

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»  
Минздрава России  
д.м.н., профессор

\_\_\_\_\_ Н.И. Крихели

« 05 » 07 2021 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Бондаревой Оксаны Игоревны «Сравнительная оценка эффективности хирургического и консервативного лечения классической тригеминальной невралгии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 – нервные болезни.

#### Актуальность темы исследования

Успех лечения больных с таким тяжким страданием как невралгия тройничного нерва (НТН) во многом зависит от глубины познания патогенеза заболевания. До настоящего времени еще не сложилось единое суждение о происхождении данного заболевания. Многообразие способов лечения лицевой боли отражает неудовлетворенность клиницистов результатами лечения этого тяжелейшего состояния. До сих пор многими врачами используются различные методы лечения, большинство из которых наносят больному непоправимый ущерб в виде пожизненной потери чувствительности на пораженной стороне лица. Кроме того, деструктивные вмешательства в итоге завершаются в подавляющем большинстве своем рецидивом заболевания. Из консервативных методов лечения применяется карбамазепин, лечебный эффект которого с каждым годом заболевания снижается и более чем у половины больных он перестает оказывать

лечебный эффект, как и другие консервативные методы лечения такие как иглорефлексотерапия, лазеротерапия, и другие физиотерапевтические методы воздействия.

Автором изучена биоэлектрическая активность головного мозга у больных классической НТН, получавших хирургическое и консервативное лечение. Проведен сравнительный анализ изменений ЭЭГ у больных с КНТН после устранения нейроваскулярного конфликта путем выполнения микроваскулярной декомпрессии корешка тройничного нерва, а также после трансформации нейроваскулярного конфликта в нейроваскулярный контакт на фоне проводимой консервативной терапии. Определены критерии изменения ЭЭГ, указывающие на эффективность фармакологического и хирургического лечения больных с классической невралгией тройничного нерва. Все это позволяет считать проведенное диссертационное исследование актуальным, современным, имеющим существенное научно-практическое значение.

Тема диссертационной работы без сомнения чрезвычайно актуальна, поскольку главная цель автора заключается в улучшении результатов лечения классической НТН с учетом динамики клинико-неврологических, топографо-анатомических и функциональных характеристик заболевания до и после хирургического и консервативного лечения.

Научная новизна исследования, теоретическая и практическая ценность диссертации, выводов и рекомендаций исследования

Не вызывает сомнений не только актуальность, но и научная новизна выполненного исследования. В рецензируемой работе впервые проведено комплексное изучение биоэлектрической активности головного мозга у больных классической невралгией тройничного до и после устранения нейроваскулярного конфликта (микроваскулярная декомпрессия), а также до и после трансформации нейроваскулярного конфликта в нейроваскулярный контакт в результате патогенетической фармакотерапии, направленной на коррекцию эндотелиальной дисфункции в патогенезе данного заболевания.

Пусковым механизмом в возникновении заболевания является сосудистый компонент. По мере развития атеросклероза и утраты эластических свойств артериальной стенкой нейроваскулярный контакт трансформируется в нейроваскулярный конфликт, увеличивается травмирующее воздействие артерии на корешок и формируется генератор патологически усиленного возбуждения с образованием очагов сенситизации в стволовых (в частности, в ядре спинального тракта тройничного нерва), подкорковых и корковых структурах тригеминальной системы, что приводит к формированию у пациентов с КНТН особого болевого паттерна. После хирургического лечения (устранения нейроваскулярного конфликта) полностью разрушается патологическая тригеминальная алгическая система, и генератор патологически усиленного возбуждения, не функционирует, происходит нормализация биоэлектрической активности головного мозга и исчезновение очагов ирритации в стволе и коре головного мозга. При консервативной терапии, наиболее стойкий эффект в виде значительного уменьшения интенсивности и частоты болевых пароксизмов, частичного нивелирования патологических паттернов БАГМ, отмечается при терапии, направленной на сосудистый и невральные компоненты НВК, однако очаги сенситизации в стволе и коре головного мозга сохраняются.

В рецензируемой работе определены критерии изменения ЭЭГ, указывающие на эффективность фармакологического и хирургического лечения больных с классической невралгией тройничного нерва: уменьшение дизритмии, увеличение мощности альфа-ритма, снижение мощности бета-ритма и восстановление его зонального распределения, а также полное отсутствие патологических феноменов в биоэлектрической активности.

Полученные результаты инструментальных методов исследований у больных с классической НТН способствуют более углубленному пониманию патогенеза заболевания, обеспечивают объективную оценку эффективности фармакотерапии и открывают возможности для дальнейшей разработки и применения новых более эффективных схем лечения данной патологии.

Все вышеперечисленное обуславливает высокую теоретическую и практическую значимость выполненной диссертационной работы.

Результаты работы внедрены в учебно-методический процесс на кафедре неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, на кафедре нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России; результаты диссертационной работы внедрены в лечебную практику Центра неврологической клиники ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России и применяются для лечения больных с классической невралгией тройничного нерва.

### Структура и содержание диссертации

Диссертация является завершенным научным трудом. Область проведенного диссертационного исследования полностью соответствует научной специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Достоинством диссертационной работы является полнота проведенного исследования, охватывающего большую группу пациентов с классической невралгией тройничного нерва.

Автором было обследовано 90 больных классической НТН, пролеченных в неврологическом и нейрохирургическом отделениях клиники ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Объем фактического материала репрезентативен и достаточен для обоснования основных положений, выносимых на защиту.

Задачи исследования соответствуют цели диссертационной работы. По каждой главе и работе в целом сделаны четкие выводы. Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, являются обоснованными и соответствуют поставленной цели и задачам, логично вытекают из полученных результатов исследования. Полученные автором результаты достоверны, заключения обоснованы, выводы аргументированы и соответствуют поставленным задачам.

Диссертация изложена на 138 листах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения, списка литературы, содержащего 159 источников, из них 44 отечественных и 115 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 28 рисунками, содержит 24 таблицы.

По материалам диссертации опубликовано 14 печатных работах, из них 7 публикаций в рецензируемых журналах, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства образования и науки РФ. Публикации в полной мере отражают основные положения диссертации.

Автореферат выполнен на высоком научном уровне, его оформление отражает основные положения диссертации и полностью соответствует требованиям ВАК. В автореферате отражены основные моменты исследования.

### Заключение

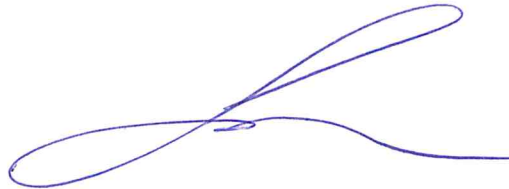
Диссертация Бондаревой Оксаны Игоревны «Сравнительная оценка эффективности хирургического и консервативного лечения классической тригеминальной невралгии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной неврологии – улучшение результатов лечения классической невралгии тройничного нерва, имеющее существенное значение для неврологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, а ее автор Бондарева Оксана Игоревна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 – нервные болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры нервных болезней лечебного факультета ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России 05.07.2021 г., протокол № 12

И.о.заведующего кафедрой нервных болезней  
лечебного факультета  
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»  
Минздрава России  
д.м.н., профессор



Р.С. Мусин

Подпись д.м.н., профессора Р.С. Мусина заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета  
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»  
Минздрава России  
д.м.н., профессор



Ю.А.Васюк

127473, г. Москва, ул. Десятская д. 20  
Телефон: 8(495)6096700  
Адрес электронной почты: mail@msmsu.ru  
«05» 07 \_\_\_\_\_ 2021 г.