

Отзыв на автореферат диссертационной работы

Бурковой Екатерины Александровны

«Методы интраоперационного контроля и послеоперационного восстановления больных с интрамедуллярными опухолями», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.18 – нейрохирургия.

Учитывая возрастающий интерес в области разработки реабилитационных алгоритмов, изучение процессов восстановления и методов их улучшения, оценка проводимой восстановительной терапии является актуальной целью проводимого исследования. При использовании современных нейрофизиологических методов обследования (ССВП, ТМС) возможно объективно оценить степень повреждения проводящих путей, даже на доклинической стадии. В работе представлена комплексная оценка реабилитационных мероприятий с выявлением корреляции между клиническими и нейрофизиологическими данными. Конкретные нейрофизиологические показатели, мониторинг которых проводился во время операции, можно использовать как предикторы неблагоприятных послеоперационных исходов у пациентов с интрамедуллярными опухолями, а также в качестве косвенных показателей для подбора и расширения объема реабилитационной терапии. Результаты выполненного исследования расширяют представления о влиянии ранней реабилитации, а также о степени влияния нейрофизиологического мониторинга на отдаленные исходы. В результате проведенного анализа автором получены объективные данные по оценке проведения интраоперационного мониторинга (ИОМ) и комплекса ранней реабилитации на степень восстановления пациентов. Полученные данные позволили вывести алгоритм по проведению нейрофизиологических исследований и на основании полученных результатов, спланировать дальнейшую тактику по реабилитации пациентов. Было установлено, что

применение нейрофизиологического интраоперационного мониторинга у пациентов нейрохирургического профиля при удалении интрамедуллярных опухолей способствует лучшему восстановлению неврологических нарушений в раннем послеоперационном периоде, снижает частоту поздних послеоперационных неврологических расстройств, улучшает поздние послеоперационные исходы. Использование комплекса реабилитации в раннем послеоперационном периоде (на 12-14 сутки) является безопасным способом восстановительного лечения, улучшает качество жизни пациентов, а также их социальную адаптацию; приводит к улучшению отдаленных 6-месячных исходов в виде уменьшения степени пареза, болевого синдрома, улучшения глубокой чувствительности и навыков самообслуживания.

Полученные автором данные дают представления о сроках и методах восстановительного лечения, а также о чувствительности применяемого интраоперационного мониторинга, его положительной и отрицательной предсказательной способности, клинической значимости его эффекта. Проведенное исследование служит основанием для продолжения применения нейрофизиологического мониторинга при удалении интрамедуллярных опухолей, а проведение ранней реабилитации – обязательной частью послеоперационного этапа.

Поставленные в диссертационной работе цели и задачи адекватны и актуальны. Полученные выводы и практические рекомендации вносят большой вклад в науку в целом, интересны и перспективны для дальнейших научных разработок. Предложенный алгоритм реабилитационных мероприятий может быть рекомендован для применения в клинической практике. По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в том числе 3 печатные работы в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Сделано 3 научных доклада, из них 2 на международных конференциях.

Таким образом, представленная работа является законченным научно-квалификационным трудом. По актуальности, теоретической и практической

значимости, научной новизне диссертационная работа Бурковой Екатерины Александровны «Методы интраоперационного контроля и послеоперационного восстановления больных с интрамедуллярными опухолями» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Буркова Екатерина Александровна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.18 – нейрохирургия.

Бирюкбаева Галина Николаевна
Кандидат медицинских наук,
Центральная клиническая больница
Центральная врачебно-лётная экспертная комиссия,
Главный врач невролог-эксперт
125367, г. Москва, Ивановское шоссе, д 7
8 (495) 490 0236

Даю согласие на сбор, обработку
И хранение персональных данных

Подпись, ученую степень, ученое звание
к.м.н Бирюкбаевой Галины Николаевны
заверяю



Председатель ЦВЛЭК
Михайлова Светлана Михайловна

03.12.15г.