

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.054.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮД-
ЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВА-
ТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВОО-
ХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 14 июня 2022 г. №19(176)
о присуждении Киселеву Василию Николаевичу, гражданину Российской
Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Модификация тактики консервативного лечения синдрома запястного канала на основе данных клинико-электрофизиологического и нейровизуализационного исследования» по специальности 14.01.11 – нервные болезни принята к защите 12.04.2022 г., (протокол заседания №12) диссертационным советом Д 208.054.02, созданного на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России (191014, Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 12, приказ Минобрнауки о создании диссертационного совета №1486/нк от 27.11.2015г.).

Соискатель Киселев Василий Николаевич, 1984 года рождения. В 2007 году окончил Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

В 2018 году прикреплен для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук на кафедру нервных болезней и психиатрии Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (Приказ №730 от 15.11.2018г.).

Работает врачом-неврологом в отделе клинической неврологии ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России».

Диссертация выполнена на кафедре неврологии и психиатрии Института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Научный руководитель – Алексеева Татьяна Михайловна, доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой неврологии и психиатрии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ.

Официальные оппоненты:

Жулев Сергей Николаевич - доктор медицинских наук, профессор кафедры функциональной диагностики ФГБУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России,

Команцев Владимир Николаевич – доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии, МСЭ и реабилитации ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Минтруда России дали положительные отзывы.

Ведущая организация ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук Лобзиным Владимиром Юрьевичем, профессором кафедры нервных болезней указала, что диссертация является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена задача повышения эффективности консервативного лечения синдрома запястного канала в виде снижения выраженности и продолжительности болевого синдрома, а также уменьшения сроков нетрудоспособности, имеющая существенное значение для неврологии. По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов работа соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, (в редакциях), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни

Соискатель имеет 7 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях из Перечня ВАК РФ опубликовано 3 работы. В публикациях подробно рассматриваются вопросы консервативного лечения синдрома запястного канала с применением локального введения глюкокортикостероидных препаратов. Общий авторский вклад – 75%.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных

соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Наиболее значительные научные работы:

1. Киселев, В. Н. Использование локального введения кортикостероидов при лечении синдрома запястного канала / В. Н. Киселев, Н. Ю. Александров, М. М. Короткевич // **Нервно-мышечные болезни.** – 2018. – Т. 8, № 1. – С. 10-19 (автор. вклад 75%).

2. Киселев, В.Н. Комплексная оценка продолжительности эффекта однократного локального введения кортикостероидов при синдроме запястного канала в комбинации с регулярным ортезированием лучезапястного сустава / В. Н. Киселев, Н. Ю. Александров, Т. М. Алексеева // **Анналы клинической и экспериментальной неврологии.** – 2020. – № 14(2). – С. 37–42 (автор. вклад 75%).

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: из ФГБУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» МЗ РФ (д.м.н. Щугарева Л.М. и д.м.н. Голдобин В.В.), ФГБУ «НМИЦ неврологии и психиатрии им. В.М. Бехтерева» МЗ РФ (д.м.н. проф. Скоромец Т.А.), и ФГБУ «Северо-Западный окружной научно-клинический центр им. Л.Г. Соколова» ФМБА России (д.м.н. Борода Ю.И.). Частного учреждения здравоохранения КБ «РЖД-Медицина» (д.м.н. Волков И.В.) В отзывах отмечена достоверность результатов, научная новизна и практическая значимость исследования. Отзывы положительные, критических замечаний и вопросов не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Команцев В.Н. является одним из ведущих нейрофизиологов, автором более 200 работ, посвященных применению электронейромиографии у пациентов с неврологическими заболеваниями, доктор медицинских наук, профессор Жулев С.Н. является одним из ведущих специалистов по патологии периферической нервной системы, автор более чем 120 научных работ.

Кафедра нервных болезней ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ является одним из ведущих научных и клинических центров по изучению заболеваний периферической нервной системы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- подробно изучена динамика клинических, нейрофизиологических и ультразвуковых данных у пациентов с синдромом запястного канала легкой и умеренной степени выраженности при проведении локального введения глюкокортикостероидных препаратов и хирургического лечения.

- обоснована значимость комплексной оценки динамики клинических и инструментальных показателей для определения интервала между локальными инъекциями бетаметазона при синдроме запястного канала в сравнении с традиционной методикой.

- определен срок наступления максимальной положительной динамики клинических, нейрофизиологических и ультразвуковых показателей у пациентов с лёгким и умеренно выраженным синдромом запястного канала после однократного локального перинеурального введения бетаметазона.

- разработан подход с серийным локальным введением бетаметазона с интервалом, определённым на основании клинических, нейрофизиологических и ультразвуковых данных.

- показано преимущество модифицированного подхода с серийным введением бетаметазона перед наиболее распространённым на данный момент подходом с повторением инъекций при возобновлении симптомов (т.е. «по требованию») при анализе клинических и инструментальных данных.

- показано уменьшение вероятности рецидива синдрома запястного канала и проведения оперативного лечения у пациентов, получивший модифицированную терапию с серийным введением бетаметазона при длительном сроке наблюдения.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что полученные данные динамики клинических и инструментальных показателей на фоне консервативного лечения синдрома запястного канала позволяют глубже понять патогенез компрессионно-ишемических невропатий, более обоснованно подходить к формированию стратегии лечения, а также увеличить точность прогноза восстановления функции нерва на фоне терапии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что они внедрены и успешно применяются в клинической

практике отделения клинической неврологии и медицины сна ФГБУ «ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова» МЧС России и клинике «Династия», в учебном процессе кафедры функциональной диагностики ФГБОУМ ВО «СЗГМУ им. И. И. Мечникова», кафедре неврологии и психиатрии с клиникой Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова», институте ДПО «Экстремальная медицина» ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- теория исследования базируется на известных репрезентативных данных и фактах, коррелирует с опубликованными данными по теме диссертации;
- использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием адекватных методов статистической обработки материала и надлежащего программного обеспечения;
- представленные выборки репрезентативны, соответствуют расчетным данным до начала исследования с заданными уровнями статистической значимости и статистической мощности.

Личный вклад соискателя состоит в разработке дизайна исследования, формулировании цели и задач, выводов и основных положений, выносимых на защиту, определении объема и методов исследований, формировании выборки пациентов, разработке плана диссертации и её основных идей, проведении клиничко-неврологического, электронейромиографического и ультразвукового, выполнении периневральных введений бетаметазона, анализа и статистической обработки представленного материала, формулировке выводов и практических рекомендаций. Личное участие автора подтверждено актами проверки первичной документации, актами внедрения полученных результатов в учебный и лечебно-диагностический процессы.

На заседании 14.06.2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Киселеву В.Н. ученою степень кандидата медицинских наук за решение актуальной научной задачи – улучшения результатов консервативного лечения синдрома запястного канала лёгкой и умеренной степени выраженности с применением модифицированной тактики локального введения бетаметазона в запястный канал, имеющее существенное значение для неврологии, что соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.11 – нервные болезни, участвовавших в заседании, из 33 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 25, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета

15 июня 2022 г.



Улитин А.Ю.

Иванова Н.Е.