

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Крючковой Валентины Викторовны «Клинико-эпидемиологическое и иммунологическое исследование миастении в Санкт-Петербурге», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11— нервные болезни

Актуальность исследования соискателя обоснована необходимостью оценки распространенности, летальности заболевания, вариантов течения миастении, ассоциации ее с опухолями вилочковой железы для определения потребности населения в оказании персонализированной медицинской помощи, обеспечивающей благоприятное течение и качество жизни разных возрастных групп. Данный аспект изучен недостаточно как в нашей стране, так и за рубежом. Целью и задачами проведенной работы стала ретро- и проспективная оценка клинико-эпидемиологических и иммунологических характеристик миастении в мегаполисе за 10 лет, анализ стратегий и тактики её лечения в зависимости от тяжести течения и возраста пациентов.

Обследовано 376 пациентов различного возраста и пола, рассчитаны общие и скорректированные по возрасту показатели распространённости, заболеваемости, а также смертности при поздней диагностике и тяжелом течении заболевания. Использованы современные методы клинической оценки, нейромышечного тестирования, лабораторного и визуализационного исследования. Полученные данные систематизированы и проанализированы лично автором. Достаточный объем проведенных исследований, квалифицированная статистическая обработка подтверждают достоверность полученных результатов, обоснованность выводов.

Научная новизна и теоретическое значение данного исследования

Эпидемиологическое исследование миастении в мегаполисе проведено впервые. Установлено, что показатели заболеваемости миастенией в Санкт-Петербурге за 10-летний период времени соответствуют общемировым. Миастения не уменьшает продолжительность жизни пациентов и в большинстве случаев не является причиной смерти. Смертность среди пациентов с миастенией не отличается от таковой в популяции и составляет от 0,02 до 0,15 на 100 тыс. человек в год. Кризовое течение и патология тимуса прерогатива преимущественно женщин и пациентов молодого возраста. Уровни титров антител к АХР и скелетной мускулатуре не коррелируют со степенью тяжестью течения заболевания, не являются показателями эффективности терапии и прогноза. Гиперпродукция аутоантител к титину наиболее часто выявляется у пациентов с дебютом миастении в возрасте старше 60 лет и у пациентов без патологии вилочковой железы.

Практическая значимость

Создана и зарегистрирована база данных «Миастения: клинико-иммунологические особенности, коморбидность и терапевтические аспекты» (№ 2022620527 от 15.03.2022), которая может служить основой для создания в регионах регистра пациентов с миастенией. Результаты клинико-эпидемиологического обследования рекомендуется учитывать при планировании объема лечебно-диагностической помощи пациентам, расчете экономических затрат на их диагностику и лечение.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости в связи гетерогенностью клинической картины тщательной оценки жалоб больных и их углубленного обследования при подозрении на миастению. Одним из ценных критериев диагностики является определение типа, уровней титров антител к АХР и скелетной мускулатуре. Терапевтическая тактика при ведении больных должна определяться с учетом возраста пациентов, степени тяжести заболевания, патогенетическую терапию глюокортикоидными

препаратами следует назначать своевременно, при неэффективности или невозможности коррекции побочных эффектов целесообразно использовать цитостатические препараты.

Результаты диссертационного исследования представлены на всероссийских научно-практических конференциях и конгрессах с международным участием, внедрены в клиническую практику неврологических отделений клиники имени Петра Великого, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», учебный процесс кафедры неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» МЗ РФ, кафедры неврологии и психиатрии с клиникой ИМО ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова».

Опубликованы 8 научных работ, из них 3 статьи в рекомендованных Перечнем ВАК Минобрнауки РФ журналах, зарегистрирована в государственном реестре 1 база данных, что свидетельствует о научной зрелости автора, подтверждает актуальность и практическую значимость законченного исследования.

Автореферат диссертации оформлен традиционно, в нем полно отражены актуальность проблемы и все этапы научного поиска.

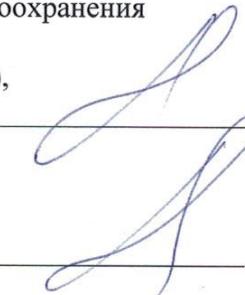
Основные положения, выносимые на защиту, аргументированы, выводы логичны, закономерно вытекают из содержания работы, соответствуют поставленным задачам.

Заключение

Диссертационное исследование Крючковой Валентины Викторовны «Клинико-эпидемиологическое и иммунологическое исследование миастении в Санкт-Петербурге» полностью отражает основные результаты выполненной научно-квалификационной работы, в которой решены актуальные научные задачи – улучшение организации ранней диагностики, использования новых методов и тактики лечения больных с миастенией в зависимости от возраста и пола.

Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 — нервные болезни.

Заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии
с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
д.м.н (14.01.11 – нервные болезни),
профессор



Белопасов Владимир Викторович

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных



Белопасов В.В.

414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121
Тел.: +7 (8512) 52-41-43
Веб-сайт: agma.astranet.ru
E-mail:belopasov@yandex.ru

2 июня 2022 г.

