

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора  
Вознюка Игоря Алексеевича на диссертационную работу Акулова  
Михаила Альбертовича на тему: «Терапевтическая коррекция  
нарушений функций мимической мускулатуры после  
нейрохирургических вмешательств при помощи ботулинического  
токсина типа А», представленной на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.11 – нервные болезни

Хирургические операции по поводу вестибулярной шванномы, благодаря внедрению в рутинную практику нейрофизиологического мониторинга и улучшению микрохирургической техники стали менее травматичными, часто позволяющими сохранить анатомическую целостность лицевого нерва, однако в ряде случаев особенности опухолевого процесса и особенности доступа не позволяют избежать послеоперационной невропатии лицевого нерва.

Тема диссертационной работы Акулова М.А. посвящена одному из актуальных направлений современной медицины - сохранению и поддержанию качества жизни пациентов, переносящих функционально значимые и инвалидизирующие последствия оперативных вмешательств, которые неизбежно сопутствуют нейрохирургическому лечению шванномосто-мозжечковой области. Устранение косметического и двигательного дефекта мимической мускулатуры, восстановление эмоциональной окрашенности мимики, устранение нарушений артикуляции и глотания, формирующихся при повреждении лицевого нерва, является важной практической задачей, требующей комплексного научного решения в поиске эффективного терапевтического подхода. В связи с высокой социальной значимостью проблемы, определяющей качество жизни, а не редко профессиональную позицию пациентов, автору потребовалось провести глубокий анализ и выявить наиболее результативные методы коррекции, предложенные современной медициной, влияющие на степень восстановления функции нерва в как в краткосрочном, так и в долгосрочном периодах. В фокусе безопасных решений оказались возможности, связанные с опытом применения ботулинического токсина типа А (БТА) при лечения асимметрии и патологический синкинезий у пациентов с невропатией лицевого нерва.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Полученные диссертантом данные базируются на достаточном клиническом материале, с применением комплекса современных методов

исследования и проанализированы с помощью адекватных и корректных методов статистической обработки. Для достижения цели и решения поставленных задач автором проведено обследование 150 пациентов с невропатией лицевого нерва, проходивших лечение по поводу опухолей мосто-мозжечкового угла в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России с 2016 по 2018 гг.

Все пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от получаемого лечения: 1 группа – пациенты, которым в качестве основного метода лечения были назначены инъекции БГА; 2 группа – лейкопластырное натяжение.

Проведенные исследования позволили диссертанту выделить основные факторы риска развития невропатии лицевого нерва, а также особенности качества жизни пациентов как в раннем, так и в позднем периодах заболевания. Сравнительный анализ полученных в каждой из групп показателей продемонстрировал эффективность ботулинотерапии в снижении выраженности клинической симптоматики и улучшения качества жизни пациентов.

Такой подход позволил автору осуществить и научно обосновать дифференцированный подход к тактике ведения пациентов с невропатией лицевого нерва, развившейся в результате нейрохирургических вмешательств.

Все научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации достоверны, логичны и соответствуют полученным данным.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Сформулированные научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, их достоверность обоснована результатами обработки материала с использованием современных методов математической статистики. Фактический материал, приведенный в диссертационной работе, полностью соответствует исследовательской базе данных и первичной медицинской документации.

Использованные автором клиничко-лабораторные методы информативны и современны, а объем изучаемого материала достаточен для получения достоверных результатов. Научные положения и выводы диссертации логично вытекают из содержания диссертационной работы, базируются на достаточном клиническом материале, обоснованы и логичны. Работа выполнена на высоком методическом уровне. Положения, выносимые на защиту отражают логику научного исследования и полностью соответствуют цели и задачам работы. Научная новизна и значимость для науки и практики полученных результатов, выводов и практических рекомендаций несомненна.

### Содержание и завершенность диссертации.

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Диссертация написана грамотно, материал хорошо иллюстрирован рисунками, таблицами, клиническими примерами, что существенно облегчает восприятие и понимание работы.

Статистические методы обработки данных, использованные в настоящей работе, современны и позволяют получить достоверные результаты, а также предложить практические рекомендации, которые полностью вытекают из результатов проведенного исследования.

Цель представленной диссертационной работы сформулирована емко, отражает практическую направленность – изучение факторов поражения лицевого нерва в результате нейрохирургических вмешательств, взаимодействия мимических мышц и разработка терапевтических методик с применением ботулинотерапии. Реализация цели раскрыта задачах и положениях.

Структура работы традиционна, материалы исследования изложены последовательно и логично.

«Введение» представлено в классическом виде и включает обоснование актуальности, цель и задачи исследования, научную и практическую значимость работы, а также положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» детально освещены современные данные о распространенности поражения лицевого нерва в результате нейрохирургических вмешательств. Подробно изложены особенности паралитического синдрома при острой и поздней стадии поражения лицевого нерва. Кроме того, приводятся данные отечественных и зарубежных исследователей о методах лечения данной категории больных. Обобщив предыдущий опыт отечественных и зарубежных ученых, диссертант аргументировано обосновывает необходимость проведения настоящего исследования.

Во II главе работы «Материал и методы исследования» содержит подробную информацию о 150 пациентах с поражением лицевого нерва, включающую демографические показатели, анализ сопутствующей патологии, виды опухолей, по поводу которых проводилось хирургическое лечение. Приведена подробная структура исследования, а также методы статистической обработки полученных результатов. Использованные методы современны, информативны, адекватны и соответствуют поставленным задачам.

В III главе «Характеристика пациентов, включенных в исследование» приводятся частота клинических симптомов у обследованных больных. Автор

подробно анализирует степень асимметрии лицевого нерва в зависимости от возраста пациентов, размера опухоли. На основании проведенного анализа автор демонстрирует, что степень асимметрии лицевого нерва прямо пропорциональна размеру опухоли.

В следующей главе «Результаты лечения невропатии лицевого нерва при остром постпаралитическом синдроме» М.А. Акулов приводит подробный протокол проведения инъекций БТА, динамику степени асимметрии лица, клинической симптоматики, а также качества жизни через 1,2 и 3 месяца после развития невропатии лицевого нерва.

Глава «Результаты лечения невропатии лицевого нерва при позднем постпаралитическом синдроме» посвящена оценке эффективности ботулинотерапии у пациентов с синкинезиями и контрактурами. Выявлены основные типы синкинезий у обследуемых пациентов, а также проанализирована динамика клинической симптоматики и качества жизни в течение 2-х лет на фоне проводимой терапии.

В заключительной главе диссертант последовательно обобщает и анализирует полученные результаты в сравнении с данными, опубликованными отечественными и зарубежными авторами.

Выводы в количестве 6 достоверны и обоснованы, логично вытекают из результатов исследования. Заключение и выводы, сделанные автором, соответствуют поставленным задачам. Содержание автореферата полностью отражает сущность проведенной работы. Основные результаты диссертации отражены в научной печати.

Принципиальных замечаний и вопросов по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

### Заключение

Диссертационное исследование Акулова Михаила Альбертовича на тему: «Терапевтическая коррекция нарушений функций мимической мускулатуры после нейрохирургических вмешательств при помощи ботулинического токсина типа А», выполненное на высоком научно-методическом уровне, по уровню поставленных цели и задач, объему изученного материала, избранным современным методам исследования, научной новизне и высокой практической значимости является законченным трудом, в котором осуществлено решение научной задачи – выявлены факторы влияющие на формирования комплекса расстройств функций мимической мускулатуры при периперационном повреждении лицевого нерва и разработаны методы их коррекции с использованием возможностей ботулинотерапии.

Диссертационная работа Акулова Михаила Альбертовича соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Заместитель директора по научной работе  
ГБУ «Санкт-Петербургский  
научно-исследовательский институт скорой  
помощи им. И.И. Джанелидзе»  
доктор медицинских наук  
профессор

И.А. Вознюк

« 24 » сентября 2020 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора И.А. Вознюка заверяю:

Ученый секретарь ГБУ «Санкт-Петербургский  
научно-исследовательский институт скорой  
помощи им. И.И. Джанелидзе»  
доктор медицинских наук  
« 24 » сентября 2020 г.



И.М. Барсукова

Государственное бюджетное учреждение  
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи  
им. И.И. Джанелидзе»  
192242, г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д. 3, лит. А  
Телефон/факс: (812) 774-93-67/(812)384-46-46  
Официальный сайт: <http://www.emergency.spb.ru>  
E-mail: [serc@emergency.spb.ru](mailto:serc@emergency.spb.ru)