

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, члена-корреспондента РАН, заведующей отделением нейрореабилитации и физиотерапии ФГБНУ «Научный центр неврологии» Супоневой Натальи Александровны на диссертационную работу Демешонок Веры Сергеевны «Клинико-патогенетическое и прогностическое обоснование мультидисциплинарной симптоматической терапии поздних стадий бокового амиотрофического склероза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.11. – Нервные болезни.

Актуальность темы диссертационной работы

Актуальность темы диссертационной работы Демешонок Веры Сергеевны обусловлена наличием клинического разнообразия проявлений бокового амиотрофического склероза и недостаточным опытом применения методов симптоматической терапии на поздних стадиях болезни в отечественной рутинной практике.

Медико-социальная значимость проблемы определяется быстро наступающей инвалидацией и высокой смертностью больных в первые 3 года от начала заболевания.

Исследований влияния комплексной мультидисциплинарной помощи на течение заболевания и выживаемость больных БАС в России ранее не проводилось.

Целью исследования Демешонок В.С. явилось обоснование и разработка мультидисциплинарной симптоматической терапии поздних стадий бокового амиотрофического склероза для оптимизации оказания медицинской помощи.

Степень обоснованности научных положений, выводов, результатов, сформулированных в диссертации

Представленное диссертационное исследование основано на внестороннем системном подходе к поставленной проблеме. Автором проведено комплексное

клинико-неврологическое, генетическое и инструментальное обследование пациентов с различными формами бокового амиотрофического склероза.

Описаны особенности течения БАС при различных формах дебюта от начала заболевания до поздних стадий. В работе использованы специфические шкалы для больных БАС, используемые во всём мире (Пересмотренная шкала нарушений функций – ALS FRS-R, шкала A. Hillel для оценки степени тяжести дизартрии, а также Система оценки стадии БАС Королевского Колледжа в Лондоне), с помощью которых показана динамика прогressирования заболевания.

Степень достоверности полученных результатов достаточно высокая, что определяется репрезентативной выборкой (162 пациента) и использованием современных статистических методов исследования.

Достоверность и новизна исследования научных положений, выводов, результатов, сформулированных в диссертации

На основании полученных данных автор сформулировала выводы и практические рекомендации, которые полностью отражают поставленные задачи, логически вытекают из материалов диссертационной работы и подтверждены данными статистического анализа.

Впервые в России представлены данные результатов комплексной мультидисциплинарной терапии, которая показала увеличение выживаемости больных, страдающих боковым амиотрофическим склерозом.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Результаты представленной работы несомненно имеют высокую научно-практическую значимость. Научно обоснована и разработана система комплексной симптоматической мультидисциплинарной терапии пациентам с БАС на разных стадиях заболевания, включая поздние. Алгоритм динамического наблюдения больных, предложенный в зависимости от стадии БАС, дает

возможность планировать объем медико-социальной помощи на разных этапах болезни, что имеет существенную практическую значимость.

Внедрение модели медицинской помощи и социальной поддержки пациентам с боковым амиотрофическим склерозом на примере Санкт-Петербурга показало увеличение доступности помощи на амбулаторном этапе и возможность оптимизации диагностики симптомов БАС на поздних стадиях развития болезни.

Структура и содержание работы

Диссертация представлена на 152 листах машинописного текста, содержит 26 таблиц и иллюстрирована 14 рисунками. Для достижения цели были поставлены 5 задач, решение которых было отражено в 5 выводах и 6 практических рекомендациях. Список литературы состоит из 155 источников, включая 52 отечественных и 103 зарубежных.

Автореферат диссертации отражает основные результаты диссертационного исследования и перспективы разработки темы. Основное содержание диссертации представлено в 17 научных работах, включая 6 статей в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК РФ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования Демешонок В.С. могут быть использованы в практической работе неврологических отделений стационаров, врачей неврологов поликлиник и врачей общей практики, а также выездных патронажных служб и отделений, занимающихся поддерживающей реабилитацией и паллиативной помощью пациентов с нервно-мышечными заболеваниями. Автором описаны методы медикаментозной и немедикаментозной коррекции различных симптомов у больных боковым амиотрофическим склерозом, которые могут быть использованы в практическом здравоохранении. Комплексной поддержке и открытому обсуждению вопросов, связанных объемом медицинской помощи на поздних стадиях БАС, автор в данном исследовании

уделяет особое внимание, что является абсолютно оправданным и важным аспектом поддержки больных и сохранению автономии в конце жизни.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к работе Демешонок В.С. нет.

Хочу отметить редкий практический опыт автора в использования устройств коммуникации в диссертационной работе и рекомендовать автору опубликовать эти данные. Эта информация может быть очень ценной в связи с тем, что в настоящее время ряд производителей стремятся создать устройства для реабилитации и общения больных с нарушением речи, не имея достаточного клинического опыта. Такой материал помог бы донести информацию о наиболее востребованных средствах альтернативной коммуникации.

В порядке дискуссии хочется обсудить вопросы:

1. Среди средств альтернативной коммуникации использовался ли интерфейс мозг-компьютер («Нейрочат» или другие методы, основанные на воображении движений)?

Заключение

Диссертационная работа Демешонок Веры Сергеевны «Клинико-патогенетическое и прогностическое обоснование мультидисциплинарной симптоматической терапии поздних стадий бокового амиотрофического склероза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11. – первые болезни, является законченным научно-квалификационным трудом. В данной работе содержится решение задачи – обоснования и разработки комплексной мультидисциплинарной симптоматической терапии поздних стадий бокового амиотрофического склероза для оптимизации оказания медицинской помощи.

По своему содержанию представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в

редакции постановления Правительства Российской Федерации о «Внесении изменений в Положении о порядке присуждения ученых степеней» №335 от 21.04.2016 г.; №1093 от 10.11.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к докторским диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11. – нервные болезни.

Официальный оппонент,

заведующий отделением нейрореабилитации и физиотерапии

ФГБНУ «Научный центр неврологии»

чл.-корр. РАН д.м.н.

Н.А. Супонева

Подпись официального оппонента,

чл.-корр. РАН, д.м.н. Супоневой Н.А. удостоверяю

Ученый секретарь ФГБНУ «Научный центр неврологии»

к.м.н.

«24 марта 2020г.

А.Н. Евдокименко

