

ОТЗЫВ

официального оппонента о диссертационной работе Ивановой Екатерины Олеговны «Клинико-нейрофизиологический анализ дрожательного гиперкинеза при эссенциальном треморе и болезни Паркинсона», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – «Нервные болезни»

Актуальность работы.

Дифференциальный диагноз эссенциального тремора и болезни Паркинсона нередко вызывает большие затруднения, особенно при дрожательной форме паркинсонизма и ранних стадиях этих заболеваний. Иногда такой дифференциальный диагноз клинически осуществить просто невозможно и лишь специальные методы нейровизуализации или длительное наблюдение позволяют решить данную задачу. Такие диагностические трудности весьма характерны для таких, например, ситуаций, когда тремор у пациента носит эпизодический характер или когда тремор при болезни Паркинсона представлен изолированным постуральным дрожанием (без тремора покоя), либо когда у пациента имеет место одинаково выраженный тремор покоя и постуральное дрожание. Подобные трудности особенно характерны для пациентов с болезнью Паркинсона, у которых гипокинезия клинически незаметна. Известны и другие ситуации, закономерно вызывающие большие диагностические сомнения: когда отдельные симптомы паркинсонизма обнаруживаются у больных с эссенциальным тремором или в случае наличия у больного изолированного тремора покоя (без всяких других проявлений паркинсонизма) или сочетания болезни Паркинсона и эссенциального тремора и т.д. Всё это весьма часто создаёт реальные диагностические затруднения и служит причиной распространённых диагностических ошибок.

Не случайно, по данным различных эпидемиологических исследований ошибочная диагностика эссенциального тремора отмечена в 30-50% случаев, а в дебюте заболевания болезнью Паркинсона неправильный диагноз устанавливается в 10-25% случаев. В связи с этим, точная и ранняя диагностика имеет огромное значение для своевременного назначения адекватного лечения и улучшения качества жизни пациентов. Поэтому оптимизация ранней диагностики этих заболеваний является актуальной задачей современной неврологии.

Отдельно следует указать, что отличия тремора при ЭТ и БП изучались ранее лишь на «классических» фенотипах болезни, когда установление диагноза не составляет существенной сложности и без применения треморографии. Но до сих пор нет единого мнения о том, насколько существенный вклад вносит треморография в решение проблемы дифференциальной диагностики эссенциального и паркинсонического тремора, а данные по конкретным электрофизиологическим характеристикам этих видов тремора зачастую разрозненны и противоречивы. Все вышесказанное предопределяет актуальность настоящего исследования.

Целью исследования является клинико-нейрофизиологический анализ феноменологии и механизмов генерации дрожательного гиперкинеза при эссенциальном треморе и болезни Паркинсона с целью повышения качества их диагностики.

Научная новизна.

В рамках настоящего исследования были впервые изучены электрофизиологические параметры тремора рук в группе смешанного фенотипа ЭТ-БП и проведено их сопоставление с параметрами треморограммы в группах ЭТ и БП. Впервые изучена и сопоставлена межмышечная когерентность на удвоенной частоте тремора при ЭТ и БП, благодаря чему получены косвенные подтверждения существования при БП центрального осциллятора в данном частотном диапазоне.

Теоретическая и практическая значимость работы.

Полученные автором результаты позволяют минимизировать вероятность диагностической ошибки в процессе дифференциальной диагностики эссенциального и паркинсонического тремора. Выявленные характерные особенности постурального тремора рук при БП могут быть использованы при выделении групп риска по трансформации ЭТ в БП.

Объем и структура диссертации.

Диссертация построена по классическому типу, изложена на 114 листах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, характеристики пациентов и методов исследования, двух глав собственных результатов, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка литературы, включающего 165 источников (18 отечественных, 134 зарубежных авторов, 13 собственных публикаций), иллюстрирована 31 рисунком и 12 таблицами.

В обзоре литературы в достаточной мере полно приведены результаты исследований, полученные отечественными и зарубежными авторами по изучаемой теме. Подробно проанализированы механизмы генерации различных типов тремора, феноменология и патофизиология тремора при ЭТ и БП, патогенетические взаимоотношения этих заболеваний, результаты, полученные с применением электрофизиологических методов регистрации тремора при ЭТ и БП.

Вторая глава посвящена характеристике обследованных больных и методов исследования, описанию диссертационной работ. Автором обследовано 46 больных с БП, 23 больных со смешанным фенотипом БП и ЭТ, 38 больных с ЭТ. Помимо разнообразных клинических шкал, в работе применялись инструментальные методы исследования: транскраниальная сонография ножек среднего мозга для выявления феномена гиперэхогенности черной субстанции и электрофизиологическое исследование тремора рук, включающее акселерометрию и поверхностную электромиографию. Полученные данные были статистически

обработаны с использованием адекватных методов, содержащихся в программном пакете Statistica 8.0 и Microsoft Office Excel 2007.

Таким образом и объём проведенных исследований и их методическое оснащение вполне достаточны для достижения поставленной цели.

В последующих трех главах подробно анализируются полученные данные и приводится их обсуждение. Автором выявлены важные различия в исследуемых группах больных по ряду треморографических параметров, установлены клинко-электрофизиологические корреляции в исследуемых группах (например, частоты тремора и возраста пациентов, фазового сдвига и выраженности ригидности в исследуемой руке), предложен новый способ дифференциальной диагностики ЭТ и БП по параметрам треморограммы.

Достоверность исследования подтверждается адекватностью подбора группы больных, высокой информативностью методов исследования, статистической обработкой полученных данных.

Полученные результаты изложены лаконично, хорошим стилем и корректным обсуждением, сопровождаются наглядным иллюстративным материалом и клиническими примерами. В обсуждении приведены сопоставления результатов с данными мировой литературы, их возможное теоретическое объяснение. Работа заканчивается выводами, отражающими основную суть диссертации, а также практическими рекомендациями. Практические выводы и рекомендации, вытекающие из результатов исследования, могут быть использованы в педагогической работе в системе последипломного образования врачей и преподавания на кафедрах медицинских вузов.

По материалам диссертации опубликовано 13 печатных работ, в том числе 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Вышеуказанные публикации в полной мере освещают все основные результаты диссертации.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Замечания. Результаты проведенного исследования позволяют сформулировать два вопроса, важных для более глубокого понимания взаимоотношений эссенциального дрожания и болезни Паркинсона.

1) Можно ли по окончании Вашего исследования точно сказать какими заболеваниями была исходно представлена группа ЭТ-БП?

2) Говоря о трансформации эссенциального тремора, что Вы понимаете под этим термином: трансформацию фенотипа одного и того же заболевания или трансформацию одного заболевания в другое?

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению работы нет.

Таким образом на основании изучения диссертации, автореферата и работ, опубликованных Ивановой Е.О. по теме диссертации, можно заключить следующее: актуальность темы диссертации, научная новизна и достоверность полученных результатов не вызывают сомнений; выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы и достоверны; содержание публикаций автора, а также автореферата соответствует основным положениям диссертации.

Заключение.

Представленная диссертация Ивановой Екатерины Олеговны на тему «Клинико-нейрофизиологический анализ дрожательного гиперкинеза при эссенциальном треморе и болезни Паркинсона», выполненная под руководством д.м.н., профессора Ирины Анатольевны Ивановой-Смоленской, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи изучения треморогенеза и дифференциальной диагностики эссенциального тремора и болезни Паркинсона, что имеет важное значение для соответствующей отрасли знания – нервных болезней.

Работа Ивановой Екатерины Олеговны полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 — «нервные болезни».

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой нервных болезней
института профессионального образования
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России

В.Л. Голубев

Подпись доктора медицинских наук, профессора _____ аверяю:

Ученый секретарь
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России,
д.м.н., профессор

О.Н.Воскресенская

119991, Москва,
ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Тел. 84951234567

E-mail: Trubetskaya9@yandex.ru

www.mma.ru