

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Бисаги Геннадия Николаевича о научно-практической ценности диссертации Фоминцевой Марии Валерьевны «Ранняя клинико-инструментальная и лабораторная диагностика рассеянного склероза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.03.03 – патологическая физиология.

Актуальность темы диссертации не вызывает сомнения. Рассеянный склероз (РС) является самым распространенным после черепно-мозговой травмы заболеванием центральной нервной системы среди лиц молодого трудоспособного возраста. Заболеваемость РС в последние годы неуклонно увеличивается как за счет улучшения качества диагностики, так и за счет абсолютного увеличения числа заболевших вследствие ухудшения экологии и неправильного образа жизни. При этом чаще стали встречаться атипичные формы РС, что может затруднять своевременную диагностику и начало лечения.

Многие аспекты РС требуют дальнейшего изучения, в частности, недостаточно изучена проблема пароксизмальных расстройств сознания в диагностике и патогенезе РС. Известно, что РС существенно увеличивает риск эпилептических припадков, но отсутствуют подробные данные о частоте эпилептических припадков при РС, особенно в начальных стадиях заболевания. Нет единого представления о значении ЭЭГ для диагностики и определения прогноза течения РС.

Ввиду отсутствия методов диагностики РС со 100% специфичностью наибольшей проблемой остается диагностика РС и прогноз его развития в случаях клинически или радиологически изолированного синдрома демиелинизирующего заболевания. Ввиду того, что нейрофизиологические тесты страдают значительным субъективизмом, связанным с зависимостью от уровня концентрации внимания и степени внушаемости пациента в

процессе выполнения теста, актуальными являются любые попытки повысить уровень объективности таких тестов. Таким образом, усовершенствование комплексного подхода к ранней диагностике РС является актуальной научно-практической задачей.

Научная новизна результатов исследования. Автором выделена и подробно проанализирована группа больных с эпилептическими припадками и эпилептиформной активностью на ЭЭГ, установлена связь эпилептиформной активности с более высокой скоростью прогрессирования заболевания. Также определена роль выявления повышения порогов температурной и вибрационной чувствительности в качестве маркеров прогрессирования РС по результатам количественного сенсорного тестирования.

В результате проведенного исследования автору удалось с помощью соматосенсорных вызванных потенциалов, количественного сенсорного тестирования и зрительных вызванных потенциалов на достаточном объеме клинического материала комплексно оценить функции афферентных чувствительных проводников и сопоставить их с клиническими данными, а также результатами нейровизуализационного и лабораторного обследования, что позволило оптимизировать диагностику изучаемой группы больных, выявить маркеры прогноза течения заболевания и оценить особенности патогенеза в отдельных группах пациентов.

Научная и практическая ценность диссертации обусловлена тем, что исследования автора убедительно демонстрируют целесообразность комплексного клинико-инструментального обследования больных в ранних стадиях РС с включением не только стандартных общепринятых тестов, таких как МРТ, полимодальные вызванные потенциалы, исследование ликвора на олигоклональные полосы и свободные легки цепи иммуноглобулинов, но и менее часто применяемых тестов, таких как количественное сенсорное тестирование, ЭЭГ, вирусологические, в том числе в слюне, и иммунологические методы. Такой подход, без сомнения,

повышает возможности раннего установления диагноза РС и выявления особенностей его патогенеза с целью дальнейшего выбора наиболее адекватного лечения.

Объем, структура и оформление работы. Диссертация построена по традиционному общепринятому плану. Изложена доступным литературным языком. Главы введение, обзор отечественной и зарубежной литературы, материал и методы исследования достаточно информативны. Результаты логично отражены в выводах. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, содержат в себе основные результаты исследования и логически из них вытекают.

Полученные результаты используются в лекциях, семинарах и практических занятиях с врачами, клиническими ординаторами, интернами и аспирантами кафедры неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России и в практической работе отделений неврологии этого же учреждения. По теме работы опубликовано 25 печатных работ, в том числе 1 коллективная монография, 2 учебных пособия, 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Достаточный материал исследования (197 пациентов), значительный процент личного участия автора в получении результатов, набор самых современных инструментальных и лабораторных методик и большое количество выполненных измерений с использованием нейровизуализационных и нейрофизиологических методов исследования, используемых в практической деятельности невролога, а также современные методы математико-статистического анализа полученных результатов с адекватным их представлением убеждают в достоверности научных положений и выводов диссертации.

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет.

Имеются следующие **вопросы:**

1. Доказана защитная роль витамина Д в отношении инициации и обострений рассеянного склероза. Чем объяснить обнаруженное автором провоцирующее действие на обострения РС солнечной инсоляции?

2. Чем объяснить полученные автором данные, которые свидетельствуют о несколько большей чувствительности клинической оценки вибрационной чувствительности по сравнению с определением вибрационной чувствительности при количественном сенсорном тестировании?

2. Скорость прогрессирования РС, определяемая как отношение степени тяжести по шкале EDSS в баллах к длительности РС в годах и обычно варьирует от 0,3 до 4 баллов. Чем объяснить полученную автором высокую скорость прогрессирования (3-4) в целом у всех обследованных пациентов и в отдельных группах больных?

Эти вопросы носят дискуссионный характер и не затрагивают основных положений диссертации.

Заключение.

Диссертационная работа Фоминцевой Марии Валерьевны «Ранняя клинико-инструментальная и лабораторная диагностика рассеянного склероза» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – оптимизация ранней диагностики рассеянного склероза с использованием комплекса электрофизиологических, лабораторных и нейровизуализационных методов. Исследование проведено в соответствии с современными требованиями к научно-исследовательской работе. Статистические методы обработки полученных результатов делают положения и выводы диссертационного исследования достоверными и обоснованными в соответствии с принципами доказательной медицины.

По актуальности, методическому уровню выполненных исследований, новизне полученных данных, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, теоретической и практической значимости

диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 положения «О порядке присуждения ученых степеней...», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Мария Валерьевна Фоминцева, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.03.03 – патологическая физиология.

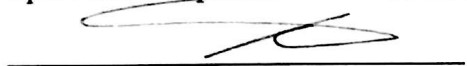
Бисага Геннадий Николаевич

доктор медицинских наук, профессор кафедры и клиники нервных болезней
ФГБВОУ ВО Военно-медицинская академии им. С.М. Кирова МО РФ,
194044, Санкт-Петербург, Лесной пр., 2 / ул.Академика Лебедева, 37 А
Тел.: (812)542-25-88, E-mail: bisaga@yandex.ru.



(подпись)

Даю согласие на сбор, обработку и
хранение персональных данных



(подпись)

Подпись д.м.н., проф. Бисага Г.Н. заверяю

24 октября 2016

