

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Литвиненко Игоря Вячеславовича, доктора медицинских наук, профессора, начальника кафедры и клиники нервных болезней им. М.И. Аствацатурова ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, на диссертационную работу Грозовой Дарьи Андреевны «Консервативная терапия идиопатического карпального туннельного синдрома средней степени тяжести: клинико-инструментальное исследование», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. – Неврология

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационное исследование Грозовой Дарьи Андреевны посвящено изучению и сравнению эффективности локальной инъекции кортикостероидов (ЛИК) и ортезирования лучезапястного сустава при самой частой туннельной мононевропатии – карпальном туннельном синдроме (КТС). Существующие рекомендации не дают четкого ответа, какой из двух вышеуказанных методов является наиболее оптимальным, особенно при средней степени тяжести заболевания. Анализ продолжительности клинического эффекта консервативного лечения имеет важное практическое значение, помогая специалистам в построении конструктивной беседы с пациентами и оценке течения заболевания.

В отношении прогностических факторов ответа на различные методы лечения КТС наиболее изученными являются клинические и электрофизиологические параметры. Не меньший интерес представляет уточнение предиктивной роли УЗИ срединного нерва, так как результаты исследований по данному вопросу имеют противоречивый характер. Кроме того, перспективным является анализ значимости метода оценки количества двигательных единиц в прогнозировании ответа на ЛИК и ортезирование при КТС средней степени тяжести.

Значимым аспектом работы явилось исследование функции тонких нервных волокон у пациентов с КТС с помощью метода количественного сенсорного тестирования, в том числе в динамике на фоне консервативного лечения.

Таким образом, комплексный сравнительный анализ эффективности ЛИК и ортезирования при идиопатическом КТС средней степени тяжести представляет собой научный и практический интерес с точки зрения оптимизации терапевтической тактики.

Достоверность и новизна результатов работы

Достоверность полученных результатов и сформулированных на их основании выводов диссертационной работы подтверждается высоким методическим уровнем исследования,

адекватным объемом выборки пациентов, применением современных методов исследования и корректной статистической обработкой полученных данных. Выводы и положения, выносимые на защиту, логически вытекают из полученных результатов, полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Автором впервые выполнено сравнение эффективности ЛИК и ортезирования лучезапястного сустава при идиопатическом КТС средней степени тяжести. Продемонстрирована большая клиническая эффективность локальных инъекций, средняя продолжительность действия которых составляет 4 месяца. Показано, что только ЛИК приводит к достоверному улучшению ЭНМГ- и УЗ-параметров через 1 месяц после лечения.

Впервые на выборке пациентов с КТС проанализированы параметры двигательных единиц с применением методики MUNIX (Motor Unit Number Estimation Index), продемонстрировано отсутствие изменений индексов MUNIX и MUSIX (Motor Unit Size Index) в динамике на фоне лечения, а также отсутствие значимости данного метода в прогнозировании терапевтического ответа на ЛИК и ортезирование при средней степени тяжести КТС.

Ценность диссертационной работы для науки и практики

Ценность для науки: прослежена динамика нейрофизиологических и УЗ-параметров на фоне двух консервативных методов лечения при идиопатическом КТС средней степени тяжести. Показано, что при сохранении клинического эффекта ЛИК более 3 месяцев наблюдается дальнейшее улучшение параметров проводящей функции срединного нерва.

Практическая ценность работы: проведенное сравнительное клинико-инструментальное исследование показало, что использование ЛИК при идиопатическом КТС средней степени тяжести является достоверно более эффективным через 1 месяц после лечения, чем ортезирование. Показано, что средняя продолжительность клинического эффекта локальных инъекций составляет в среднем около 4 месяцев, что в 4 раза дольше, чем при ортезировании лучезапястного сустава. Продемонстрировано, что метод MUNIX с мышц тенара может применяться у пациентов с КТС для оценки количества и размера функционирующих двигательных единиц. Показано, что с помощью методики количественного сенсорного тестирования, включающей анализ порогов температурной, болевой и вибрационной чувствительности, можно объективизировать сенсорные нарушения у пациентов с КТС.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертация изложена на 107 страницах машинописного текста, содержит 17 таблиц и 21 рисунок. Работа состоит из следующих разделов: введения, обзора литературы, материалов и

методов исследования, результатов и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы (содержит 14 отечественных и 138 зарубежных источников литературы, а также 4 собственных публикаций автора, подготовленных по теме диссертационной работы), приложений.

Во введении автор обосновал актуальность и степень разработанности темы исследования, сформулировал цель и задачи, продемонстрировал научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, кратко описал методологию исследования, изложил основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Обзор литературы» подробно описаны современные представления о КТС, включая актуальные вопросы диагностики и лечения данного заболевания. Представленный обзор литературы имеет достаточный объем и подчеркивает высокую степень проработанности автором темы исследования и уровень эрудированности в изучаемых вопросах.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» проводится описание дизайна исследования, критериев включения, невключения и исключения. Подробно изложены клиничко-инструментальные методы диагностики, представлено описание методов статистического анализа полученных данных.

В третьей главе приводятся собственные результаты исследования, дополненные информативными иллюстрациями и таблицами. Представлена наглядная динамика клинических и инструментальных (ЭНМГ и УЗИ срединного нерва) данных, доказана большая эффективность ЛИК через 1 месяц после лечения. Проанализированы параметры метода MUNIX и количественного сенсорного тестирования у пациентов со средней степенью тяжести КТС, показано их изменение по сравнению со здоровыми добровольцами, отсутствие динамики на фоне консервативного лечения.

Дополнительно приведено описание собственного клинического наблюдения, демонстрирующего наличие клиничко-нейрофизиологической диссоциации при КТС и важность использования ЭНМГ для определения степени тяжести нейропатии. Наглядно представлена динамика нейрофизиологических и ультразвуковых параметров на фоне ЛИК.

В четвертой главе представлено обсуждение полученных в ходе исследования данных. В ней четко изложены основные результаты выполненной работы, проведен их сопоставление с литературными данными.

Выводы и практические рекомендации логичны и вытекают из результатов исследования. Работу отличает изложение хорошим научным стилем.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

По теме диссертации опубликовано 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Грозовой Дарья Андреевны соответствует основным положениям диссертации и отражает актуальность темы, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, материалы и методы исследования, основные результаты, выводы и практические рекомендации.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к содержанию диссертационной работы Грозовой Дарья Андреевны и ее оформлению нет.

В ходе изучения диссертации возникли вопросы, носящие уточняющий характер и не снижающие научную и практическую ценность работы:

1. Как Вы можете объяснить значительную вариабельность субъективных клинических проявлений у пациентов Вашей выборки с ЭНМГ-верифицированным идиопатическим карпальным туннельным синдромом средней степени тяжести?
2. Как Вы считаете, с учетом наличия частоты встречаемости различных межнервных анастомозов между срединным и локтевым нервами на кисти, насколько правильно и эффективно оценивать MUNIX у пациентов данной категории? Какой площади твердотельные электроды (пластины) Вы использовали при оценке М-волны и MUNIX с *musculus abductor pollicis brevis*, так как это имеет значение вследствие получения суммарного потенциала со всех мышц под пластиной? Как Вы считаете, является ли индекс MUNIX параметром, отражающим аксональное поражение моторных волокон срединного нерва?
3. Насколько верно оценивать степень тяжести идиопатического карпального туннельного синдрома по ЭНМГ параметрам, с учетом чувствительности и специфичности данной методики?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Грозовой Дарья Андреевны на тему «Консервативная терапия идиопатического карпального туннельного синдрома средней степени тяжести: клинико-инструментальное исследование», выполненная под руководством

д.м.н. Гнедовской Елены Владимировны и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – Неврология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по оптимизации тактики консервативного лечения при идиопатическом КТС средней степени тяжести. Результаты диссертации имеют важное теоретическое и практическое значение для клинической неврологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Грозовой Дарьи Андреевны полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. – Неврология.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ:

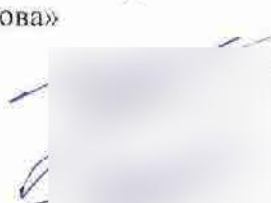


Начальник кафедры и клиники нервных болезней им. М.И. Аствацатурова
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных

Подпись начальника кафедры и клиники нервных болезней ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова», доктора медицинских наук, Вячеславовича «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь ученого совета ФГБВОУ ВО
«Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор



 Литвиненко И.В.
 Литвиненко И.В.
 «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова»
Литвиненко Игорь
 Цыган В.П.
«  2024 г.

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ
Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, лит. Ж
Телефон: 8(812)667-71-18
Электронная почта: vmeda-nio@mil.ru
Веб-сайт: <http://www.vmeda.mil.ru>