

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Повзуна Андрея Александровича на тему «Прогнозирование посткоммоционного синдрома у детей при легкой черепно-мозговой травме в остром периоде» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Целью настоящего исследования является разработка клинико–инструментального алгоритма прогнозирования риска развития посткоммоционного синдрома у детей при легкой черепно-мозговой травме в возрасте от 5 до 18 лет.

Актуальность данного исследования обусловлена необходимостью изучения последствий, связанных с перенесенной легкой черепно-мозговой травмой, в результате которой, у детей отмечается развитие стойких неврологических последствий, таких как посткоммоционный синдром. Исследования, посвященные изучению влияния перенесенной легкой черепно-мозговой травмы на сроки выздоровления, а также на возможность прогнозирования риска развития посткоммоционного синдрома немногочисленны. Значительное количество факторов риска (возраст, пол, фоновые неврологические и психические заболевания, ранее перенесенные травмы) влияют на неврологический исход легкой черепно-мозговой травмы у детей, что осложняет прогнозирование сроков восстановления и вероятный риск развития посткоммоционного синдрома. Стойкие посткоммоционных нарушений в детском крайне вариабельны по частоте возникновения и сочетанию, что требует регулярного клинико-неврологического контроля со стороны специалистов. В связи с этим, разработка клинико–инструментального алгоритма прогнозирования риска развития посткоммоционного синдрома у детей, является весьма важной темой.

Научная новизна заключается в разработанном алгоритме прогнозирования риска развития посткоммоционного синдрома у детей при легкой черепно-мозговой травме в возрасте от 5 до 18 лет. Особенностью данного подхода является обеспечение объективного контроля посткоммоционных нарушений на

стационарном и амбулаторном этапах с указанием сроков и ограничений по допуску к школьной и спортивной нагрузке путем комплексной клинико-неврологической оценки с использованием балльных методов.

В исследовании приняли участие 122 ребенка с диагнозом «Сотрясение головного мозга» (S06.0) в возрасте от 5 до 18 лет. Количество исследуемых в каждой группе (76 и 46 пострадавших, в зависимости от возраста), а также выравнивание их по полу и степени риска развития посткоммоционного синдрома, 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 изучена частота и структура посткоммоционных нарушений по основным группам расстройств у детей различного возраста в остром периоде легкой черепно-мозговой травмы. Выделены значимые возрастные, анамнестические и клинико-неврологические факторы риска развития посткоммоционного синдрома. Проанализированы сроки стационарного наблюдения у детей при развитии посткоммоционных нарушений, а также эффективность прогнозирования развития высокого риска посткоммоционного синдрома у детей при легкой черепно-мозговой травме в остром периоде с помощью балльного метода.

Принципиальные преимущества разработанного клинико-инструментального алгоритма заключаются в расширении возрастных критериев оценки посткоммоционных нарушений у детей при легкой черепно-мозговой травме, применению комплексного клинико-неврологического подхода и определению необходимых сроков контроля за пострадавшими в остром периоде и до 28 дней.

В настоящее время, балльная шкала прогнозирования риска развития посткоммоционного синдрома «Преходящих посткоммоционных симптомов» [Persistent postconcussion symptoms, PPCS] (Zemek R., 2016) представляет интерес среди исследователей. Однако, в силу расхождения показателей эффективности

прогнозирования у пострадавших со средней и высокой степенью риска развития посткоммоционного синдрома, широко не используется в широкой клинической практике. Вместе с тем, использование автором данного балльного метода в совокупности с комплексным контролем посткоммоционных нарушений у детей в остром периоде легкой черепно-мозговой травмы и через 28 дней, вероятно позволит повысить эффективность прогнозирования посткоммоционного синдрома.

Отдельно хотелось бы выделить на указанные автором недостатки в существующих критериях оценки посткоммоционного синдрома у детей по МКБ-10. Это свидетельствует о необходимости расширения и уточнения подходов к определению посткоммоционного синдрома у детей с учетом возрастных особенностей и сопутствующих факторов риска, так как это в значительной степени улучшить качество его диагностики.

Таким образом, полученные результаты подтверждают высокую эффективность клинико-инструментального алгоритма прогнозирования риска развития посткоммоционного синдрома у детей при легкой черепно-мозговой травме в возрасте от 5 до 18 лет.

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

Заключение.

Диссертация Повзуна Андрея Александровича на тему «Прогнозирование посткоммоционного синдрома у детей при легкой черепно-мозговой травме в остром периоде» выполнена по руководством д.м.н., профессора Щугаревой Людмилы Михайловны 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 Повзуна Андрея Александровича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации №842 от

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

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры госпитальной педиатрии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Казанский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Волгина С.Я.

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России
д-р мед. наук, профессор



Мустафин И.Г.

Адрес: 420012, Приволжский федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань,
ул. Бутлерова, д.49
Телефон: 8 (843) 236-06-52
Электронный адрес: rector@kazan-gmu.ru

01.03.2022