

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора В.Н. Григорьевой
о диссертационной работе Берг Адель Вадимовны на тему:

«Клинико-функциональная характеристика и качество жизни инвалидов вследствие болезней периферической нервной системы в трудоспособном возрасте (на примере Республики Башкортостан)»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11-нервные болезни

Актуальность темы представленной на рассмотрение диссертации

Актуальность исследования определяется высокой распространенностью болезней периферической нервной системы. Эти заболевания часто развиваются у людей молодого и зрелого возраста, нередко имеют хроническое течение, плохо поддаются лечению, приводят к потере трудоспособности и снижают качество жизни. В этой связи диссертационная работа Берг А.В., посвященная изучению влияния болезней нервной системы на снижение функциональных возможностей и возникновение инвалидности у лиц трудоспособного возраста, представляется весьма актуальной.

Достоверность результатов исследования и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В работе представлены данные, основанные на значительном по объему клиническом материале: проведено всестороннее обследование 107 лиц, впервые признанных инвалидами вследствие болезней периферической нервной системы в трудоспособном возрасте в Республике Башкортостан в 2014-2018 гг. Объектом исследования утраты трудоспособности вследствие профессиональных заболеваний периферической нервной системы стали 254 больных, среди которых 7 человек являлись инвалидами, а остальные имели установленный процент утраты профессиональной трудоспособности.

Всем инвалидам проведена экспертно-реабилитационная диагностика с использованием клинико-неврологических, эпидемиологических, инструментальных методов исследования. Выполнена клинико-функциональная оценка показателей,

связанных со здоровьем, по доменам Международной классификации функционирования ВОЗ. Проведена оценка качества жизни инвалидов по опроснику SF-36. Полученные данные проанализированы с применением современных методов статистической обработки.

Большой объем базы данных, четкая постановка цели и задач исследования, а также всесторонний статистический анализ данных определяют достоверность полученных автором результатов. Научные положения, выводы и практические рекомендации, выносимые на защиту, логично вытекают из фактического материала, что подтверждает их обоснованность.

Новизна результатов исследования

Научная новизна проведенного исследования заключается в том, что автором впервые выяснен удельный вес болезней периферической нервной системы в структуре общей и неврологической первичной инвалидности взрослого населения в республике Башкортостан. Определено, что большинство инвалидов вследствие болезней периферической нервной системы находятся в трудоспособном возрасте: болезни периферической нервной системы вызывают инвалидизацию в среднем в 49-летнем возрасте, т.е. задолго до выхода человека на пенсию.

Установлено, что основным клиническим неврологическим синдромом, имеющимся у всех больных с инвалидностью вследствие патологии периферической нервной системы, является болевой синдром.

Установлен удельный вес различных болезней периферической нервной системы в структуре профессиональной заболеваемости в республике Башкортостан, и показано, что самой частой формой профессиональных заболеваний периферической нервной системы является радикулопатия пояснично-крестцового уровня. Доказано, что у лиц, не являющихся инвалидами, радикулопатия пояснично-крестцового уровня более, чем в половине случаев служит причиной утраты профессиональной трудоспособности вследствие заболеваний периферической нервной системы.

Ценность диссертационной работы для науки и практики

Научная значимость диссертационной работы заключается в обосновании приоритетных направлений для последующих исследований в области ранней

диагностики и лечения патологии периферической нервной системы у работников определенных профессий, что важно для снижения уровня инвалидности.

Ценность работы для практики заключается в том, что результаты осуществленного автором всестороннего анализа нарушений здоровья у лиц с инвалидностью вследствие заболеваний периферической нервной системы позволят неврологам повысить точность клинической диагностики соответствующих нарушений и улучшить лечение таких пациентов.

Предложенный автором подход к количественной оценке выраженности нарушений функционирования при разных формах патологии периферической нервной системы облегчит решение задач медико-социальной экспертизы и составление индивидуальных программ медицинской реабилитации.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По материалам диссертации опубликовано 18 научных работ, из них 9 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией РФ (из них 5 журналов входят в базу данных Scopus).

Выводы и основные положения диссертации используются в учебном процессе на кафедре неврологии, медико-социальной экспертизы и реабилитации института усовершенствования врачей-экспертов (Санкт-Петербург) и на кафедре поликлинической терапии (ФГБОУ ВО БГМУ г.Уфа).

Структура и содержание работы

Диссертация написана и оформлена в традиционном стиле, изложена на 158 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, 4 главы результатов собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации, список литературы и приложения. Работа иллюстрирована 21 таблицей и 10 рисунками, содержит 7 клинико-экспертных примеров, список сокращений и условных обозначений. Список литературы содержит 210 источников, в том числе 163 отечественных и 47 зарубежных авторов. В приложении представлены 2 таблицы и акты внедрения материалов работы в практику здравоохранения и учебный процесс.

Во введении отражена актуальность работы, указана ее цель и задачи. Положения, выносимые на защиту, имеют теоретическую и практическую значимость, хорошо обоснованы.

Первая глава (обзор литературы) включает достаточный объем источников, как российских, так и зарубежных. Во второй главе автором описываются направления исследования, соответствующие методические приемы, объекты исследования, общая характеристика пациентов. В конце главы дано описание методов статистической обработки и анализа полученных результатов.

В третьей, четвертой, пятой и шестой главах изложены результаты собственных исследований. В третьей главе обсуждаются вопросы эпидемиологии болезней периферической нервной системы и инвалидности по их причине. Показано, что при сложившейся тенденции к снижению показателей общей инвалидности, несколько возросла инвалидность вследствие неврологических заболеваний, среди которых число инвалидов вследствие болезней периферической нервной системы увеличилось вдвое.

В четвертой главе рассмотрены особенности и закономерности формирования инвалидности вследствие болезней периферической нервной системы в трудоспособном возрасте. Рассчитан экономический ущерб, обусловленный инвалидностью вследствие болезней периферической нервной системы.

В пятой главе описано клинико-функциональное состояние здоровья инвалидов вследствие патологии периферической нервной системы с использованием Международной классификации функционирования, приведены клинические примеры. В шестой главе дана оценка качества жизни и возможности использования Международной классификации функционирования для составления реабилитационной программы инвалида.

В заключении автор обобщает полученные результаты, из которых логично вытекают выводы и практические рекомендации. Выводы соответствуют цели и задачам исследования, подтверждают положения, вынесенные на защиту.

Работа изложена последовательно, достаточно иллюстрирована таблицами и рисунками. Цель и задачи работы сформулированы корректно. Используемые методы исследования позволили решить соответствующие задачи и достичь

поставленной цели. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы аргументированы и сформулированы на основе полученного фактического материала.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации и отражает ее содержание и смысл.

В ходе чтения диссертации возникли некоторые замечания и вопросы.

Замечания

1) В разделе «Методы исследования» целесообразно было дать краткую характеристику применявшихся в диссертационной работе методов исследования, а не ограничиться их перечислением, с указанием того, что использованы *«... комплексные эпидемиологические, медико- экспертные, клинко-статистические, медико-социальные, социально-гигиенические, медико-статистические исследования и анкетирование (стр. 36) и «... методы доказательной медицины для определения рисков и вероятности формирования инвалидности, DALY для определения вклада инвалидности в продолжительность здоровой жизни, методы SF-36 для оценки качества жизни...» (стр. 37 диссертации).*

2) Имело смысл, по моему мнению, уделить больше внимания в работе анализу клинических особенностей патологии периферической нервной системы у обследованных лиц.

3) Целесообразно было отразить не только в разделе «Характеристика объекта исследования», но и в последующих главах диссертации тот факт, что в исследование включались инвалиды с вибрационной болезнью, имевшие полиневропатию и радикулопатию пояснично-крестцового уровня. Это позволило бы избежать двусмысленности некоторых фрагментов текста, создающих впечатление, как будто бы автор причисляет вибрационную болезнь к заболеваниям нервной системы. Примерами могут служить фразы на стр. 40 (*«Вибрационная болезнь стабильно составляет четверть всей профессиональной патологии ПНС»*) и таблицы 3 и 4 (стр.40 и 42 диссертации), в которых вибрационная болезнь включена в перечень заболеваний периферической нервной системы.

Вопросы:

1) В разделе 5.1. и таблице 15 (стр. 70) указывается, что у обследованных лиц выявлялись нарушения функций тазовых органов и затруднения при ходьбе.

Уточните, пожалуйста, какие клинико-патогенетические формы нейрогенной дисфункции мочевого пузыря и какие именно клинико-патогенетические варианты нарушений ходьбы были выявлены у обследованных вами лиц. С какой частотой эти нарушения были представлены при разных формах заболеваний периферической нервной системы?

2) Результаты исследования, обобщенные в шестом выводе диссертации, свидетельствуют о том, что в клинической картине приводящих к инвалидизации заболеваний периферической нервной системы *«ведущими являются постоянные боли, с судорогами и онемением, снижение чувствительности, снижение силы мышц, затруднение при ходьбе, ограничение объема движений»*. В этой связи, скажите, пожалуйста, какой механизм, по вашему мнению, лежит в основе судорог у обследованных вами лиц с патологией периферической нервной системы?

3) В вашей работе указано, что при болезнях периферической нервной системы *«для определения степени стойкой утраты трудоспособности важнейшее значение имеют инструментально-диагностические обследования»* (стр. 74 диссертации, стр.14 автореферата), и что *«...отсутствие данных таких исследований нередко становится поводом для направления больного на дообследование, а в ряде случаев — отказа в признании инвалидности»* (стр. 74 диссертации). В то же время, у наблюдавшихся вами лиц с радикулопатиями и инвалидностью по данным компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии выявлялись дегенеративно-дистрофические изменения (стр. 75 диссертации, стр.14 автореферата). Проясните, пожалуйста, каким образом эти нейровизуализационные данные позволяют подтвердить или исключить диагноз радикулопатии, а также повлиять на признание инвалидности, если учесть, что они неспецифичны, часто встречаются в популяции и не коррелируют с клиническими проявлениями поражения спинномозговых нервов?

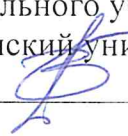
Вышеуказанные замечания и вопросы имеют непринципиальный характер, не снижают значимости полученных результатов и не меняют общей положительной оценки диссертационного исследования Берг А.В.


Заключение



Диссертация Берг Адель Вадимовны на тему «Клинико-функциональная характеристика и качество жизни инвалидов вследствие болезней периферической

нервной системы в трудоспособном возрасте (на примере Республики Башкортостан)», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11-нервные болезни, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – совершенствования клинико-функциональной и медико-экспертной оценки состояния лиц с инвалидностью вследствие поражения периферической нервной системы, что имеет важное научно-практическое значение для клинической неврологии.

По своей актуальности и практической значимости полученных результатов, научной новизне, объему исследований представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года (с изменениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой нервных болезней
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации  Григорьева В. Н.

Даю согласие на сбор, обработку  Григорьева В. Н.
и хранение персональных данных

Подпись, ученую степень и ученое звание Григорьевой В.Н. заверяю
Ученый секретарь  «ПИМУ» Минздрава России,
доктор биологических наук  Андреева Наталья Николаевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1
тел. +7-831-439-09-43; сайт: <https://pimunn.ru>.
e-mail: rector@pimunn.ru

20.12.2021г.