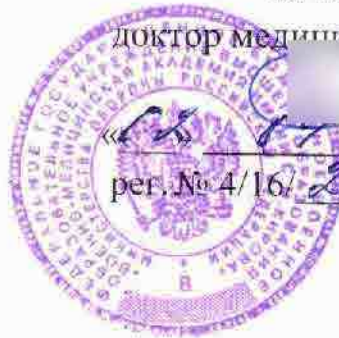


УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника академии
по научной работе

доктор медицинских наук, профессор

Е.В. Ивченко



2024 года

рег. № 4/16/213

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Галимовой Резиды Маратовны «Фокусированный ультразвук под контролем магнитно-резонансной томографии в лечении заболеваний центральной нервной системы: алгоритмы ведения пациентов, ближайшие и отдаленные результаты, новые технологические решения», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научным специальностям 3.1.24. Неврология, 3.1.10. Нейрохирургия в диссертационный совет 24.1.186.01 при Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии»

Актуальность темы диссертационного исследования

Двигательные расстройства при болезни Паркинсона, эссенциальном треморе и дистонии существенно ограничивают социальную, профессиональную, личную жизнь пациентов, поэтому разработка эффективных методов их лечения является приоритетной задачей для здравоохранения. Фокусированный ультразвук под контролем МРТ (МР-ФУЗ) является новым инновационным методом, который предоставляет уникальные возможности для лечения различных заболеваний центральной нервной системы.

Роль метода лечения МР-ФУЗ в клинической практике все еще остается малоизученной, что обусловлено его относительной новизной (менее 15 лет опыта во всем мире и менее 4 лет в нашей стране).

В связи с этим диссертационная работа Галимовой Резиды Маратовны с решением важных задач по качественному расширению возможностей применения метода МР-ФУЗ в клинической практике, разработкой алгоритмов отбора и ведения пациентов с развитием новых технологических устройств, определением оптимальной тактики ведения пациентов и тщательной оценкой ближайших и отдаленных результатов применения метода, является важной и актуальной для развития здравоохранения страны.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе впервые в мире показана возможность одномоментного двустороннего лечения пациентов с эссенциальным тремором, проведена оценка ранних и отдаленных результатов МР-ФУЗ лечения данной группы пациентов. Проанализированы эффективность, безопасность и отдаленные результаты лечения фокусированным ультразвуком преимущественно дрожательных фенотипов болезни Паркинсона. Показана возможность оказания помощи пациентам с преимущественно акинетико-ригидными фенотипами болезни Паркинсона, что значительно расширяет показания к применению данного метода лечения.

Впервые в мире показаны уникальный опыт лечения цервикальных дистоний на достаточно большом количестве пациентов с периодом наблюдения более одного года, а также первый в стране успешный опыт диссекции гамартомы гипоталамуса и лечения пациента с невропатической болью методом МР-ФУЗ.

Впервые в мире с целью снижения вероятности осложнений и повышения эффективности описана технология запуска МР-ФУЗ с помощью телемедицинских технологий (ввиду невозможности прибытия экспертов в связи с пандемией COVID-19), оценены ее результативность и безопасность.

Практическая значимость полученных результатов

Предложенные в диссертационной работе новые научно обоснованные технологические решения значительно качественно расширили практические возможности неинвазивного лечения заболеваний центральной нервной системы (ЦНС) методом МР-ФУЗ, что вносит значительный вклад в развитие здравоохранения страны и нейрохирургического лечения двигательных расстройств.

В диссертационной работе показана возможность одномоментного двустороннего лечения пациентов с эссенциальным тремором и безопасная осуществимость повторных вмешательств при субоптимальных результатах. Дополнительное включение в качестве точки воздействия паллидотрактомии позволяет оказывать помощь пациентам не только с преимущественно дрожательными, но и с акинетико-ригидными фенотипами болезни Паркинсона, что значительно расширяет возможности оказания высокотехнологичной медицинской помощи данной группе пациентов.

Подход к лечению пациентов с цервикальными дистониями с использованием МР-ФУЗ, представленный в работе, является новым технологическим решением, улучшающим ранние и отдаленные результаты.

Описанный в работе опыт успешной диссекции гамартомы гипоталамуса у пациента с резистентными к лекарственной терапии геластическими и дакриоцистическими приступами методом МР-ФУЗ расширяет возможности использования данного способа лечения при труднодоступных новообразованиях головного мозга.

Разработанная методика запуска МР-ФУЗ телемедицинским способом является ярким практическим примером использования современных цифровых технологий для обучения персонала проведению даже таких сложных манипуляций, как лечение с использованием фокусированного ультразвука под контролем МРТ. Предложенные линейные и нейросетевые модели позволяют достоверно подбирать параметры соникации для пациента и проводить лечение методом МР-ФУЗ с высоким профилем безопасности.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Цель и задачи, сформулированные в диссертации, носят комплексный и взаимосвязанный характер, полностью соответствуют областям заявленных научных специальностей.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом выборки, грамотно разработанным дизайном исследования с правильно сформулированными критериями включения и исключения пациентов, применением современных методов исследований, правильной статистической обработкой полученных данных. Правильно интерпретированы итоговые результаты, сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации.

Положения, выносимые на защиту, обоснованы, а выводы соответствуют задачам диссертационного исследования. Оформление диссертационной работы соответствует установленным требованиям. Автореферат изложен четко, структурированно, его содержание соответствует основным положениям диссертационной работы.

Структура и содержание работы

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями ВАК, изложена на 301 страницах машинописного текста. Структура диссертации является классической, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и приложений, указателя литературы. Последний включает 485 источников (159 отечественный и 326 зарубежных). Текст иллюстрирован 14 таблицами и 71 рисунком.

Содержание диссертации в достаточной степени отражено в автореферате. Текст диссертации и автореферата изложены последовательно, согласно современным требованиям.

По теме диссертации опубликовано 22 научные работы, включая 12 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Получено решение о выдаче одного патента на изобретение.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы Галимовой Р.М. могут быть использованы при проведении дальнейших научных исследований в области применения метода МР-ФУЗ при лечении двигательных расстройств и других заболеваний ЦНС, при обучении ординаторов неврологов и нейрохирургов. Практические рекомендации и научные положения могут быть использованы в работе медицинских учреждений, планирующих внедрить или уже использующих методику МР-ФУЗ.

В терапии рефрактерного к лекарственным препаратам эссенциального тремора может быть рекомендовано использование нового неинвазивного метода МР-ФУЗ, который при правильном отборе пациентов и соблюдении определенных техник проведения может быть использован в виде этапного или одномоментного двустороннего способа лечения. В случае преимущественно дрожательного фенотипа болезни Паркинсона применение метода МР-ФУЗ с воздействием на паллидоталамический тракт позволяет уменьшить не только тремор, но и ригидности с брадикинезией, а также значительно уменьшить количество принимаемых препаратов и их дозу. В когорте пациентов с дистониями использование лечения методом МР-ФУЗ может быть рекомендовано для снижения проявлений гиперкинезов и нарушений позы.

Разработанные алгоритмы отбора и ведения пациентов с двигательными расстройствами с определением роли невролога могут быть использованы в клинической практике при подготовке и проведении лечений с использованием фокусированного ультразвука под контролем МРТ.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Галимовой Резиды Маратовны нет. Имеющиеся единичные стилистические и лексические неточности не влияют на сущность работы и выводы, вытекающие из нее, и могут быть устранены в ходе корректорской правки.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертационным работам, представленным на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Хотелось бы обратить внимание на отсутствие положительного результата применения МР-ФУС у пациента с постгипоксической миоклонией (синдромом Ланса-Адамса). Поэтому считаем, что было бы целесообразно указать в практических рекомендациях не включать пациентов данной нозологической формы в качестве кандидатов для лечения методом МР-ФУС.

Заключение

Диссертация Галимовой Резиды Маратовны «Фокусированный ультразвук под контролем магнитно-резонансной томографии в лечении заболеваний центральной нервной системы: алгоритмы ведения пациентов, ближайшие и отдаленные результаты, новые технологические решения», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.10. Нейрохирургия, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы по качественному расширению возможностей неинвазивного лечения заболеваний ЦНС путем внедрения и совершенствования инновационной технологии МР-ФУЗ, включая разработку алгоритмов ведения пациентов, совершенствование критериев их отбора и неврологического сопровождения на всех этапах лечения, улучшение результатов применения МР-ФУЗ и снижение послеоперационных осложнений, что является важным для неврологии и нейрохирургии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований и новизне полученных результатов, их теоретической и практической значимости представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9-14 Положения «О порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (действующая редакция), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Галимова Резида Маратовна, заслуживает присуждения ей искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология, 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертационной работы Галимовой Р.М. обсужден и утвержден на расширенном совместном заседании кафедры нервных болезней и кафедры нейрохирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (протокол №29 от 21 марта 2024 года).

Начальник кафедры нервных болезней
доктор медицинских наук, профессор


Литвиненко Игорь Вячеславович

«2» апреля 2024 года

Начальник кафедры нейрохирургии
кандидат медицинских наук, доцент


зистов Дмитрий Владимирович

«2» апреля 2024 года

Подписи вышеуказанных лиц заверяю:

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Леб

Телефон: 7 (812) 667-71-18

Сайт: <http://vmeda.mil.ru>

Электронная почта: vmeda-nio@mil.ru

