

**Отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Евзикова Григория Юльевича на диссертационную работу Бурковой
Екатерины Александровны «Методы интраоперационного контроля и
послеоперационного восстановления больных с интрамедуллярными
опухолями», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.18 –
нейрохирургия**

Актуальность темы

Интрамедуллярные опухоли (ИМО) – относятся к числу сравнительно редко встречающихся нозологических форм заболеваний человека. Тем не менее, проблема их диагностики, дальнейшего лечения и реабилитации является крайне важной для современной медицины, так как заболевание в большинстве случаев отличается агрессивным течением, часто поражает людей молодого и среднего возраста и приводит к глубокой инвалидизации больного. Высокая вариабельность распространенности процесса, локализации, гистологических и морфологических характеристик, функционального статуса больного предопределяют уникальность проводимых оперативных вмешательств. Послеоперационный период у данной категории больных имеет ряд особенностей, которые необходимо учитывать при назначении методов восстановительной терапии. В настоящее время не существует единого алгоритма по послеоперационному ведению пациентов после удаления ИМО. Его создание и обоснование может улучшить качество жизни и функциональный статус пациентов как в раннем так и отдаленном периоде. Развитие интраоперационного мониторинга (ИОМ) в первую очередь обусловлено настоятельной потребностью хирургов в получении экспресс информации о состоянии проводящих путей спинного мозга с целью определения дальнейшей нейрохирургической тактики. В связи с тем, что в настоящее время ИОМ является обязательным условием проведения операций по удалению интрамедуллярной опухоли, возникает интерес

о степени влияния этого метода на исход операции в ранний и отдаленный период, а также совместное применение ИОМ и реабилитации.

Таким образом, представленная диссертация посвящена актуальной проблеме современной нейрохирургии.

Основной целью представленного диссертационного исследования является изучение эффективности применения ИОМ и реабилитации в раннем и позднем послеоперационном периоде у пациентов после удаления интрамедуллярных опухолей.

Научная новизна

Впервые на основании ретроспективно-проспективного анализа проведена оценка проводимого ИОМ и выявлена клиническая значимость этого метода.

Изучено влияние проводимых реабилитационных мероприятий на ранний и поздний послеоперационный период у пациентов после удаления интрамедуллярных опухолей.

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 и теоретическая значимость работы

Полученные автором данные имеют важное значение для практической и научной деятельности. Исследование эффективности методов реабилитации в совокупности с оценкой нейрофизиологических данных позволяет оптимизировать процесс восстановления, улучшить качество жизни пациентов, как в раннем, так и в позднем послеоперационном периоде. Учитывая сопоставление данных нейрофизиологического мониторинга, объективных данных по оценке проведения по двигательным и чувствительным путям, полученных до и после операции с клинической картиной, можно говорить о прогностической роли нейрофизиологических показателей в эффективности послеоперационного восстановления. Полученные результаты, как ожидается,

могут стать фундаментом для прогноза неврологического исхода после операции по удалению интрамедуллярных опухолей.

Объем и структура диссертации

Работа изложена на 125 страницах машинописного текста; состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, общей характеристики клинических групп, результатов исследований, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 21 рисунком и содержит 25 таблиц. Библиографический указатель включает в себя 147 источников, из них – 28 отечественных, 114 зарубежных и 5 собственных публикаций.

Введение посвящено рассмотрению важности и общего состояния решаемой проблемы, указаны цель и задачи исследования, приведены научная новизна и практическая значимость работы, которые полностью обосновывают необходимость проведения данного исследования, а также представлены основные положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор свидетельствует о достаточно глубокой оценке автором наиболее современных публикаций по тематике поставленных задач.

Всего в работе проведено обследование 53 пациентов, из них 27 человек с применением ИОМ и последующей реабилитацией, 14 человек – без реабилитации и 14 человек без применения ИОМ и без последующей реабилитации.

В работе применялись следующие методики: неврологическое исследование, интраоперационный нейрофизиологический мониторинг, соматосенсорные вызванные потенциалы, транскраниальная магнитная стимуляция, а также комплекс реабилитационных мероприятий (ЛФК, массаж, электростимуляция, баланс-терапия, робототерапия). Статистическая обработка результатов проводилась с использованием программ Microsoft Excel, а также пакета программного обеспечения StatSoft Statistica 8.0.

Достоверность выполненных исследований подтверждается четким соблюдением требований для проведения диссертационной работы, сбором данных с отражением клинических показателей, нейровизуализационных, нейрофизиологических исследований, емкой статистической обработкой результатов согласно поставленным целям и задачам.

В результате исследования установлено, что нейрофизиологические показатели, мониторинг которых проводится 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.

Комплексное проведение ранней реабилитации показано пациентам после удаления интрамедуллярных опухолей при условии отсутствия послеоперационных осложнений.

Важно подчеркнуть, что работа написана хорошим научным языком и позволяет оценить все аспекты изучаемой проблемы, что свидетельствует о глубоком знании автором анализируемой проблемы и о профессиональном использовании методологии научного исследования.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации. По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, из них 3 публикации в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ, в которых полностью отражены основные результаты и выводы исследования.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертация Бурковой Екатерины Александровны «Методы интраоперационного контроля и послеоперационного восстановления больных с интрамедуллярными опухолями», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук Н.В. Шахпароновой, доктора медицинских наук А.О. Гуца является научно-квалификационной работой, отражающей новый подход к

послеоперационному ведению пациентов после проведенной операции по удалению интрамедуллярных опухолей.

По методическом уровню, научной новизне, практической значимости, актуальности полученных результатов диссертация Бурковой Е.А. «Методы интраоперационного контроля и послеоперационного восстановления больных с интрамедуллярными опухолями» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.13 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Буркова Екатерина Александровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.18 - нейрохирургия.

Официальный оппонент:

Евзиков Григорий Юльевич
доктор медицинских наук,
профессор кафедры нервных болезней
лечебного факультета ГБОУ ВПО
«Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ
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,
Юльевича заверяю.

Ученый секретарь ГБОУ ВПО
«Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ
д.м.н., профессор
Воскресенская Ольга Николаевна



«02» декабря 2015 г.