

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора кафедры нервных болезней ИПО ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» на диссертационную работу Коренко Алексея Николаевича на тему: «Особенности клинической картины и ботулинотерапии цервикальной дистонии с дистоническим трепором головы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни

### **Актуальность темы**

Диссертационная работа Коренко Алексея Николаевича посвящена актуальной проблеме неврологии, а именно, вопросу изучения клинической картины цервикальной дистонии с трепором головы и ее лечения препаратами ботулинического токсина типа А.

Дистония является двигательным расстройством нервной системы, которое находится на 3-м месте по распространенности среди всех экстрапирамидных заболеваний после эссенциального трепора и болезни Паркинсона, а цервикальная дистония – наиболее часто встречающаяся форма фокальной дистонии.

Наряду с патологической позой и болевым синдромом характерным признаком цервикальной дистонии является трепор головы, который также может приводить к инвалидизации пациентов.

Общепризнанным методом лечения цервикальной дистонии являются инъекции препаратов ботулинического токсина типа А в мышцы шеи. Однако несмотря на длительную историю использования ботулинотерапии при цервикальной дистонии, ее эффективность в отношении дистонического трепора остается плохо изученной, а имеющиеся результаты лечения носят противоречивый характер.

В связи с вышеизложенным настоящее диссертационное исследование представляется актуальным, поскольку способствует решению важной медицинской задачи – повышению эффективности ботулинотерапии в лечении дистонического трепора головы.

## **Научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования**

В своем исследовании Коренко А.Н. провел комплексную оценку клинико-неврологических и электромиографических показателей у пациентов с цервикальной дистонией. Данный подход впервые позволил провести сравнительный анализ клинической картины и параметров электронейромиографии при цервикальной дистонии с трепором головы и без него. Была детально оценена и сопоставлена клиническая картина цервикальной дистонии у мужчин и у женщин, а также у пациентов с различными ведущими компонентами, такими как тортиколис, латероколис и ретроколлис. Было выявлено, что дистонический трепор не усугубляет тяжесть цервикальной дистонии.

Исследование показало, что у пациентов с цервикальной дистонией с более поздним началом ботулинотерапии дистонический трепор головы развивается достоверно чаще. Установлено, что дистонический трепор головы характеризуется прогредиентным течением, а раннее начало ботулинотерапии цервикальной дистонии препятствует его возникновению, приводит к регрессу и замедлению его развития.

Впервые проведен сравнительный анализ эффективности и безопасности введения препаратов ботулинического токсина типа А с использованием электромиографического контроля точности инъекций в мышцы шеи у пациентов с трепором головы. Определено, что применение электромиографического контроля улучшает результаты лечения дистонического трепора.

Показано, что проведение электронейромиографии перед началом лечения способствовало обнаружению мышц, максимально вовлеченных в дистонический паттерн, что в свою очередь повышало эффективность ботулинотерапии у пациентов с цервикальной дистонией.

Полученные результаты позволяют рекомендовать применение в клинической практике электронейромиографии перед, а

электромиографического контроля - во время инъекций препаратов ботулинического токсина типа А у пациентов с цервикальной дистонией и дистоническим трепором головы.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационное исследование Коренко А.Н. содержит обширный клинический материал. Представлены результаты комплексного обследования пациентов с цервикальной дистонией без трепора головы с применением общепризнанных клинических шкал и электронейромиографического исследования в сравнении с пациентами с дистоническим трепором головы. Приведены сравнительные результаты лечения препаратами ботулинического токсина типа А у этих двух групп пациентов. Анализ данных литературы по теме исследования, объем и полнота проведенного обследования испытуемых, репрезентативность выборок участников исследования, а также применение надлежащих методов статистического анализа обуславливают достоверность и обоснованность полученных результатов, научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждают основные положения работ, опубликованных в научной печати – 9 печатных работ, из которых 2 - в научных журналах, определенных Высшей аттестационной комиссией для опубликования результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Материалы диссертации были доложены и обсуждены на 13-й, 15-й, 16-й Школе неврологов СПб и СЗФО РФ «Иновации в клинической неврологии» (Санкт-Петербург, Зеленогорск, Сестрорецк 2015, 2017, 2018 гг.), на Ежегодном конгрессе неврологов СПб и СЗФО РФ с международным участием, совместно с выездным заседанием Президиума Всероссийского

общества неврологов «Инновации в клинической неврологии» (Санкт-Петербург, 2017 г.).

Результаты исследования внедрены в учебную и научную деятельность кафедры неврологии, кафедры неврологии и мануальной медицины ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, а также в практическую деятельность неврологического отделения №1 и неврологического отделения №2 ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

#### **Анализ структуры, содержания и оформления диссертации**

Во введении обоснован выбор темы и актуальность диссертационного исследования, определены его цель и задачи, описана научная новизна и практическая значимость результатов работы.

В диссертационной работе выполнен подробный обзор современной отечественной и зарубежной литературы по теме исследования, представлены современные сведения об эпидемиологии, этиологии и патогенезе цервикальной дистонии. Подробно описаны особенности клинической картины, принципы обследования и лечения пациентов при данной патологии с использованием препаратов ботулинического токсина типа А, а также шкалы, применяемые для оценки результатов ботулинотерапии.

В материале диссертации представлена методика сбора клинических данных и дизайн работы с детальным описанием примененных клинических и нейрофизиологических методов исследования, а также с описанием использованных методов статистической обработки и представления полученных данных.

Автор последовательно рассматривает результаты собственных клинических и инструментальных исследований. Автор приводит описание клинической картины цервикальной дистонии и ее сопоставление у пациентов с дистоническим трепором головы и без дистонического трепора.

Представлены результаты электронейромиографического исследования у пациентов с цервикальной дистонией и их сравнение с пациентами без тремора.

В рецензируемой работе подробно описываются результаты первого и последующих сеансов лечения пациентов с цервикальной дистонией препаратами ботулинического токсина типа А. Осужденован сравнительный анализ эффективности и безопасности ботулинотерапии цервикальной дистонии с тремором головы с использованием электромиографического контроля точности введения и без него.

Заключение в полной мере отражает основные положения проведенного исследования, выводы логичным образом следуют из результатов работы, а полученные данные стали основой для формулировки практических рекомендаций, которые могут быть использованы клиницистами в лечебно-диагностической работе.

Автореферат диссертации в полной мере отражает основные положения выполненного исследования. Материал диссертации и автореферата изложен доступно, последовательно и хорошо иллюстрирован.

Принципиальных замечаний к рецензируемой работе нет. В работе встречаются некоторые стилистические и грамматические погрешности, которые не снижают качество выполненной работы и впечатление о ее научно-практической значимости.

В дискуссионном плане хотелось бы получить ответ на следующий вопрос:

- 1) Почему методом выбора контроля точности инъекций ботулинического токсина типа А являлся электромиографический контроль, а не ультразвуковой?

### **Заключение**

Диссертационное исследование Коренко Алексея Николаевича на тему: «Особенности клинической картины и ботулинотерапии цервикальной дистонии с дистоническим тремором головы», выполненное под

руководством академика РАН, доктора медицинских наук, профессора Скоромца Александра Анисимовича и представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, является завершенной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной для неврологии задачи – повышение эффективности лечения цервикальной дистонии с трепором головы.

Диссертация соответствует критериям, установленным п. 9 Положения «Положение о присуждении ученых степеней» (утверженного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 с изменениями в Постановлении Правительства Российской Федерации от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Коренко Алексей Николаевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Официальный оппонент:  
**Орлова Ольга Ратмировна,**

д.м.н., профессор; 14.01.11  
кафедра нервных болезней ИПО  
ФГАОУ ВО «Первый Московский Государственный медицинский

университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения РФ;

Подпись проф. О.Р. Орловой   
Ученый секретарь ученого совета ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский университет) «Заслуженный врач Российской Федерации»,  
д.м.н., профессор  **Воскресенская Ольга Николаевна**

119992, Российская Федерация, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8 стр. 2  
Сайт: <https://www.sechenov.ru/univers/structure/organs/academic/sotr/>  
Телефон-факс: 8(499)248-51-66, 8(495)609-14-00  
Адрес электронной почты: rektorat@sechenov.ru, profkom@mma.ru

«15» февраля 2019г.