

## ОТЗЫВ

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

**Актуальность.** Туннельные нейропатии имеют однозначно большое социальное значение, а лечение занимает важное место в системе оказания медицинской помощи. Карпальный синдром является самым частым вариантом среди туннельных невропатий и одним из немногих периферических компрессионных синдромов, где субстрат компрессии несомненен, а консервативное и оперативное лечение практически на равных конкурируют между собой. При этом, локальная инъекционная терапия с ведением глюкокортикостероидных препаратов и гидродиссекцией нерва демонстрирует наилучшие результаты среди консервативных методов лечения. Несмотря на распространенность заболевания и относительную стандартизацию подходов к диагностике и лечению много вопросов требуют дальнейшего исследования. В данной работе разрабатывается оптимальный режим инъекционной терапии на основании анализа комплекса клинических и инструментальных данных, проводится сравнение результатов оптимизированного консервативного лечения с оперативным лечением.

**Научная новизна.** На основе комплексной оценки клинических, нейрофизиологических и ультразвуковых показателей после однократного введения бетаметазона в запястный канал научно обоснована и разработана модифицированная схема локального введения глюкокортикостероидных препаратов. При клинической апробации методики продемонстрирована ее эффективность по сравнению с традиционной инъекционной терапией и сравнимая клиническая эффективность с хирургическим лечением.

**Практическая значимость.** Разработана, клинически апробирована и доказана эффективность оптимизированной тактики консервативного лечения пациентов с синдромом запястного канала.

**Степень достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации.** Исследование спланировано и проведено на высоком методическом уровне. Для достижения цели поставлено 4 задачи, которые логично формируют структуру диссертационной работы, состоящей из трех последовательных этапов. На первом этапе исследования проведена комплексная оценка клинических, нейрофизиологических и ультразвуковых показателей после однократного введения бетаметазона в запястный канал у пациентов с синдромом запястного канала лёгкой и умеренной степени выраженности. При анализе данных определен период наступления максимального улучшения клинических и инструментальных показателей после инъекции. На основе полученных данных разработана

модифицированная методика локального введения глюкокортикостероидных препаратов с интервалом в два месяца. На последующих этапах проведено сравнение консервативной терапии (как в традиционной, так и в модифицированной методике) и хирургического лечения синдрома запястного канала. Проведена оценка катамнеза пациентов, получивших консервативную терапию на протяжении более 5 лет. Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным количеством наблюдением, использованием правильно выбранных методов статистического анализа и не вызывает сомнений. Основные научные положения и выводы соответствуют цели и задачам исследования, подтверждаются полученными результатами.

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, включая 3 статьи в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК РФ.

На основании материала, представленного в автореферате, можно сделать вывод, что диссертация Киселева В.Н. «Модификация тактики консервативного лечения синдрома запястного канала на основе данных клинико-электрофизиологического и нейровизуализационного исследования» по поставленным задачам, их решению, актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» ВАК Российской Федерации, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, а её автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

Заведующий нейрохирургическим отделением  
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. С-Петербург», д.м.н.



Волков И.В.

Подпись д.м.н. Волкова И.В. заверяю  
Начальник отдела по управлению персоналом  
ЧУЗ «КБ «РЖД-медицина» г. С-Петербург»



Халимовская Е.Г.

«27» 05 2022 г.

**Контактная информация:**

Частное учреждение здравоохранения  
«Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Санкт-Петербург»  
Адрес: 195271, Санкт-Петербург, пр-т. Мечникова 27  
Телефон: +7 (812) 679-70-03  
Сайт: <https://www.railway-hospital.spb.ru/>  
Электронная почта: [reception@rwmed.ru](mailto:reception@rwmed.ru)