

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.186.01 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАУЧНЫЙ ЦЕНТР НЕВРОЛОГИИ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета
от 12 марта 2024 г. № 10

О присуждении Грозовой Дарье Андреевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Консервативная терапия идиопатического карпального туннельного синдрома средней степени тяжести: клинико-инструментальное исследование» по специальности 3.1.24. Неврология принята к защите 9 января 2024 года, протокол № 1, диссертационным советом 24.1.186.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии», расположенного по адресу: 125367, г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 80 (Приказ Рособрнадзора от 07.12.2007 г. №2397-1753, Приказ Минобрнауки России от 02.11.2012 г. №714/нк).

Соискатель Грозова Дарья Андреевна, 30 марта 1994 года рождения, в 2016 году окончила лечебный факультет Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело», г. Москва (в н.в. Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)), с 01.09.2016 г. по 31.08.2018 г. обучалась в клинической ординатуре на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии», с 2018 по 2023 г. являлась аспирантом в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии», справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2023 году в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии». В настоящее время работает в Центре заболеваний периферической нервной системы консультативно-диагностического отделения Института клинической и профилактической неврологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии» в должности врача-невролога.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии» на базе Центра заболеваний периферической нервной системы Консультативно-диагностического отделения Института клинической и профилактической неврологии.

Научный руководитель:

Гнедовская Елена Владимировна, заместитель директора по научно-организационной работе и развитию, директор Института медицинского образования и профессионального развития Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии», доктор медицинских наук, доцент.

Официальные оппоненты:

Литвиненко Игорь Вячеславович, доктор медицинских наук, профессор, начальник кафедры и клиники нервных болезней им. М.И. Аствацатурова Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации;

Зиновьева Ольга Евгеньевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет).

Официальные оппоненты дали положительные отзывы на диссертационную работу. В ходе рецензирования у официального оппонента Литвиненко И.В. возникли вопросы, касающиеся причин значительной вариабельности клинических симптомов у пациентов с идиопатическим карпальным туннельным синдромом средней степени тяжести, интерпретации результатов методики MUNIX и использования ЭНМГ для определения стадии заболевания; у официального оппонента Зиновьевой О.Е. возникли вопросы об использовании альтернативного метода оценки функции тонких нервных волокон, частоте двустороннего карпального туннельного синдрома в выборке пациентов и предполагаемом механизме снижения количества двигательных единиц, на которые соискатель дала исчерпывающие пояснения. Данные вопросы не повлияли на высокую положительную оценку представленной диссертационной работы.

Ведущая организация Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанным Гусевым Евгением Ивановичем, заведующим кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова», доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН, отметила, что не имеет принципиальных замечаний. Таким образом, ведущая организация дала заключение, что диссертация Д.А. Грозовой по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности результатов и обоснованности выводов соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями и дополнениями), которой содержится решение актуальной задачи – проведение комплексной сравнительной оценки эффективности двух методов консервативного лечения идиопатического карпального туннельного синдрома средней степени тяжести, имеющей важное значение для неврологии.

Соискатель имеет 4 научные работы по теме диссертации общим объёмом 3,25 печатных листа, опубликованные в журналах, рекомендуемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. В работах в полном объеме изложены основные результаты, положения и выводы диссертации. Автору принадлежит определяющая роль в подготовке данных публикаций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Грозова, Д.А. Роль ультразвукового исследования срединного нерва в прогнозировании ответа на локальную инъекцию глюкокортикостероидов при идиопатическом карпальном туннельном синдроме средней степени тяжести / Д.А. Грозова, Д.А. Гришина, А.А. Зимин, Е.В. Гнедовская, Н.А. Супонева // **Нервные болезни.** – 2023. – № 2. – С. 54-58.
2. Грозова, Д.А. Эффективность локальной инъекционной терапии и ортезирования лучезапястного сустава при идиопатическом карпальном туннельном синдроме средней степени тяжести: результаты рандомизированного клинического исследования / Д.А. Грозова, Н.А. Супонева, Д.А. Гришина, А.О. Чечёткин, А.В. Мансурова, Е.В. Гнедовская, А.О. Гуща // **Нервно-мышечные болезни.** – 2022. – Т. 12, № 2. – С. 19-27.

На автореферат диссертации поступили 5 положительных отзывов, не содержащих критических замечаний:

1. Левин Олег Семенович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
2. Щепанкевич Лариса Александровна, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой неврологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России;
3. Новикова Лилия Бареевна, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ и РБ, заведующая кафедрой неврологии и нейрореабилитации ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России;
4. Машин Виктор Владимирович д.м.н., профессор, директор Института медицины, экологии и физической культуры, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»;
5. Власов Павел Николаевич, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, профессор кафедры неврологии лечебного факультета Научно-образовательного института клинической медицины им. Н.А. Семашко ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» Минздрава России.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается большим опытом их научно-исследовательской клинической работы по проблематике диссертационного исследования.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана оптимальная тактика консервативного ведения пациентов с идиопатическим карпальным туннельным синдромом средней степени тяжести;

предложено использование электрофизиологического исследования (стимуляционной ЭНМГ) для оценки степени тяжести поражения срединного нерва при карпальном туннельном синдроме;

доказан большой клинический эффект и его продолжительность при использовании локальных инъекций кортикостероидов при идиопатическом карпальном туннельном синдроме средней степени тяжести, по сравнению с ортезированием лучезапястного сустава;

введен в практическое применение алгоритм консервативного ведения идиопатического карпального туннельного синдрома средней степени тяжести.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана большая эффективность локальных инъекций кортикостероидов при идиопатическом карпальном туннельном синдроме средней степени тяжести через 1 месяц после лечения, по сравнению с ортезированием лучезапястного сустава;

изложена динамика клинико-инструментальных параметров на фоне консервативного лечения;

изучена роль метода MUNIX с мышц тенара для оценки параметров функционирующих двигательных единиц и прогнозирования ответа на консервативное лечение;

раскрыта связь между степенью клинического эффекта от консервативного лечения и локальной ремиелинизацией срединного нерва;

проведена модернизация имеющихся алгоритмов лечения карпального туннельного синдрома.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена оптимальная тактика консервативного ведения пациентов с идиопатическим карпальным туннельным синдромом средней степени тяжести;

определена средняя продолжительность клинического эффекта локальных инъекций кортикостероидов и ортезирования лучезапястного сустава при идиопатическом карпальном туннельном синдроме средней степени тяжести;

представлена значительная вариабельность выраженности субъективных клинических симптомов у пациентов с идиопатическим КТС средней степени тяжести, демонстрирующая важность применения нейрофизиологического исследования (стимуляционной ЭНМГ) для определения стадии заболевания.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточной выборке пациентов (105 случаев идиопатического карпального туннельного синдрома средней степени тяжести, верифицированной на основании электродиагностических критериев), которым проведено комплексное клиническое, нейрофизиологическое и ультразвуковое исследования, а также количественное сенсорное тестирование; все данные получены на сертифицированном оборудовании;

теория построена на основании ранее опубликованных по теме диссертации в международных и российских изданиях данных о лечении карпального туннельного синдрома;

идея базируется на обобщении передового мирового опыта, а также на анализе практики диссертанта;

использованы авторские данные диссертанта и данные, полученные ранее по рассматриваемой тематике, а также их сравнение;

установлено, что полученные результаты в виде динамики клинических, ЭНМГ- и УЗ-параметров на фоне лечения совпадают с результатами в независимых источниках, а впервые изученная сравнительная эффективность локальных инъекций кортикостероидов и ортезирования лучезапястного сустава прицельно при средней степени тяжести идиопатического карпального туннельного синдрома может оптимизировать консервативную тактику ведения данной категории пациентов;

использованы современные методики сбора, систематизации и обработки исходной информации, удовлетворяющие современным требованиям доказательной медицины.

Личный вклад соискателя: автору принадлежит определяющая роль в разработке и выполнении протокола исследования, постановке цели и задач, обосновании выводов и практических рекомендаций, а также анализе основных отечественных и зарубежных источников литературы. Самостоятельно был проведен сбор анамнеза, неврологический осмотр пациентов, оценка по специализированным клиническим шкалам, нейрофизиологическое (стимуляционная ЭНМГ и методика MUNIX) и ультразвуковое исследование срединного нерва, количественное сенсорное тестирование, выполнение локальных инъекций кортикостероидов. Автором проведена обработка и статистический анализ полученных данных, подготовлены статьи с последующей публикацией в научных журналах.

Диссертационный совет 24.1.186.01 принял решение, что диссертация Грозовой Дарьи Андреевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по оптимизации тактики консервативного лечения при идиопатическом КТС средней степени тяжести, что имеет важное значение для неврологии, полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления от 25.01.2024), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, не содержит

недостовверных сведений в опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты.

На заседании 12 марта 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Грозовой Дарье Андреевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.


При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 14 докторов наук по специальности 3.1.24. Неврология, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав диссертационного совета, проголосовали: за – 15, против – 0, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета 24.1.186.01,
академик РАН



С.Н. Иллариошкин

Ученый секретарь
диссертационного совета 24.1.186.01,
кандидат медицинских наук



П.И. Кузнецова

12 » март 2024 г.