

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**директор ФГБНУ НЦН,**

**академик РАН**

**М.А. ПИРАДОВ**



« 06 »

*марта* 2020 г.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

### **Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии»**

Диссертация «Восстановление двигательных и чувствительных функций при карпальном туннельном синдроме: валидация международных шкал, оценка эффективности реабилитации» выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии» в отделении нейрореабилитации и физиотерапии.

В период подготовки диссертации соискатель Юсупова Джамиля Гереевна работала в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии» в должности лаборанта-исследователя отделения нейрореабилитации и физиотерапии и врача-невролога отдела трансляционных нейронаук.

В 2013 году окончила педиатрический факультет Дагестанского государственного медицинского университета. С 2013 по 2015 год обучалась в клинической ординатуре в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии». С 2015 по 2018 год обучалась в очной аспирантуре в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2018 году в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии».

**Научный руководитель:**

**Супонева Наталья Александровна**, главный научный сотрудник отделения нейрореабилитации и физиотерапии ФГБНУ НЦН, доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН.

**По итогам обсуждения принято следующее заключение:**

**Актуальность темы** обусловлена тем, что карпальный туннельный синдром является самой распространенной туннельной невропатией в мире. Для оценки состояния пациентов и результатов лечения принято использовать стандартизированные шкалы и опросники. Наиболее актуальными для применения для оценки выраженности симптомов КТС в настоящее время являются Бостонский опросник по оценке карпального туннельного синдрома (Boston Carpal Tunnel Questionnaire (SSS/FFF)) и Лидская шкала оценки нейропатического синдрома (The Leeds Assessment of Neuropathic Symptoms and Signs (LANSS) Pain scale). До настоящего времени не было создано русскоязычных валидированных версий этих инструментов, что требует безусловного исправления.

При неэффективности консервативного лечения выполняется хирургическое устранение компрессии на нерв в карпальном канале. Как показывает практика, в подавляющем числе случаев пациенты с КТС на восстановительном этапе после хирургического вмешательства выпадают из поля зрения специалистов, оставаясь вне динамического врачебного контроля. Не существует и чётких алгоритмов реабилитации этих пациентов после хирургического лечения. Не ясно, есть ли в ней необходимость, насколько эффективен тот или иной метод восстановительного лечения, направленный на восстановление двигательных и чувствительных нарушений при КТС. Не выработан стандартизированный подход к оценке реабилитационного потенциала и, в свою очередь, оценке эффективности восстановительных мероприятий.

**Связь темы с планом научных исследований центра:** диссертационная работа Юсуповой Д.Г. выполнена в соответствии с планом научных исследований ФГБНУ НЦН в рамках тем научно-исследовательских работ №115013010106.

**Личное участие автора в получении результатов:** автору принадлежит определяющая роль в разработке протокола исследования, постановке задач, обосновании выводов и практических рекомендаций. Самостоятельно был проведен отбор пациентов, осмотр, заполнение шкал и опросников, выполнение электронейромиографического исследования. Освоена методика и внедрена в рутинную практику валидация неврологических шкал и опросников. Самостоятельно проведены последующие обработка и статистический анализ полученных данных, сформулированы выводы по результатам работы, подготовлены статьи с последующей публикацией в научных журналах.

**Степень достоверности результатов проведенных исследований.**

Степень достоверности результатов обусловлена достаточным количеством наблюдений, четкой постановкой цели и задач, использованием в работе современных инструментальных и клинических методов исследования, применением адекватных, в соответствие с поставленными задачами, методов статистического анализа.

**Научная новизна полученных результатов.**

Разработаны русскоязычные версии BCTQ и LANSS, рекомендованные к использованию в клинической и научно-исследовательской практике. Оценены психометрические свойства (валидность, надежность, чувствительность) разработанных русскоязычных версий. Проведена сравнительная оценка эффективности двух методов реабилитации (магнитотерапия, кинезиотейпирование) по сравнению с группой контроля после хирургического лечения КТС в позднем и отдаленном послеоперационном периодах, показана нецелесообразность этих методов восстановительного лечения.

**Практическая значимость:** получены клинические и инструментальные данные, обосновавшие отсутствие необходимости реабилитации (магнитотерапии, кинезиотейпирования) после хирургического лечения КТС при условии полного рассечения общего удерживателя сгибателей запястья. Разработаны и валидированы русскоязычные версии BCTQ и LANSS, пригодные для использования в клинической практике.

**Ценность научных работ соискателя:** систематизированы двигательные и чувствительные расстройства при КТС в позднем и отдаленном послеоперационных

периодах. По данным клинической и нейрофизиологической оценки продемонстрирована частичная обратимость двигательных и чувствительных нарушений после оперативного лечения в двух группах с разным подходом к реабилитации, в группе без восстановительного лечения. По результатам валидационного исследования показано высокий уровень характеристик (надежности, валидности, чувствительности) русскоязычных версий ВСТQ и LANSS.

**Сведения о полноте опубликованных научных результатов:** по теме диссертации опубликовано 10 работ, в том числе 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для размещения научных публикаций.

Статьи в научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России:

1. Белова Н.В., Юсупова Д.Г., Лагода Д.Ю., Вершинин А.В., Вуйцик Н.Б., Супонева Н.А., Арестов С.О., Гуца А.О. «Современные представления о диагностике и лечении карпального туннельного синдрома», РМЖ, том 23, № 24, с. 1429-1432, 2015;
2. Супонева Н.А., Пирадов М.А., Гнедовская Е.В., Белова Н.В., Юсупова Д.Г., Вуйцик Н.Б., Лагода Д.Ю. «Карпальный туннельный синдром: основные вопросы диагностики, лечения и реабилитации (обзор)», Ульяновский медико- биологический журнал, №2, с. 91-95, 2016;
3. Супонева Н.А., Белова Н.В., Зайцева Н.И., Юсупова Д.Г., Лагода Д.Ю., Корепина О.С., Пирадов М.А. «Невропатия тонких волокон», Анналы клинической и экспериментальной неврологии, Том 11, №1, с. 73-79, 2017;
4. Зайцева Н.И., Белова Н.В., Лагода Д.Ю., Юсупова Д.Г., Корепина О.С., Супонева Н.А., Гнедовская Е.В., Пирадов М.А. «Возможности применения методики вызванных кожных симпатических потенциалов при карпальном туннельном синдроме», Сибирское медицинское обозрение, №4, с. 58-65, 2017;
5. Юсупова Д.Г., Супонева Н.А., Зимин А.А., Зайцев А.Б., Белова Н.В., Чечёткин А.О., Гуца А.О., Гатина Г.А., Полехина Н.В., Пратиш Бундхун, Ашрафов В.М., «Валидация Бостонского опросника по оценке карпального

туннельного синдрома (Boston Carpal Tunnel Questionnaire) в России» в журнале Нервно-мышечные болезни, том 8, № 1, с. 38-45;

6. Юсупова Д.Г., Супонева Н.А., Зимин А. А., Зайцев А. Б., Bennett M., Белова Н. В., Чечёткин А.О., Гуца А.О., Гатина Г.А., Полехина Н.В., Пратиш Бундхун, Ашрафов В.М., Пирадов М.А. «Валидация Лидской шкалы оценки нейропатической боли (LANSS) в России», Нервно-мышечные болезни, том 8, № 3, с. 43-49, 2018;
7. Юсупова Д.Г., Зимин А.А., Гришина Д.А., Белова Н.В., Вершинин А.В., Арестов С.О., Козлова А.В., Друина Л.Д., Чечёткин А.О., Гуца А.О., Супонева Н.А., Пирадов М.А., Карпальный туннельный синдром: оценка необходимости реабилитационно-восстановительного лечения после эндоскопической декомпрессии срединного нерва в отдаленном и позднем послеоперационном периодах, Нервно-мышечные болезни, том 9, № 4, с. 34-43, 2019.

**Соответствие содержания диссертации специальностям, по которым она рекомендована к защите:** материалы диссертационной работы отвечают требованиям соответствия избранной специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Высказанные в процессе обсуждения замечания и пожелания будут учтены при подготовке окончательного варианта диссертации. В соответствии с высказанными в процессе апробации рекомендациями принято решение об изменении названия диссертационной работы на «Восстановление двигательных и чувствительных функций при карпальном туннельном синдроме: валидация международных шкал, оценка эффективности реабилитации».

Диссертационная работа Юсуповой Джамили Гереевны **«Восстановление двигательных и чувствительных функций при карпальном туннельном синдроме: валидация международных шкал, оценка эффективности реабилитации»** рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Заключение принято на расширенном заседании научных сотрудников 1-го, 2-го, 3-го, 5-го и 6-го неврологических отделений, нейрохирургического отделения, отделения нейрореабилитации и физиотерапии, лаборатории

ультразвуковых исследований, лаборатории клинической нейрофизиологии, научно-консультативного отделения с лабораторией нейроурологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии» 04 марта 2020 года.

На заседании присутствовало 46 человек. Результаты голосования: «за» – 46 человек, «против» – нет, «воздержались» – нет, протокол №1 от 04 марта 2020 года.

Председатель заседания:


заведующая 6-м неврологическим отделением,  
доктор медицинских наук, доцент

  
М.Н. Захарова

Подпись доктора медицинских наук М.Н. Захарова: ЯЮ:

Ученый секретарь ФГБНУ НЦН,  
кандидат медицинских наук

*06.03.2020,*

  
А.Н. Евдокименко