

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Курушиной Ольги Викторовны на диссертационную работу Назарова Михаила Валерьевича на тему: «Клинические, электрофизиологические и иммунологические особенности пациентов с невропатией, прооперированных по поводу перелома диафиза плечевой кости», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Актуальность темы диссертации

Актуальность настоящего исследования обусловлена значительной распространенностью переломов диафиза плечевой кости, которые составляют до 50% всех переломов плеча у лиц до 40 лет и до 76% у лиц старше 40 лет, занимая второе место после переломов шейки бедра. Несмотря на современные методы остеосинтеза, травматическое повреждение нервов, особенно лучевого, в процессе операции или вследствие образования костной мозоли остается серьезной проблемой, осложняющей более 20% случаев переломов плечевой кости.

Сопутствующий травматизм лучевого нерва является междисциплинарной проблемой, которая не всегда своевременно и должным образом оценивается травматологами в период острой травмы. Хирургическое лечение повреждений лучевого нерва, особенно при закрытых переломах шейки плечевой кости, остается предметом дискуссий и представляет вызов для хирургов. Тесная анатомическая связь нерва с плечевой костью предопределяет высокую частоту неврологических расстройств.

В связи с этим, углубленное изучение клинических, электрофизиологических и иммунологических особенностей пациентов с невропатией после оперативного лечения переломов диафиза плечевой кости является важной и актуальной задачей для улучшения диагностики, прогнозирования исхода и разработки персонализированных стратегий лечения.

Подобные травмы зачастую приводят к длительной нетрудоспособности, а порой и к инвалидности, что подчеркивает необходимость оптимизации подходов к диагностике и лечению.

Таким образом, диссертация Назарова Михаила Валерьевича на тему «Клинические, электрофизиологические и иммунологические особенности пациентов с невропатией, прооперированных по поводу перелома диафиза плечевой кости», является актуальной и определяется высокой распространностью посттравматических невропатий в популяции, недостаточной изученностью электронейрофизиологических и иммунологических данных при данной патологии в ранние послеоперационные сроки.

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

Автором проведен тщательный анализ данных большого числа как отечественных, так и зарубежных литературных источников, посвященных изучаемой проблеме. Объем проведенных исследований достаточен, результаты подробно проанализированы, выводы логично вытекают из данных проведенной работы, научно обоснованы и имеют теоретическую и практическую направленность. Объем выборки и корректное использование методов статистической обработки данных, и анализ обширного статистического материала в достаточной степени обеспечивает достоверность полученных результатов.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В работе проведен комплексный анализ состояния периферической нервной системы у пациентов с переломом диафиза плечевой кости. В ходе работы впервые была установлена и объективно подтверждена с помощью электронейромиографии четкая взаимосвязь между клинической симптоматикой невропатий и специфическими изменениями в периферической нервной системе на ранних сроках, что открывает новые возможности для прогнозирования исходов лечения. Особый вклад в науку представляет доказательство участия

антител к ганглиозидам (GA1, GM1, GM2, GD1b) в патогенезе повреждения нервов после травмы, что существенно расширяет современные представления об иммуноопосредованных механизмах развития невропатий. Важным достижением стало обоснование прогностической ценности раннего проведения комплексного обследования, включающего электронейромиографию и иммунологические тесты, для выявления доклинических форм поражения нервов, что имеет важное значение для своевременного начала патогенетической терапии и улучшения результатов лечения.

Практическая значимость и рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

На основании полученных результатов автором разработан и внедрен в практику четкий диагностико-терапевтический алгоритм, основанный на комплексном использовании электронейромиографии и определения антител к ганглиозидам, что позволило персонализировать подходы к ведению пациентов с посттравматическими невропатиями.

Использование инструментальных и лабораторных методов диагностики в раннем послеоперационном периоде позволяет оптимизировать сроки начала лечебно-реабилитационных мероприятий, в том числе в случае нейрофизиологических невропатий, что способствует улучшению функциональных исходов лечения в целом.

Результаты диссертационной работы М.В. Назарова могут быть использованы в клинической практике, а также в образовательном процессе студентов, ординаторов и аспирантов по специальности 3.1.24 - Неврология (медицинские науки).

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом

Работа изложена на 127 страницах машинописного текста, содержит 25 таблиц, иллюстрирована в достаточной степени — 12 рисунками. Состоит из традиционных разделов: введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений. Список

использованной литературы включает 168 источников: 99 из них - отечественные, 69 - зарубежных.

В главе «Введение» обосновывается актуальность темы, сформулированы цели и задачи, которые в дальнейшем по ходу повествования раскрываются в последующих главах.

Обзор литературы построен логически грамотно, последовательно. Представлены общие сведения об анатомии и физиологии периферической нервной системы, наиболее распространённых методах диагностики ее поражения. Проанализированные данные свидетельствуют о том, что автор глубоко проработал изучаемую тему и обоснованно сформулировал цель и задачи проведенного исследования.

Во второй главе "Материалы и методы исследования" детально описан дизайн исследования. Согласно критериям включения и невключения было отобрано и обследовано 320 пациентов, прооперированных методом накостного остеосинтеза по поводу перелома диафиза плечевой кости. Среди которых были выделены пациенты с поражением периферической нервной системы по результатам клинического, инструментального и лабораторного обследования.

В последующих третьей, четвертой и пятой главах излагаются результаты собственных исследований и их обсуждение. Приводился тщательный анализ и сравнение полученных данных. Результаты исследования подкреплены наглядными рисунками и таблицами, полноценной статистической обработкой, что подтверждает достоверность полученных данных, на основе которых сформулированы основные выводы работы.

В шестой главе описывается модель и разработанный алгоритм оказания диагностической и лечебно-реабилитационной помощи пациентам с поражением нервов после перелома диафиза плечевой кости, прооперированным методом накостного остеосинтеза, на основании сопоставления результатов клинических, нейрофизиологических и иммунологических исследований, позволяющий персонализировать лечебно-реабилитационные мероприятия.

В заключении подробно обсуждаются полученные результаты и проводится их сопоставление с уже имеющимися литературными данными. Выводы сформулированы четко и логично, отражают результаты работы и полностью соответствуют поставленным задачам.

Все высказанное позволяет сделать вывод о высоком методическом уровне и завершенности диссертационной работы в целом.

По теме диссертации опубликовано 4 печатные работы, из них 4 статьи в рецензируемых журналах, включенных в перечень ВАК при Минобрнауки России, получен 1 патент на изобретение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения и содержание диссертации, выводы и практические рекомендации.

Замечания по диссертационной работе

При анализе исследования следует отметить ряд методологических аспектов, требующих дальнейшего совершенствования. Основное ограничение связано с демографическими характеристиками выборки - включение только пациентов 18-60 лет не позволяет экстраполировать результаты на пожилую популяцию, где переломы плеча вследствие остеопороза встречаются наиболее часто. В контексте иммунологических находок, несмотря на убедительную демонстрацию связи антител к ганглиозидам с повреждением нерва, остается неясным их патогенетический механизм воздействия на миелиновую оболочку и причинно-следственные взаимоотношения между травмой и аутоиммунным ответом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Назарова Михаила Валерьевича на тему: «Клинические, электрофизиологические и иммунологические особенности пациентов с невропатией, прооперированных по поводу перелома диафиза плечевой кости», выполненная под руководством д.м.н., профессора кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии ФГБОУ ВО Тверского ГМУ

Минздрава России Чичановской Леси Васильевны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи изучения клинических, электрофизиологических и иммунологических особенностей посттравматических невропатий после перелома диафиза плечевой кости и предложен алгоритм оказания диагностической и лечебно-реабилитационной помощи данным пациентам, имеющей существенное значение для современной неврологии, что соответствует критериям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (в действующей редакции), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой неврологии,
нейрохирургии, медицинской генетики
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., доцент

Курушина Ольга Викторовна

Согласен на обработку
персональных данных

Курушина Ольга Викторовна

Подпись д.м.н. доцента Курушиной О.В. «заверяю»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет» МЗ РФ

к.м.н., доцент

Емельянова Ольга Сергеевна

30.06.2020

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный Медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, 400131, Россия, г.
Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1 +7 (8442) 68-11-10,
olga.emelianova@volgmed.ru