

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук и.о. заведующего кафедрой неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России Голдобина Виталия Витальевича на автореферат диссертационного исследования Киселева Василия Николаевича на тему «Модификация тактики консервативного лечения синдрома запястного канала на основе данных клинико-электрофизиологического и нейровизуализационного исследования», представленного к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни

Актуальность темы. Модификация тактики локального введения глюкокортикостероидов при консервативном лечении туннельной невропатии срединного нерва в запястном канале является актуальной и значимой проблемой вследствие высокой распространённости указанной патологии и недостаточной эффективности принятых методов лечения. Существующие на данный момент клинические рекомендации по лечению синдрома запястного канала не регламентируют периодичность инъекций, при этом недостаточно учитываются данные инструментальных исследований.

Научная новизна. Автором подробно изучена динамика клинических, ультразвуковых и нейрофизиологических показателей в течение полугода после однократного локального введения бетаметазона в запястный канал у пациентов с синдромом запястного канала, определен оптимальный временной интервал между локальными инъекциями при невропатии лёгкой и умеренной степени выраженности. Также предложена модифицированная тактика использования серии из трех введений и проведена сравнительная оценка эффективности общепринятого и модифицированного подхода в течение 5 лет.

Практическая значимость. Автором продемонстрировано преимущество предложенной тактики локального введения глюкокортикостероидных препаратов при лечении синдрома запястного канала лёгкой и умеренной степени выраженности, что проявлялось урежением необходимости повторных курсов лечения и проведения оперативного вмешательства.

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации определяются четко поставленными целями и задачами, достаточным и репрезентативным объёмом выборки пациентов, применением объективных клинических и инструментальных методов оценки

динамики состояния, а также адекватными методами статистической обработки полученных данных.

Автореферат оформлен в соответствии с установленными требованиями. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата диссертационной работы нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Киселева Василия Николаевича «Модификация тактики консервативного лечения синдрома запястного канала на основе данных клинично-электрофизиологического и нейровизуализационного исследования» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по актуальности, объему выполненных исследований, новизне и теоретической и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ от 01.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Киселев В.Н. заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Голдобин Виталий Витальевич
доктор медицинских наук (14.01.11- нервные болезни) доцент
и.о. заведующего кафедрой неврологии
им. акад. С.Н. Давиденкова
ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный
медицинский университет им. И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
«26» мая 2022 г.

Подпись Голдобина В.В. заверяю:

Учёный секретарь
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
доктор медицинских наук доцент

Трофимов Е.А.

Контактная информация:

ФГБОУ ВО «Северо-западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова» Минздрава России.
Адрес: 191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41.
Телефон: +7 (812) 303-50-00
Сайт: <https://szgmu.ru/>
Электронная почта: rectorat@szgmu.ru

