены перспективы практического использования электронейромиографического исследования с оценкой Н-рефлекса, а также метода ботулинотерапии при диагностике и лечении спастичности.

Создана система практических рекомендаций для диагностики ранней спастичности у пациентов с тяжелыми повреждениями головного мозга.

Представлены предложения по дальнейшему совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи, включающие использование ботулинического токсина типа А с целью фармако-экономической оптимизации реабилитационного процесса.

Оценка достоверности результатов исследования выявила высокую степень обоснованности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, что доказывается адекватным объемом исследования, использованием высокоинформативных методов клинического и инструментального исследования, с применением критериев доказательной медицины.

Теория построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации. Идея базируется на современных представлениях по вопросам диагностики и лечения спастичности.

Установлено, что феномен ранней спастичности образует специфический электрофизиологический паттерн, который может меняться на фоне лечения и реабилитационных мероприятий. Также установлено, что включение иньекций ботулинического токсина типа А в комплекс реабилитации способствует снижению спастичности и улучшению функции нижней конечности, мобильности, уменьшению выраженности болевого синдрома, степени инвалидизации и повышению функциональной независимости, активности повседневной жизнедеятельности, достижению индивидуальных целей, сохраняющимся до 90 дней.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор определил и сформулировал цель, задачи и методы исследования, осуществил подробный

обзор отечественной и иностранной литературы по теме исследования. Автор лично выполнил разнообразные в методическом плане исследования (клинические, электронейронейромиографическое исследование с оценкой Н-рефлекса), статистическую обработку результатов, на основании которых представил результаты собственных исследований в основных публикациях, их обсуждение в виде диссертационной работе, сформулировал выводы и дал практические рекомендации.

На заседании 15 сентября 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Дягилевой В.П. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 5 доктора наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета проголосовали: за – 15, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета — Булкина Наталия Вячеславовна

Ученый секретарь диссертационного совета — Музурова Людмила Владимировна

15.09.2021 г.

Подписи ЗАВЕРЯЮ
Начальник