

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Игнатовой Татьяны Сергеевны
**«ТРАНСЛИНГВАЛЬНАЯ НЕЙРОСТИМУЛЯЦИЯ ГОЛОВНОГО
МОЗГА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ
ПАРАЛИЧОМ В ПОЗДНЕЙ РЕЗИДУАЛЬНОЙ СТАДИИ»**

по специальности 14.01.11 нервные болезни

Научный руководитель: д.м.н., профессор А.П. Скоромец

Целью настоящего исследования является повышение эффективности комплексной реабилитации у пациентов с детским церебральным параличом (ДЦП) в поздней резидуальной стадии, используя метод транслингвальной нейростимуляции (ТЛНС).

Актуальность данного исследования невозможно переоценить, поскольку детский церебральный паралич (ДЦП) на сегодняшний день, несмотря на скачок развития технологий диагностики, лечения и реабилитации в мире, по-прежнему остается одной из самых распространенных причин детской инвалидности. Исследования, посвященные лечению ДЦП в поздней резидуальной стадии немногочисленны. Обладая большим «запасом» нейропластичности, детский мозг, по мере роста, всё меньше способен реализовывать механизмы, направленные на восстановление моторных и, в ряде случаев, когнитивных навыков. Процесс восстановления двигательных и координаторных функций у таких пациентов продолжается весь период детства. Поэтому разработка такой неинвазивной методики нейрореабилитации как транслингвальная нейростимуляция, является весьма важной.

Научная новизна заключается в разработанном подходе к лечению пациентов с ДЦП в поздней резидуальной стадии с помощью транслингвальной нейростимуляции для восстановления моторных навыков, мышечного контроля, координации движения и равновесия. Особенностью данного подхода является его комплексность – не только в контексте проводимых лечебно-реабилитационных мероприятий, но и если говорить о дополнительных применяемых методах

объективной оценки состояния головного мозга до и после лечения, таких как ЭЭГ и функциональная МРТ в покое.

В исследовании приняли участие 172 ребенка с церебральным параличом, в возрасте от 2 до 16 лет. Количество исследуемых в каждой группе (112 и 60 человек, в зависимости от применяемых терапевтических методов), а также выравнивание их по полу, возрасту, анамнестическим критериям и двигательной активности с учетом классификации GMFCS до курса лечения, является приемлемым для выполнения статистического анализа. Разработанные критерии включения и исключения являются стандартными, выполнены в соответствии с современными требованиями и с учетом деталей данного исследования. Применяемые автором методы клинического исследования и объективной оценки по шкалам также являются стандартными.

В ходе исследования изучены принципиальные отличия транслингвальной нейростимуляции от других методов неинвазивной электростимуляции, которые заключаются в самом механизме воздействия на ЦНС. Определен период, в течение которого сохранялись положительные эффекты от терапии. Проведена оценка влияния транслингвальной нейростимуляции, в комбинации с существующими методами физической реабилитации, у детей с церебральным параличом на нейробиомаркеры крови, с определением наиболее и наименее эффективных в прогностическом отношении. Все тесты, использованные в данном исследовании, также показали значимый положительный эффект нейростимуляции на развитие моторных навыков, улучшения равновесия и снижения спастичности конечностей по сравнению с курсом стандартной терапии.

Проанализировано влияние транслингвальной нейростимуляции в комплексной реабилитации на формирование новых моторных навыков, снижение мышечного тонуса, координацию движения и равновесия у пациентов с ДЦП в поздней резидуальной стадии.

Применена методика фМРТ, которая в настоящее время, в силу относительной простоты проведения и неинвазивности, используется для исследования различных неврологических и психических заболеваний. Однако

подавляющее большинство работ носят научный характер, который мало интересен клиницистам, и использует традиционную фМРТ. Полноценное же описание проведения и интерпретации данных фМРТ в покое у детей с ДЦП в России на сегодняшний день отсутствует. Поэтому использование автором методики ТЛНС в совокупности с фМРТп, вероятно позволит повысить эффективность нейрореабилитации у детей с ДЦП.

Отдельно хотелось бы выделить тот факт, что в проведенном исследовании средний возраст пациентов составил 7.5 лет, и по результатам исследования не было получено статистически значимой разницы между подгруппами младшего и старшего возраста пациентов. Это свидетельствует о возможности расширить как область применения данной технологии в реабилитации детей с ДЦП, так и улучшить прогноз эффективности применяемой терапии к детям старшего возраста.

Таким образом, полученные результаты подтверждают высокую эффективность технологии реабилитационного лечения у детей с церебральным параличом в поздней резидуальной стадии.

Практическая значимость данной работы не вызывает сомнений. Цель и задачи исследования сформулированы четко. Принципиальных замечаний к выполненной работе нет.

Заключение.

Диссертация Татьяны Сергеевны Игнатовой «Транслингвальная нейростимуляция головного мозга в комплексном лечении детей с церебральным параличом в поздней резидуальной стадии» выполнена по руководством д.м.н., профессора Анны Петровна Скоромец и представленная на соискание ученой степени ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи, имеющее большое значение для неврологии. По своей актуальности, научно-практической значимости, диссертация Татьяны Сергеевны Игнатовой соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства

Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016., №748 от 02.08.2016г., №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.

Кандидат медицинских наук,
ассистент кафедры нервных болезней,
медицинской генетики и нейрохирургии
Дагестанский Государственный
Медицинский Университет



Камал Тажудинович Алиев

Адрес: г. Махачкала, ул. Ляхова 47, Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус

Тел: 8(8722)550-311

e-mail: neurologia.dgma@mail.ru

