

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Карпова Сергея Михайловича на диссертацию Исахановой Тамары Артуровны на тему: «Классическая невралгия тройничного нерва: оптимизация терапии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 – нервные болезни.

Актуальность темы исследования

Невралгия тройничного нерва (НТН) является весьма тяжелым заболеванием нервной системы, характеризующимся выраженным болевым синдромом, значительно ухудшающим качество жизни, а порой, и являющимся причиной суицида. Причиной классической НТН является нейроваскулярный конфликт. Гипотеза автора базируется на современном подходе к этиологии и патогенезу классической НТН - возникновение заболевания у лиц старших возрастных групп обусловлено уменьшением эластичности сосудов вследствие атеросклероза, возрастного уплотнения стенок сосудов и увеличения их извитости. Актуальность этой темы не вызывает сомнений, так как главная цель автора заключается в улучшении результатов лечения классической НТН путем оптимизации схем фармакотерапии.

Автор изучил роль эндотелиальной дисфункции в патогенезе заболевания путем комплексного лабораторного исследования уровня маркера эндотелиальной дисфункции и факторов, повреждающих эндотелий, а также проведения ангиосканирования до и через два месяца после терапии для разработки более эффективных методов лечения, сопряженных с патогенезом заболевания.

Важным тактическим моментом является наступление ремиссии при проведении того или иного курса консервативной терапии. Поскольку основной контингент больных, страдающих тригеминальной невралгией, – это лица пожилого возраста, то отбор для хирургического лечения является

очень ответственной задачей, ибо вследствие сопутствующей соматической патологии риск оперативного вмешательства может быть очень велик. В этом аспекте, поиск эффективного метода медикаментозной терапии, обеспечивающего продолжительную ремиссию, является чрезвычайно важным. Результаты исследования будут служить четким маркером в выборе тактики терапии – в плане прогнозирования результатов консервативной терапии и определения показаний к микроваскулярной декомпрессии.

Данная работа, представляет несомненный научный и практический интерес, является актуальным и современным.

Достоверность материала и степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Автором было обследовано 110 больных классической НТН, находившихся и пролеченных в неврологическом и нейрохирургическом отделениях клиники ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Был использован достаточно сложный дизайн исследования. Диагноз устанавливался согласно стандартам диагностики и лечения для пациентов с НТН. Неврологическое обследование проводилось по стандартной методике исследования неврологического статуса. Также всем больным до и после лечения проводилось тестирование по десятибалльной визуальной аналоговой шкале (ВАШ), по шкале выраженности тригеминального болевого синдрома BNI (BarrowNeurologicalInstitute), заполнялись анкеты оценки ночного сна, оценивалась шкала депрессии Гамильтона, а также регистрировалась доза принимаемого Финлепсина (Карбамазепина), проводилось общесоматическое обследование больных. Определение маркеров эндотелиальной дисфункции проводилось по стандартным методикам. Ангиосканирование выполнялось на портативном автономном приборе АнгиоСкан-01П. Исследование сосудистого бассейна на интра- и экстракраниальном уровне выполнялось с помощью спиральной компьютерной томографии на аппарате «Philips Ingenuity Core 128».

Анализ клинических характеристик заболевания, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, примененных для достижения цели и решения поставленных задач, позволяет сделать вывод о том, что дизайн исследования составлен грамотно. Методы статистического анализа информативны и адекватны поставленным цели и задачам.

Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации базируются на достаточном объеме фактического материала, научно обоснованы и аргументированы, логически вытекают из диссертационной работы.

**Научная новизна исследования, теоретическая и практическая
значимость результатов и выводов**

По данным автора, до настоящего времени не проведено ни одного исследования, подтверждающего наличие эндотелиальной дисфункции у больных с классической НТН. Впервые проведено комплексное изучение маркера эндотелиальной дисфункции, факторов, повреждающих эндотелий, а также состояния эндотелиальной функции путем выполнения ангиосканирования у больных с классической НТН до и после консервативного и хирургического лечения.

Полученные результаты способствовали более углубленному пониманию патогенеза заболевания и позволили автору разработать более эффективные методы лечения заболевания (Патенты РФ № 2612936 и № 2651767). Кроме этого, впервые описаны два варианта нейроваскулярного конфликта (НВК) и представлены критерии их диагностики с помощью спиральной компьютерной томографии в режиме 3 D.

Автором было выявлено наличие эндотелиальной дисфункции у больных с классической НТН, что позволило разработать и применить новые фармакологические средства, способствующие увеличению эластических свойств артериальной стенки и прерывающие функционирование НВК.

С целью оптимизации консервативной терапии классической НТН автором впервые были разработаны и запатентованы новые схемы лечения,

имеющие патогенетическую направленность и включающие назначение в комплексную терапию препаратов, обладающих ангиопротективным эффектом и предположительно коррегирующих эндотелиальную дисфункцию сосудов (препарат L-лизин эсцинат и пищевая добавка L-аргинин). Все больные были распределены на две группы: получавшие консервативную терапию и подвергнутые хирургическому лечению. Группа пациентов, получавших консервативную терапию в свою очередь была разделена на три подгруппы: получавшие стандартную терапию по схеме №1, получавшие терапию по схеме №2 (Патент РФ № 2612936 от 13.03.2017) - стандартная терапия в сочетании с препаратом лизина эсцинат, получавшие терапию по схеме №3 (Патент РФ № 2651767 от 23.04.2018) - стандартная терапия в сочетании с препаратом лизина эсцинат и пищевой добавкой аргинин. Полученные результаты обработаны статистически.

Результаты исследования могут использоваться в научной и практической деятельности кафедр медицинских университетов и учреждений последипломного образования.

Апробация результатов исследования и внедрение в практику

Апробация работы Исахановой Т.А. является достаточной. Результаты диссертационной работы и основные положения были доложены на XXII Российской научно-практической конференции с международным участием «Боль-болезнь. От теории к практике» (г. Волгоград 16 сентября 2016), Научно-практической конференции «Междисциплинарные подходы к терапии и медицинской реабилитации неврологических больных» (г. Краснодар 10 ноября 2016), Научно-практической конференции «Медицинская реабилитация неврологических больных в условиях поликлиники» (г. Ростов-на-Дону 25 апреля 2017), Межрегиональной научно-практической конференции «Медицинская реабилитация неврологических больных как мультидисциплинарная проблема» (г. Ростов-на-Дону 27 апреля 2017), XXIV Российской научно-практической

конференции с международным участием «Медицина боли: от понимания к действию» (г. Ростов-на-Дону 18 мая 2018).

По материалам диссертации опубликовано 14 печатных работах, из них 6 публикаций в рецензируемых журналах, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства образования и науки РФ, 2 патента РФ на изобретение.

Полученные в ходе исследования теоретические и практические рекомендации внедрены в учебно-методический процесс на кафедре неврологии и нейрохирургии с курсом мануальной терапии и рефлексотерапии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, на кафедре нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России; результаты диссертационной работы (Патенты РФ № 2612936 и № 2651767) внедрены в лечебную практику Центра неврологического клиники ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России и применяются для лечения больных с классической невралгией тройничного нерва.

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на 151 странице печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения, списка литературы, содержащего 202 источника, из них 51 отечественных и 151 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 26 рисунками и содержит 39 таблиц.

Автором обоснована актуальность темы, сформулирована цель и задачи исследования, четкие положения, выносимые на защиту и полностью отражающие результаты исследования. Актуальность проведенного исследования, существующие проблемы и обоснование выбора темы настоящего исследования в полной мере отражены в обзоре литературы. Дизайн исследования спланирован правильно, методы статистического

анализа современны, информативны и адекватны поставленным цели и задачам.

В целом, работа имеет большое как научное, так и практическое значение, выполнена на современном уровне, представляет ценность с практической точки зрения.

Автореферат написан логично, доступно и полностью отражает результаты диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. При чтении диссертации возникли следующие дискуссионные вопросы:

1. Почему для диагностики классической невралгии тройничного нерва вы предпочитаете спиральную СРКТ-ангиографию в режиме 3D МРТ-исследованию?
2. Почему вы выбрали именно L-аргинин для лечения больных с классической невралгией тройничного нерва?

Ответы на эти дискуссионные вопросы не повлияют на положительную оценку выполненного диссертационного исследования.

Заключение

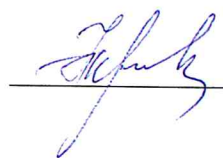
Диссертация Исахановой Тамары Артуровны «Классическая невралгия тройничного нерва: оптимизация терапии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным завершенным научно-квалификационным исследованием и посвящена актуальной научной проблеме современной неврологии – улучшение результатов лечения классической невралгии тройничного нерва путем оптимизации патогенетической фармакотерапии. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а ее автор Исаханова Т.А. заслуживает присуждения
искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 –
нервные болезни.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Ставропольский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет»
МЗ РФ),

д.м.н., профессор

 С.М. Карпов

355040, Ставропольский край,
город Ставрополь, улица Мира 310,
Телефон: 89054101523
Адрес электронной почты: karpov25@ufmbler.ru

Подпись профессора Карпова С.М. «подтверждаю»
Ученый секретарь СтГМУ
К.м.н., профессор
31.01.2019 г.



Ю.В.Первушин