

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации по теме «Персонализированный выбор метода хирургического лечения нейропатии локтевого нерва на уровне кубитального канала» Джиганя Рудико на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 — нейрохирургия.

Диагностика и хирургическое лечение пациентов с компрессионно-ишемическими нейропатиями локтевого нерва на уровне кубитального канала остаётся актуальной проблемой современной нейрохирургии. Нейропатия локтевого нерва на уровне кубитального канала – второе по частоте заболевание периферической нервной системы после синдрома запястного канала. Компрессионно-ишемическая нейропатия локтевого нерва (КИНЛН) – симптоматическая нарушения функции локтевого нерва, формирующаяся в результате компрессии нерва в кубитальном канале, и которая без лечения может привести к необратимой потере чувствительности, мышечной слабости в кисти и атрофии мышц. Следовательно, оперативное вмешательство предпочтительнее до развития симптомов выпадения и в случаях неэффективного консервативного лечения. Диагноз КИНЛН на уровне кубитального канала ставится на основании анамнеза, объективного обследования, электронейромиографии (ЭНМГ) и лучевых методов обследования (УЗИ, МРТ, рентгенографии). Важно провести дифференциальный диагноз с похожими по клинической картине заболеваниями (дегенеративно-дистрофическими заболеваниями шейного отдела позвоночника и объемными образованиями локтевого нерва). До сих пор остается открытым ряд вопросов, посвященных данной проблеме, мнения специалистов (нейрохирургов и смежных специалистов) противоречат друг другу, особенно в вопросах выбора тактики лечения.

Автором проанализированы результаты обследования и лечения 121 пациента, разделенные на 2 группы сравнения: пациенты после подкожного перемещенные локтевого – 63 – 52,1%, с подмышечным перемещенные – 58 – 47,9%.

Полученные Р. Джигания в диссертационной работе результаты дают достаточно полное представление о лечении нейропатии локтевого нерва на уровне кубитального канала. На основании собственных данных обоснована тактика лечения нейропатии локтевого нерва на уровне кубитального канала, включающая проведение комплексного лечения. Цель и задачи исследования сформулированы четко. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели исследования, логично вытекают из содержания работы и обоснованы собственными данными. Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования базируются на современных практических и теоретических основах зарубежной и отечественной нейрохирургии. Достоверность результатов исследования обоснована выбором методов, выборкой репрезентативных групп, адекватной статистической обработкой данных.

Основные положения работы доложены и обсуждены на различных всероссийских и международных научно-практических конференциях. По материалам диссертации опубликовано 14 печатных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных перечнем ВАК Российской Федерации и патент РФ № 2693450 – 2019 г.

Автореферат содержит достаточное количество исходных данных, наглядные таблицы и иллюстрации. В автореферате представлены основные этапы диссертационного исследования, результаты, выводы и практические рекомендации. Автором диссертационной работы достигнута цель и решены поставленные задачи. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Автореферат диссертационной работы Джигания Рудико «Персонализированный выбор метода хирургического лечения нейропатии локтевого нерва на уровне кубитального канала» является самостоятельным завершенным научно-квалификационным трудом.

Работа соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства

Российской Федерации 24.09.2013 года № 842, в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018 г. №1168, с изменениями в Постановлении Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 г. №1024, предъявляемых к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а сам автор достоин присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 — нейрохирургия.

Заведующий нейрохирургическим отделением №2
СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница»,
Доктор медицинских наук, врач-нейрохирург |
высшей квалификационной категории



В.А. Алиев

195427, Россия, Санкт-Петербург,
ул. Вавиловых, 14,
тел.: 8 (812) 555-05-55
E-Mail: head@eliz.spb.ru
« 04 » 03 2020г.

Подпись д.м.н. В.А. Алиева «заверяю»:

Заместитель главного врача по хирургии
СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница»
кандидат медицинских наук



Д.А.Чернышев