

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук Никитина Сергея Сергеевича на диссертационную работу Юсуповой Джамили Гереевны «Восстановление двигательных и чувствительных функций при карпальном туннельном синдроме: валидация международных шкал, оценка эффективности реабилитации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни

### **АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИИ**

Диссертационная работа Д.Г. Юсуповой посвящена оценке эффективности разных методов реабилитации (магнитотерапии, кинезиотейпирования) после хирургического лечения карпального туннельного синдрома (КТС). Компрессионная невропатия срединного нерва в карпальном канале сегодня остается одним из самых распространенных неврологических нарушений со стороны периферических нервов. Ведение пациентов после хирургического лечения и определение целесообразности проведения реабилитационных мероприятий в позднем послеоперационном периоде является актуальным вопросом для специалистов разного профиля, особенно работающих в условиях амбулаторного приема. Проведенный в рамках диссертационного исследования валидационный анализ специальных опросников, в результате которого появились качественные русскоязычные инструменты оценки выраженности симптомов и функциональных нарушений при КТС до/после реабилитационного лечения, оценки выраженности нейропатического болевого синдрома, имеет высокий потенциал и практическое значение для ведения пациентов с туннельной невропатией срединного нерва в карпальном канале и при других моно- и полинейропатиях.

Таким образом, изучение эффективности реабилитационного лечения пациентов с КТС в послеоперационном периоде, валидация международных инструментов оценки симптомов и функциональных нарушений является актуальной в научном и в практическом плане.

### **ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ**

Применение дизайна рандомизированного простого контролируемого исследования позволило решить поставленные в работе задачи. Анализ клинических, нейрофизиологических и ультразвуковых данных был проведен с использованием адекватных статистических методов. Впервые в отечественной научной практике выполнена валидация Бостонского опросника по оценке КТС, Лидской шкалы оценки нейропатической боли. Научные положения, выводы и практические рекомендации

основаны на результатах проведенных исследований и являются обоснованными, полностью соответствуют поставленным задачам.

### **НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ И ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ**

Проведенное Юсуповой Д.Г, исследование по восстановлению двигательных и чувствительных функций срединного нерва при его компрессии в карпальном канале с применением клинических нейрофизиологических и ультразвуковых методов исследования, позволило получить убедительные данные и сделать важные в теоретическом и практическом отношении выводы, обоснованность которых подтвердилась при статистической обработке. Диссертационное исследование выполнено автором самостоятельно, с привлечением достаточного числа клинических наблюдений, на высоком методическом уровне, с четко сформулированными целями и задачами, логичным дизайном исследования.

Впервые в России проведена валидация русскоязычных версий Бостонского опросника по оценке выраженности КТС и Лидской шкалы невропатической боли. Проведено динамическое наблюдение пациентов с КТС в позднем и отдаленном послеоперационных периодах с применением реабилитационных методик, нейрофизиологического и ультразвукового мониторинга. Показано, что хирургическая декомпрессии срединного нерва с полным рассечением связки, верифицированным при УЗ-мониторинге, при отсутствии осложнений, обеспечивает положительную динамику восстановления без дополнительного реабилитационного воздействия

### **ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ РЕЗУЛЬТАТОВ РАБОТЫ**

Полученные в диссертации данные имеют большое практическое значение для ведения пациентов с КТС после хирургического лечения. Проведенное автором валидационное исследование позволило адаптировать и внедрить в практику неврологов, нейрохирургов русскоязычные версии Бостонского опросника по оценке КТС, Лидской шкалы невропатической боли. Полученные результаты в ходе комплексного длительного клинического, нейрофизиологического и ультразвукового мониторинга дают основания утверждать об отсутствии целесообразности в проведении восстановительной терапии (магнитотерапии, кинезиотейпирования) у пациентов после хирургического лечения КТС при условии отсутствия послеоперационных осложнений. Полученные данные помогут взвешенно подходить

к тактике ведения пациентов, перенесших хирургическое лечение КТС. Особо следует подчеркнуть обоснованность отсутствия эффекта ряда широко используемых способов реабилитации. Это позволяет ожидать сокращение нагрузки на амбулаторные службы и уменьшение финансового бремени государственных структур и пациента.

### **ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ДИССЕРТАЦИИ, ЕЕ ЗАВЕРШЕННОСТЬ**

Диссертация изложена на 87 листах машинописного текста, содержит 5 таблиц, иллюстрирована 19 рисунками. Диссертация построена из следующих разделов: введение, обзор литературы, материалы, методология и методы исследования, результаты исследования, обсуждение, выводы и практические рекомендации, список литературы. Библиографический указатель содержит 27 отечественных и 68 зарубежных источника литературы. Работа написана литературным языком, представлен большой объём клинико-инструментальных исследования. Методическая часть исследования соответствует специализации. Выводы и практические рекомендации отражают ответы на вопросы, поставленные в задачах исследования.

### **СВЕДЕНИЯ О ПОЛНОТЕ ОПУБЛИКОВАННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ**

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 7 в журналах, рекомендованных ВАК. Основные результаты исследования доложены на конференциях мирового и всероссийского уровня.

### **СООТВЕТСТВИЕ СОДЕРЖАНИЯ АВТОРЕФЕРАТА ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДИССЕРТАЦИИ**

Автореферат диссертации Д.Г. Юсуповой соответствует основным положениям диссертации с отражением актуальности темы, научной новизны, основных результатов и их обсуждения, выводов и практических рекомендаций.

### **ЗАМЕЧАНИЯ**


По содержанию диссертационного исследования принципиальных замечаний нет, но в тексте имеются следующие опечатки: при описании использованных методов ЭНМГ исследования на стр. 33 пропущено слово «ортодромная»; на стр. 60 в подписи к рисунку 19 следует читать «ПД срединного нерва» вместо «М-ответ».

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Юсуповой Джамилы Гереевны «Восстановление двигательных и чувствительных функций при карпальном туннельном синдроме: валидация международных шкал, оценка эффективности реабилитации», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 –



Нервные болезни, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. Диссертация по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности результатов и обоснованности выводов полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакции Постановления от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Официальный оппонент:

Председатель РОО «Общество специалистов по нервно-мышечным болезням», доктор медицинских наук (14.01.11 – Нервные болезни, 14.03.03 – Патологическая физиология), профессор  С.С. НИКИТИН/

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных  С.С. НИКИТИН/

Дата: «11» 08 2020 года

Подпись Председателя РОО «Общество  по нервно-мышечным болезням», доктора медицинских наук, профессор  тина заверяю:

Специалист отдела кадров РОО «ОНМБ  /Н.Н. Сухарева/

Адрес организации: 117218, г. Москва,  17, корп. 2

Телефон: +7 (499) 124-45-49; +7-916-625-38-60; E-mail: info@neuromuscular.ru