

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационной работы Мельник Евгении Александровны «Хроническая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия: отдаленный катамнез, факторы прогноза неблагоприятного течения, клинико-нейрофизиологическая диссоциация», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24 – Неврология, 3.3.3 – Патологическая физиология**

### **Актуальность**

Представленная работа Мельник Евгении Александровны направлена на изучение иммуноопосредованного заболевания периферической нервной системы – хронической воспалительной демиелинизирующей полинейропатии (ХВДП), ключевую роль в патогенезе которого играет индуцированная макрофагами сегментарная демиелинизация периферических нервов.

Несмотря на распространенность заболевания, до сих пор не выявлены и не изучены специфические лабораторные маркёры ХВДП, поэтому нейрофизиологическое (ЭНМГ) исследование остаётся основным инструментальным методом диагностики и анализа особенностей патофизиологических механизмов ХВДП. В предыдущих исследованиях были разработаны электрофизиологические критерии демиелинизации для диагностики ХВДП, последняя версия дополнена ультразвуковым исследованием периферических нервов (EAN/PNS 2021). Но немало вопросов остаются актуальными и нерешёнными на сегодняшний день, в частности, рассмотрение патофизиологических механизмов изменения нейрофизиологических параметров, которые в большей степени определяют развитие и обратимость периферического пареза на фоне патогенетического лечения. Также, до настоящего времени, недостаточно изучен механизм формирования клинико-нейрофизиологической диссоциации у пациентов с ХВДП.

### **Теоретическая и практическая значимость**

В автореферате диссертации Е.А. Мельник представлены результаты собственных исследований, с целью решения поставленных вопросов проведено тщательное ЭНМГ и УЗИ обследование пациентов с катамнезом ХВДП больше 5 лет (основная группа, 45 пациентов), благодаря которому стало ясно, что нейрофизиологические и ультразвуковые признаки, характерные для первично-демиелинизирующего поражения периферических нервов, не регрессируют даже при наличии стойкой ремиссии. Данный

факт отражает стойкость патофизиологических механизмов болезни. Однако, по сравнению с данными ЭНМГ и УЗИ у пациентов, болеющих меньше 5 лет (группа сравнения, 40 пациентов), зарегистрировано относительное восстановление проведения нервного импульса по периферическим нервам.

Впервые в данном исследовании проведено клинико-нейрофизиологическое сопоставление (выборка 85 пациентов), которое выявило наличие клинико-нейрофизиологической диссоциации у пациентов с ХВДП, патофизиологической основой которой является временн'ая дисперсия моторного ответа при нейрофизиологическом исследовании периферических нервов. Автором продемонстрировано наличие патофизиологических механизмов развития ХВДП, выходящих за рамки повреждения миелиновой оболочки периферических нервов, о чём свидетельствует наличие в 40% случаев признаков вторичного повреждения аксонов. В работе показано, что развитие аксональной дегенерации моторных нервов обуславливает стойкость моторного дефицита и большую степень инвалидизации.

Полученные данные, безусловно, отражают высокую теоретическую и практическую значимость работы, результаты могут быть использованы в дальнейших научных исследованиях, а также в практическом здравоохранении. Хочется особо отметить, что разработанный автором опросник для оценки качества жизни пациентов с ХВДП, послужит важным инструментом для внедрения в практической деятельности специалистов.

### **Достоверность полученных результатов**

Задачи, поставленные автором, полностью решены, выводы логичны и закономерно вытекают из содержания работы. Работа хорошо спланирована, выполнена на достаточном по объёму и качеству клиническом материале с использованием современных адекватных методов исследования. Для подтверждения достоверности полученных результатов автор использует большое число современных методов статистической обработки, описанных в соответствующем разделе диссертации. С учетом вышесказанного, в качестве пожелания хотелось бы видеть в таблицах с результатами ссылку или указание на тот конкретный метод статистической обработки, который был использован конкретно в данной таблице.

Автореферат, написан хорошим языком, часть данных представлена таблицами, иллюстрирована графиками и рисунками. Результаты исследования были доложены автором на всероссийских и международной конференциях. По теме диссертации опубликовано 5 статей в научных рецензируемых изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Замечаний к работе нет.

## Заключение.

Из вышеизложенного следует, что диссертационная работа Мельник Евгении Александровны на тему «Хроническая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия: отдаленный катамнез, факторы прогноза неблагоприятного течения, клиничко-нейрофизиологическая диссоциация», выполненная под руководством д.м.н. Гнедовской Елены Владимировны и члена-корреспондента РАН, д.м.н., профессора Супоневой Натальи Александровны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24 – Неврология и 3.3.3 – Патологическая физиология, является законченным самостоятельным научно-квалификационным трудом, имеющим большое теоретическое и практическое значение.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Мельник Евгении Александровны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №1168 от 01.10.2018 г., №426 от 20.03.2021, №1539 от 11.09.2021), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Мельник Евгения Александровна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. – Неврология, 3.3.3. – Патологическая физиология.

Главный научный сотрудник, руководитель Лаборатории  
метаболизма при критических состояниях НИИ ОР ФНКЦ РР,  
Заслуженный деятель науки РФ  
доктор медицинских наук,  
профессор

Белобородова Наталья Владимировна

Даю согласие на сбор, обработку  
и хранение персональных данных

Белобородова Н. В.

Научно-исследовательский институт общей реаниматологии им. В.А. Неговского ФГБУ  
Федерального научно-клинического центра реаниматологии и реабилитологии  
Адрес: 107031, Москва, ул. Петровка, 25, стр.2. Тел.: +7-916-131-74-54  
e-mail: nbeloborodova@fnkcr.ru

Подпись Белобородовой Натальи Владимировны заверяю:

ВРИО Ученого секретаря Диссертационного совета Федерального государственного  
бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и  
реабилитологии»

Адрес: 107031, Москва, ул. Петровка, 25, стр.2. Тел.: 8 (495) 641-30-06  
e-mail: iutrobina@fnkcr.ru

доктор медицинских наук, доцент

«06» декабря 2022 г.

Кузовлев Артем Николаевич

