

«УТВЕРЖДАЮ»

**Директор ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
д.м.н., профессор**

**Серегин Ф.Н.
2015 г.**

Отзыв ведущей организации

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертационной работы Киреевой Наталии Сергеевны «Послеоперационное восстановление пациентов при декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной спондилогенной миелопатии (клинико-нейрофизиологическое исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

ШСМ – тяжелое, в виду своей вариабельности клинических симптомов, часто сложное в диагностике заболевание. Социальная значимость исхода этого заболевания, которое нередко приводит к инвалидности, определяет необходимость поиска не только новых хирургических методов лечения, но и дальнейшего восстановления таких пациентов. Несмотря на большой успех в хирургическом лечении данной патологии единого подхода к дальнейшему восстановлению утраченных функций у пациента в настоящий момент нет. Решение данной задачи позволит ответить на целый ряд вопросов, таких как, прогноз исхода хирургического лечения и факторы, влияющие на восстановление пациентов. Ввиду многообразной клинической картины данного заболевания особый интерес представляет подтверждение диагноза по данным нейрофизиологических методов исследования, таких как ТМС, который оценивает проводимость по двигательным путям спинного мозга и ССВП, который оценивает чувствительные нарушения. Таким образом, представляется важным вопрос о разработке комплексного лечения и мониторинга пациентов после декомпрессивных операций по поводу

шейной спондилогенной миелопатии, а так же роль нейрофизиологических исследований в оценке реабилитационного потенциала у пациентов. Все эти факторы обуславливают актуальность темы научного исследования.

Содержание работы

Целью представленной диссертационной работы стала определение клинических и нейрофизиологических факторов, влияющих на восстановление пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии. Исходя из поставленной цели, был сформулирован ряд задач: 1. Изучить влияние дооперационного неврологического статуса на степень восстановления пациентов, оперированных по поводу шейной спондилогенной миелопатии. 2. Провести сравнительный анализ и оценить исходы восстановления пациентов после декомпрессивных операций с применением реабилитации и без нее. 3. Оценить возможности нейрофизиологических методов при исследовании структуры ранних и поздних послеоперационных исходов при комплексном лечении шейной спондилогенной миелопатии. 4. Выявить зависимость изменений показателей транскраниальной магнитной стимуляции и соматосенсорных вызванных потенциалов в до- и послеоперационном периодах с видами клиничко-неврологических нарушений и влияния методов реабилитации на нейрофизиологические показатели. 5. Определить показания к проведению реабилитационной терапии в условиях специализированного стационара пациентов, оперированных по поводу шейной спондилогенной миелопатии с разной степенью выраженности неврологического дефицита.

Для выполнения указанного исследования автором был привлечен клинический материал данных обследования 24 пациентов, оперированных и проходивших реабилитацию (составили основную группу), и 20 пациентов ретроспективной группы, которые подверглись хирургическому вмешательству, без курса реабилитации (составили контрольную группу), представлены результаты МРТ шейного отдела позвоночника, а также

нейрофизиологические методы исследования до операции и после реабилитации пациентов основной группы. С помощью МРТ оценивалось состояние спинного мозга, субарахноидального пространства, наличие и степень сужения позвоночного канала и нервных структур. При помощи ТМС оценивали проводимость по кортикоспинальному тракту. Этот метод также давал дополнительную информацию в определении уровня компрессии спинного мозга. При помощи ССВП определяли степень нарушения проводимости по афферентным путям спинного мозга.

Работа изложена на 162 страницах; построена по «классическому» принципу и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 32 рисунками и содержит 42 таблицы. Библиографический указатель включает в себя 227 источников, из них – 32 отечественных, 195 зарубежных и 7 собственных публикаций.

**Связь работы с планами соответствующих отраслей науки
и народного хозяйства**

Диссертационная работа Киреевой Н.С. выполнена в соответствии с планом научных исследований нейрохирургического отделения Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии» в рамках научной темы № 0120.1352502. Решение поставленных в работе задач позволит ввести в клиническую практику комплекс клинических и нейрофизиологических показателей, определяющих реабилитацию пациентов, улучшить качество жизни пациентов, оперированных по поводу шейной спондилогенной миелопатии.

**Новизна исследования и полученных результатов, выводов
и рекомендаций**

Впервые выявлен комплекс клинических и нейрофизиологических данных, определяющих максимальное восстановление пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии.

Проведена сравнительная оценка эффективности проведенного 6 реабилитационного лечения у пациентов с синдромом шейной миелопатии в послеоперационном периоде и у пациентов, не проходивших курс реабилитации. Определены показания к проведению реабилитационной терапии в условиях специализированного стационара пациентов с ШСМ. Выявлена корреляция нейрофизиологических показателей с динамикой уменьшения неврологического дефицита.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов в диссертации

Применение алгоритма комплексного лечения пациентов с ШСМ позволяет достичь максимальных клинических результатов. Для оценки эффективности после комплексного лечения шейной спондилогенной миелопатии рекомендовано использование нейрофизиологических методов исследования (транскраниальная магнитная стимуляция и соматосенсорные вызванные потенциалы). Степень выраженности и характер неврологического дефицита и нейрофизиологических изменений, определяемых при ССВП и ТМС должны учитываться при выборе хирургической тактики декомпрессии у больных с шейной спондилогенной миелопатией. Использование магнитотерапии и электростимуляции в качестве реабилитационных мероприятий показано пациентам с нарушением чувствительности и двигательной активности, соответственно.

Обоснованность и достоверность результатов

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений диссертационной работы Киреевой Н.С. не вызывает сомнений. Результаты работы автора, его практические рекомендации внесли новые данные в практическую работу неврологов, нейрофизиологов и физиотерапевтов, а также уже используются для оптимизации текущих и при планировании последующих работ в рамках данной темы. Автор лично принимал участие в 2-х конференциях с докладами, по данным исследования опубликованы печатные работы.

Достоверность полученных результатов обеспечивается применением современных высокотехнологичных диагностических и исследовательских методик, позволяющих объективно оценить нейрофизиологические нарушения по данным ТМС и ССВП у пациентов с шейной спондилогенной миелопатией.

При статистической обработке данных применены современные методы, адекватные поставленной цели и задачам, удовлетворяющие требованиям доказательной медицины.

Таким образом, диссертация Киреевой Н.С. является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой. Автореферат полностью отражает основные положения диссертации. По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 2 публикации в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ, в которых полностью отражены основные результаты и выводы исследования.

Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению нет.

Личный вклад автора

Автору принадлежит определяющая роль в разработке протокола исследования, постановке задач, в обосновании выводов и практических рекомендаций. Автором проанализированы основные отечественные и зарубежные источники литературы. Самостоятельно проведены обследование и лечение больных с шейной спондилогенной миелопатией, первичная обработка данных нейрофизиологических методов исследования. Аналитическая и статистическая обработка, обобщение полученных данных выполнены непосредственно автором.

Рекомендации по дальнейшему использованию полученных в работе результатов и выводов

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть использованы в практической работе неврологических отделений больниц, восстановительных отделений поликлиник, реабилитационных центров,

Результаты работы Киреевой Н.С. могут использоваться для дальнейших научных исследований в научно-исследовательских коллективах по актуальной проблеме современной неврологии, в учебном процессе для студентов, интернов, врачей (неврологов, нейрохирургов, нейрофизиологов, физиотерапевтов).

Недостатки работы

При рецензировании диссертационной работы Киреевой Н.С. «Послеоперационное восстановление пациентов при декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной спондилогенной миелопатии (клинико-нейрофизиологическое исследование)» существенных недостатков не выявлено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Киреевой Н.С. «Послеоперационное восстановление пациентов при декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной спондилогенной миелопатии (клинико-нейрофизиологическое исследование)», выполненная под руководством доктора медицинских наук, Шапароновой Н.В. и доктора медицинских наук Гущи А.О., представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи – определение клинических и нейрофизиологических факторов, влияющих на восстановление пациентов после декомпрессивных операций по поводу шейной спондилогенной миелопатии, что имеет существенное значение для неврологии и нейрохирургии.

По методическому уровню, научной новизне, практической значимости, актуальности полученных результатов диссертация Киреевой Н.С. «Послеоперационное восстановление пациентов при декомпрессивных вмешательствах по поводу шейной спондилогенной миелопатии (клинико-нейрофизиологическое исследование)» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Киреева Наталия Сергеевна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.18 – нейрохирургия.

Отзыв обсужден и утвержден на научной конференции сотрудников неврологического, нейрохирургического, детского неврологического отделений и кафедры неврологии ФУВ ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» 30 ноября 2015 г., протокол № 26.

Котов Сергей Викторович,
руководитель неврологического отделения
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
заведующий кафедрой неврологии ФУВ,
доктор медицинских наук, профессор

129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2, корп. 10
Тел.: +7(495) 681-56-10; e-mail: moniki@monikiweb.ru
Даю согласие на сбор,
обработку и хранение персональных данных

Киселев Анатолий Михайлович,
руководитель нейрохирургического отделения
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
доктор медицинских наук, профессор

129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2, корп. 11
Тел.: +7(495) 681-56-29; e-mail: moniki@monikiweb.ru
Даю согласие на сбор,
обработку и хранение персональных данных

Подписи Котова Сергея Викторовича,
Киселева Анатолия Михайловича заверяю.
Куликов Дмитрий Александрович,
Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
кандидат медицинских наук

07.12.15г.

