

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационного исследования Киселева Василия Николаевича «Модификация тактики консервативного лечения синдрома запястного канала на основе данных клинико-электрофизиологического и нейровизуализационного исследования», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

**Актуальность.** Выполненная работа посвящена модификации консервативного лечения самой частой туннельной невропатии – синдрома запястного канала. При проведении консервативного лечения синдрома запястного канала лёгкой и умеренной степени выраженности высокая эффективность показана для локального внутриканального введения глюкокортикостероидных препаратов и ортезирования лучезапястного сустава. Тем не менее, существует лишь небольшое количество работ, отражающих проспективное наблюдение за нейрофизиологическими и ультразвуковыми показателями после проведения инъекций. Кроме того, в настоящий момент не сформировано консенсусное мнение об оптимальной периодичности данной процедуры, а в повседневной практике традиционно используется подход, при котором повторные введения глюкокортикостероидных препаратов выполняются при возобновлении симптомов. Такой подход не является оптимальным ввиду того, что не учитываются данные, отражающие объективное морфофункциональное состояние срединного нерва – электронейромиографическое и ультразвуковое исследование. С учётом сказанного, тема исследования Киселева В.Н. является своевременной и актуальной.

**Научная новизна.** Проведена оценка клинических, нейрофизиологических и ультразвуковых показателей после однократного введения бетаметазона в запястный канал совместно с ортезированием лучезапястного сустава у пациентов с синдромом запястного канала лёгкой и умеренной степени выраженности. Обоснован подход к курсовому проведению инъекций с периодичностью в 2 месяца, определённой на основе динамики клинических, нейрофизиологических и ультразвуковых показателей. Проведено сравнение эффективности традиционного и модифицированного подхода с хирургическим лечением. Выполнено сопоставление отдалённых результатов локального введения бетаметазона в традиционном и модифицированном варианте исполнения.

**Практическая значимость.** Определено время наступления максимального улучшения клинических, нейрофизиологических и ультрасонографических показателей после однократного локального введения кортикостероидов у пациентов с синдромом запястного канала лёгкой и умеренной степени выраженности. Показана большая эффективность локального введения кортикостероидов при использовании модифицированного подхода в сравнении с традиционным. Определено взаимоотношение эффективности хирургического и

консервативного лечения синдрома запястного канала. Описан положительный эффект модифицированной тактики введения бетаметазона при синдроме запястного канала на вероятность рецидива невропатии при долгосрочном наблюдении.

**Степень достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации** определяется продуманным дизайном исследования, достаточным и репрезентативным объёмом обследованных пациентов, применением объективных инструментальных методов оценки динамики состояния, а также адекватными методами статистической обработки полученных данных.

По своему содержанию представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации о «Внесении изменений в Положении о порядке присуждения ученых степеней» №335 от 21.04.2016 г.; №1093 от 10.11.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11. – нервные болезни.

Доктор медицинский наук, доцент

Ю.И. Борода



Подпись д.м.н. доцента Борода Ю.И. заверяю:

« 26 » мая 2022г.

Ведущий специалист по кадрам  
Коваль В.А.

подпись



**Контактная информация:**

ФГБУ «Северо-Западный окружной научно-клинический центр им. Л.Г. Соколова» ФМБА России  
Адрес: 194291, Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4  
Телефон: +7 (812) 363-11-22  
Сайт: <https://med122.com>  
Электронная почта: [infomed@med122.com](mailto:infomed@med122.com)