

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, главного научного сотрудника, научного руководителя отделения реабилитации психоневрологических больных Федерального Государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации Михайлова Владимира Алексеевича на диссертацию Коренко Алексея Николаевича на тему: «Особенности клинической картины и ботулинотерапии цервикальной дистонии с дистоническим тремором головы», представленную к защите в диссертационный совет Д 208.054.02 при Федеральном Государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни

Актуальность исследования

В ряде исследований было показано, что дистонический тремор головы наряду с патологической позой и болью, может выступать в качестве одной из причин инвалидизации пациентов с цервикальной дистонией. Однако эффективность инъекций ботулинического токсина типа А в мышцы шеи, которые в настоящее время рекомендуются в качестве препаратов первой линии для лечения данного неврологического расстройства, при дистоническом треморе головы требует уточнения.

В научной литературе недостаточное внимание уделяется клинической картине цервикальной дистонии, сопровождающейся тремором головы, а имеющиеся данные относительно частоты встречаемости и характеристик дистонического тремора головы носят противоречивый характер. Следует также отметить, что при изучении клинических проявлений заболевания многие исследователи не акцентируют внимание на их детальной оценке и сравнении между пациентами с тремором головы и без него.

На сегодняшний день роль электромиографического контроля точности инъекций при проведении ботулинотерапии в лечении дистонического тремора головы недостаточно освящена и нуждается в изучении.

Вышеперечисленные факты обуславливают актуальность и своевременность рецензируемой диссертационной работы Коренко Алексея Николаевича, а сформулированные цель и задачи отражают современное состояние проблемы.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы

Автором было проведено комплексное обследование пациентов с цервикальной дистонией, сопровождающейся тремором головы и без него с применением клинических и инструментальных методов исследования.

Показана зависимость между периодом от момента дебюта заболевания до начала ботулинотерапии и возникновением дистонического тремора головы. Продемонстрировано, что тремор головы развивается достоверно чаще у пациентов с поздним началом лечения. Пациенты с тремором головы имели более старший возраст, при одинаковом возрасте появления первых симптомов цервикальной дистонии. Полученные результаты свидетельствуют о том, что дистонический тремор головы является этапом развития цервикальной дистонии.

При сравнении тяжести цервикальной дистонии по различным шкалам не было выявлено отличий между пациентами с тремором головы и без него. Это указывает на то, что дистонический тремор не влияет на тяжесть заболевания.

В ряде случаев пациентам перед лечением проводилась электронейромиография, которая позволяла диагностировать мышцы, вовлеченные в дистонию, что в свою очередь повышало результаты ботулинотерапии. У части пациентов для повышения точности введения препаратов ботулинического токсина типа А в мышцы шеи использовался электромиографический контроль, который приводил к более высоким

результатам лечения не только дистонической позы, но и дистонического тремора головы.

Таким образом, была продемонстрирована большая роль использованных в настоящем исследовании методов диагностики дистоничных мышц перед и вовремя проведения ботулинотерапии.

В ходе исследования показана целесообразность повторных сеансов ботулинотерапии для достижения прогрессивного снижения дистонического синдрома и дистонического тремора головы.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность и достоверность результатов настоящего исследования подтверждаются подробным анализом данных научной литературы по изучаемой теме, репрезентативностью изучаемых групп пациентов, выполнением комплексного обследования испытуемых с применением общепризнанных методов клинической и инструментальной диагностики, а также адекватным статистическим анализом полученных данных. Выводы работы основаны на полученном автором фактическом материале, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из содержания диссертационной работы.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати, их апробация и внедрение в практику

Основные положения настоящего исследования достаточно отражены в научной печати. Опубликовано 9 печатных работ, в том числе 2 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Содержание работы соответствует тематике выполненного исследования в рамках специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Основные результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на 13-й, 15-й, 16-й Школе неврологов СПб и СЗФО РФ «Инновации в клинической неврологии» (Санкт-Петербург, Зеленогорск, Сестрорецк 2015, 2017, 2018 гг.), а также 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 выполненного исследования внедрены в научно-исследовательскую деятельность и учебную работу кафедры неврологии, кафедры неврологии и мануальной медицины ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, в лечебно-диагностическую работу неврологических отделений №1 и №2 ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

Объем, структура, содержание и оформление диссертационной работы

Диссертационная работа изложена на 152 страницах, содержит 19 рисунков, 85 таблиц и 7 фотографий. Структура работы состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и приложений.

Введение настоящей работы составлено согласно рекомендациям Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации и содержит обоснование актуальности и степени разработанности темы исследования, цель и задачи исследования, описание научной новизны, теоретической и практической значимости, методологии и методов исследования, основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности и обоснованность результатов исследования, сведения о внедрении результатов исследования в практику и апробации работы, а также данные о количестве публикаций, личном вкладе автора в проведенное

исследование, структуре и объеме диссертации. Цель, задачи и положения, выносимые на защиту сформулированы четко.

Обзор литературы соответствует теме диссертационного исследования и раскрывает современное представление о цервикальной дистонии. Приведенный анализ отечественной и зарубежной литературы посвящен оценке распространенности изучаемой патологии, описанию особенностей этиологии и патогенеза формирования заболевания. Большое внимание уделено описанию клинических проявлений и шкал, используемых для определения тяжести цервикальной дистонии и ее основных симптомов. Описаны методы диагностики и ведения пациентов с данным заболеванием. Обзор литературы подробен, носит аналитический характер. Диссертантом выполнен анализ 150 источников, в том числе 20 отечественных и 130 зарубежных.

В диссертационной работе описываются клинические проявления заболевания и его основные симптомы. В ней оценивается болевой синдром и дистонический тремор головы, степень нарушения качества жизни. Проводится анализ и сравнение клинической картины цервикальной дистонии, результатов электронейромиографического исследования у пациентов с тремором и без тремора головы.

В исследовании приведены результаты первых семи сеансов ботулинотерапии, проведен анализ динамики симптомов изучаемой патологии на фоне лечения. Выполнено сопоставление результатов лечения у пациентов с тремором головы и без него, а также у пациентов с электромиографическим контролем и без такового.

Данные, представленные в настоящей работе, изложены корректно, четко интерпретированы и проиллюстрированы. Объем используемых методов исследования позволил обеспечить высокий научно-методический уровень данной работы.

Заключение написано четко, выводы логично следуют из результатов исследования, а практические рекомендации опираются на выводы

диссертации и могут быть использованы в практической деятельности врачей-неврологов.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Следует отметить, что при общей положительной оценке диссертации встречаются некоторые стилистические и технические погрешности, которые не снижают качество выполненной работы и впечатление о ее научно-практической значимости.

В ходе рецензирования возникли следующие вопросы:

1. Какова причина более длительного периода от момента начала заболевания до постановки диагноза у пациентов с латероколлизом (наклоном головы) по сравнению с пациентами с тортиколизом (поворотом головы)?

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, посвященной решению актуальной медицинской задачи – изучению и повышению эффективности лечения дистонического тремора головы.

По актуальности темы, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов и научных положений представленная работа соответствует критериям, установленным п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней» (утвержденного 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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Официальный оппонент,
главный научный сотрудник,
научный руководитель отделения реабилитации
психоневрологических больных
«Национальный медицинский исследовательский центр
психиатрии и неврологии
имени В.М. Бехтерева»
доктор медицинских наук,
Санкт-Петербург, 192019, ул. Бехтерева д. 3;
Телефон: (812) 670-02-36;
E-mail: vladmikh@yandex.ru

Михайлов В. А.

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»
Минздрава России,
доктор медицинских наук

Мазо Г.Э.



Михайлова В.А., Мазо Г.Э.
ЗАБЕРЯЮ
Толка
Марта 2019 г.