

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. Выполненная работа посвящена модификации консервативного лечения наиболее распространённой туннельной невропатии – синдрома запястного канала (СЗК). При проведении консервативного лечения СЗК лёгкой и умеренной степени выраженности показана высокая эффективность локального внутриканального введения глюкокортикостероидов и ортезирования лучезапястного сустава. Тем не менее, опубликовано небольшое количество работ, отражающих проспективное наблюдение за нейрофизиологическими и ультразвуковыми показателями после локального периневрального введения глюкокортикоидов при СЗК. Кроме того, в настоящий момент не сформировано консенсусное мнение об оптимальной периодичности данной процедуры, а в повседневной практике традиционно используется подход, при котором повторные инъекции выполняются при возобновлении симптомов. Такой подход не вполне оптимален, поскольку не учитывается морфофункциональное состояние срединного нерва. Таким образом, заявленная тема исследования Киселева В.Н. является 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 СЗК лёгкой и умеренной степени выраженности. Обоснован подход к проведению инъекций с периодичностью, определённой на основе динамики клинико-нейрофизиологических и ультразвуковых показателей состояния срединного нерва. Проведено сравнение эффективности традиционного и модифицированного подхода с хирургическим лечением данного вида патологии.

Практическая значимость. В выполненном исследовании определено время наступления максимального улучшения клинических, нейрофизиологических и ультрасонографических показателей после однократного локального введения глюкокортикостероидных препаратов у пациентов с СЗК. На основе полученных данных разработана модифицированная методика выполнения инъекций с глюкокортикоидными препаратами определенной кратностью. Показана большая эффективность данного модифицированного подхода локального введения глюкокортикостероидных препаратов в сравнении с традиционным.

