



СДАЮ

У НЦН

т РАН,

АДОВ

15 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии»

Диссертация «Методы интраоперационного контроля и послеоперационного восстановления больных с интрамедуллярными опухолями» выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии» в нейрохирургическом и 3 неврологическом отделениях.

В период подготовки диссертации соискатель Буркова Екатерина Александровна обучалась в очной аспирантуре в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии».

В 2010 году окончила лечебный факультет Ставропольской государственной медицинской академии по специальности «лечебное дело».

В 2010-2012 годах обучалась в клинической ординатуре Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр неврологии» Российской академии медицинских наук по специальности «неврология».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2014 году в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии».

Научные руководители:

Шахпаронова Наталья Владимировна, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник 3-го неврологического отделения Федерального

государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии».

Гуща Артем Олегович, доктор медицинских наук, заведующий нейрохирургическим отделением Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии».

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

актуальность темы обусловлена отсутствием на настоящий момент доказательной базы по эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов после удаления интрамедуллярных опухолей (ИМО), четкого алгоритма тактики послеоперационного ведения. Интраоперационный мониторинг (ИОМ) является обязательным условием для проведения операций по удалению ИМО. В тоже время в литературе нет данных об эффективности этого метода, также как и определенного алгоритма, по его проведению, вследствие чего необходимо оценить влияние нейрофизиологического мониторинга на послеоперационный исход, как в ранний, так и отдаленный период времени.

Все вышеизложенное послужило основой для выполнения данной работы.

Связь темы с планом научных исследований центра: диссертационная работа Бурковой Е.А. выполнена в соответствии с планом научных исследований Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии» в рамках тем научно-исследовательских работ № 0120.1352502.

Личное участие автора в получении результатов: автору принадлежит определяющая роль в постановке цели и задач, обосновании основных положений, формулировании выводов и практических рекомендаций. Сбор анамнеза, подробный неврологический осмотр пациентов, оценка по клиническим шкалам проведены лично автором. Самостоятельно проводились нейрофизиологические исследования: соматосенсорные вызванные потенциалы, транскраниальная магнитная стимуляция, интраоперационный мониторинг. Самостоятельно проведена последующая обработка и статистический анализ полученных данных. Автором проанализировано 28

отечественных и 114 зарубежных источников литературы, подготовлены публикации по теме диссертационной работы.

Степень достоверности результатов проведенных исследований: достоверность полученных результатов не вызывает сомнения и определяется высоким уровнем знаний клинических и нейрофизиологических методов исследования, применением современных методов статистического анализа, использованием групп сравнения и контрольной группы.

Научная новизна полученных результатов: впервые на основании ретроспективно-проспективного анализа проведена оценка проводимого интраоперационного мониторинга, выявлена клиническая значимость этого метода. Изучено влияние проводимых реабилитационных мероприятий на ранний и поздний послеоперационный период у пациентов после удаления интрамедуллярной опухоли.

Выявлено, что применение комплексной программы реабилитации в раннем послеоперационном периоде не только улучшает мышечную силу, чувствительность, мышечный тонус, но и влияет на уменьшение латерализации повреждений.

Практическая значимость: Показана клиническая значимость ИОМ и реабилитационной терапии у пациентов с ИМО.

Показана эффективность комплексной реабилитации в раннем послеоперационном периоде у больных ИМО с разной степенью неврологических нарушений.

Высокая чувствительность и высокая отрицательная предсказательная способность моторных вызванных потенциалов при ИОМ позволяют рекомендовать его к более широкому внедрению в клинической практике с целью точной оценки глубины пареза и расширения объема реабилитационной терапии. Средняя чувствительность соматосенсорных вызванных потенциалов при ИОМ требует дальнейших нейрофизиологических исследований по оптимизации метода, с использованием шкал оценки глубокой чувствительности.

Описаны инструментальные нейрофизиологические критерии риска

ухудшения чувствительности и двигательной активности в послеоперационном периоде. Разработана пилотная версия алгоритма расчета и превенции нейрохирургических рисков в пред- и послеоперационном периоде на клинической модели ИМО.

Ценность научных работ соискателя: результаты, полученные автором настоящей диссертационной работы, позволяют определить тактику ведения пациентов с ИМО, а также усовершенствовать нейрохирургическую тактику во время удаления ИМО.

Сведения о полноте изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем: по теме диссертации опубликовано 5 научных работ, общим объемом 1,7 печатных листа, в том числе 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для размещения научных публикаций.

Статьи в научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ:

1. Буркова Е.А., Гуца А.О., Шахпаронова Н.В., Федин П.А., и др. Оценка эффективности реабилитации у пациентов после удаления интрамедуллярных опухолей в раннем послеоперационном периоде. Клиническая неврология, 2015(№1): с. 3-9.

2. Буркова Е.А., Гуца А.О., Шахпаронова Н.В., Федин П.А., и др. Интраоперационный нейрофизиологический мониторинг при удалении интрамедуллярных опухолей. // Вестник новых медицинских технологий, 2015. 22(№1): с. 94-98.

3. Буркова Е.А., Гуца А.О., Шахпаронова Н.В., Федин, П.А., и др. Оценка эффективности интраоперационного мониторинга при удалении интрамедуллярных опухолей в раннем послеоперационном периоде.// Вестник новых медицинских технологий. Электронный журнал. М.: ИНФРА-М. V. 9. I. 2. с. 2-7, 2015. DOI: 10.12737/11570.

Соответствие содержания диссертации специальностям, по которым она рекомендована к защите: материалы диссертационной работы отвечают требованиям соответствия избранным специальностям 14.01.11 – нервные

