

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Киреевой Наталии Сергеевны «Послеоперационное восстановление пациентов при декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной спондилогенной миелопатии (клинико-нейрофизиологическое исследование)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – «нервные болезни» и 14.01.18 – «нейрохирургия»

Шейная спондилогенная миелопатия – это тяжелое медленно прогрессирующее заболевание, приводящее к ишемии в спинном мозге, вследствие его компрессии. В настоящее время разрабатываются новые методики и технологии хирургических вмешательств при данной патологии, которые направлены на снижение хирургической агрессии и уменьшение риска возможных интраоперационных осложнений. Но несмотря на это, степень регресса неврологического дефицита у данных пациентов остается на низком уровне. Послеоперационное восстановительное лечение данных пациентов остается на уровне 40%. Основным направлением данной работы является изучение комплексной послеоперационной реабилитации. До сих пор не изучено влияние различных методов реабилитации на восстановление двигательных или чувствительных расстройств. Нет единого алгоритма выбора метода реабилитационного лечения в послеоперационном периоде пациентов с шейной миелопатией. Транскраниальная магнитная стимуляция и соматосенсорные вызванные потенциалы остаются информативными, но не широко распространенными методами определения степени компрессии спинного мозга, превалирования нарушения проведения импульса по кортико – спинальному пути или по чувствительным волокнам, что в свою очередь помогает выбрать оптимальный метод хирургического доступа. Менее изученным остается оценка изменений в отдаленном послеоперационном периоде и определение степени восстановления утраченных функций. Разработка алгоритма реабилитационных мер в послеоперационном периоде у пациентов с шейной спондилогенной миелопатией может значительно повысить эффективность проведенного хирургического лечения, а применение нейрофизиологических методов исследования дает возможность выявить зависимость изменений показателей ТМС и ССВП с видами клинико – неврологических нарушений. Все вышесказанное характеризует высокую ценность представленного исследования. Оно направлено на решение вопросов объективизации уровня влияния клинических и нейрофизиологических факторов на степень восстановления

пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии.

Цель исследования сформулирована четко и лаконично. Задачи, поставленные диссертантом, отражают суть проделанной работы и полностью находят отражение в выводах.

Научная новизна работы определяется проведенным впервые исследованием, основанным на данных нейрофизиологических методов исследования в динамике (в дооперационном и после реабилитации), причем по результатам изменения показателей ТМС и ССВП возможно определить степень максимального восстановления пациентов в послеоперационном периоде. В исследовании применены современные методы диагностики, применен комплексный клиничко-нейрофизиологический подход. Уточнены критерии выбора пациентов для проведения реабилитации в условиях специализированного стационара и в амбулаторных условиях.

Практическая значимость данного исследования заключается в оценке степени восстановления пациентов с применением комплекса реабилитации и без него. Описана значимость реабилитационной терапии, заключающаяся в уменьшении сроков восстановления нарушенных функций и повышении качества жизни пациентов после хирургического лечения.

Автором проработан и обработан клинический материал, включающий 44 пациента с диагнозом шейная спондилогенная миелопатия, которым проводилось хирургическое лечение, а 24 из них в дальнейшем проводился курс реабилитации. Для корректной интерпретации полученных данных использованы адекватные статистические методы, информативно представлены в виде графиков, схем и таблиц

Выводы, приведенные в заключении автореферата, конкретны, логичны, правильно сформулированы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам. По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 2 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки.

Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Таким образом, представлена работа является законченным научно – квалификационным трудом. По актуальности, научной новизне, методическому решению, теоретической и практической значимости диссертационная работа Киреевой Наталии Сергеевны «Послеоперационное восстановление пациентов

при декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной спондилогенной миелопатии (клинико-нейрофизиологическое исследование)» полностью соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденных постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Киреева Наталия Сергеевна – заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.18 – нейрохирургия.

Евзиков Григорий Юльевич
Доктор медицинских наук,
Профессор кафедры нервных болезней
Лечебного факультета ГБОУ ВПО
«Первый Московский Государственный
Медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ
Г. Москва, ул. Россолимо д.11, стр.1
8(916)285-93-10, neuromedic@mail.ru
Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных

Подпись, ученую степень, ученое звание
профессора д.м.н. Евзикова
Григория Юльевича заверяю.

Ученый секретарь ГБОУ ВПО
«Первый Московский Государственный
Медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ
Д.м.н., профессор Воскресенская Ольга Николаевна

«9»декабря 2015 г.

