

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Назарова Михаила Валерьевича на тему: «Клинические, электрофизиологические и иммунологические особенности пациентов с невропатией, прооперированных по поводу перелома диафиза плечевой кости», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 - Неврология (медицинские науки).

Актуальность представленного научного исследования не вызывает сомнений и обусловлена значительной медико-социальной проблемой. Переломы диафиза плечевой кости составляют до 50% всех переломов данной локализации и являются тяжелым видом травмы опорно-двигательного аппарата. Критическим фактором, определяющим прогноз и качество жизни пациентов, выступает частота (до 25%) сопутствующего повреждения лучевого нерва. Несмотря на совершенствование хирургических техник (накостный остеосинтез), посттравматические невропатии остаются серьезным осложнением, приводящим к длительной нетрудоспособности и инвалидизации. Особую остроту проблеме придает недостаточная изученность патогенетических механизмов, в частности, роли аутоиммунных процессов в развитии вторичного повреждения нерва, а также отсутствие стандартизированных протоколов для ранней доклинической диагностики и патогенетически обоснованного лечения таких невропатий. Работа М.В. Назарова направлена на решение именно этих насущных задач современной травматологии и неврологии.

Автором впервые на репрезентативной когорте пациентов (n=320, прооперированных методом накостного остеосинтеза) не только убедительно доказан, но и детально охарактеризован иммуноопосредованный механизм развития посттравматической невропатии лучевого нерва. Важным является установление прямой корреляционной связи между динамикой уровня специфических аутоантител классов IgM и IgG к ганглиозидам GM1, GM2, GD1b и GA1 в сыворотке крови пациентов и степенью повреждения периферического нерва, и обоснование прогностической значимости этих антител. Это открывает принципиально новые возможности для превентивной терапии.

Центральным практическим достижением диссертации, имеющим непосредственное значение для повседневной клинической практики, является разработка, всестороннее научное обоснование и внедрение алгоритма раннего применения лечебно-диагностических пособий. Интегральная оценка полученных данных позволяет до клинической манифестации выявить группу риска по развитию тяжелой невропатии и пациентов с нейрофизиологическими формами поражения, прогнозировать вероятное течение и исход посттравматического повреждения нерва, а также своевременно инициировать патогенетическую терапию. Реализация этого алгоритма на практике приводит к значительному сокращению сроков восстановления функции верхней конечности, уменьшению частоты стойких парезов и атрофии мышц, минимизации сроков временной нетрудоспособности и существенному улучшению качества жизни пациентов в отдаленном периоде.

Разработанный алгоритм внедрен и используется в оказание помощи в медицинских учреждениях г. Твери. Это обеспечивает единый научно обоснованный подход к ведению данной категории больных в регионе. Не менее значимо включение ключевых положений и результатов диссертации в образовательные программы: материалы работы используются при чтении лекций, проведении практических занятий и семинаров. Это способствует подготовке высококвалифицированных кадров, владеющих современными подходами к диагностике и лечению посттравматических невропатий.

Методологическая обоснованность и достоверность исследования не вызывают сомнений. Работа выполнена на современном методическом уровне с соблюдением принципов доказательной медицины. Репрезентативная выборка (320 пациентов) обеспечила необходимую статистическую мощность. Применен комплекс современных и валидированных методов: детализированный клиничко-неврологический осмотр, современная электронейромиография (ЭНМГ) с использованием стандартных протоколов, высокоспецифичный иммуноферментный анализ (ИФА) для определения антител к ганглиозидам, а также адекватные методы статистической обработки данных (параметрические и непараметрические критерии, корреляционный и регрессионный анализ). Выводы базируются на статистически достоверных результатах. Надежность и значимость полученных данных подкреплены публикационной активностью

Заключение

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии
ФГБОУ ВО «Смоленский государственный
медицинский университет» Минздрава России

Н.Н. Маслова

Учёный секретарь ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России, к.м.н., доцент
Петров В.С.

« 20 » Января 2025г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Смоленский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 214019, г. Смоленск, ул. Крупской, д.28
Телефон: +7(4812) 550275, e-mail: adm@smolgmu.ru. Сайт: smolgmu.ru