

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Скрипченко Натальи Викторовны на диссертационную работу Вильяр Флорес Флор Росио «Комплексная диагностика компрессионно-ишемических невропатий рук», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 14.01.11 – нервные болезни.**

### **Актуальность темы**

Актуальность проблемы обусловлена частотой компрессионно-ишемических невропатий (КИН), тяжестью поражения и нередкими инвалидизирующими исходами, развивающимися из-за поздней диагностики. Среди многообразных туннельных синдромов в 80% наблюдений преобладают невропатии нервов верхних конечностей. Наиболее часто встречающимися КИН верхних конечностей являются синдром запястного канала и туннельная невропатия локтевого нерва в области локтя. Для уточнения уровня и тяжести поражения нервов важны результаты клинической и электрофизиологической диагностики, однако совокупность этих исследований не всегда помогает определить степень морфологических изменений нерва, а следовательно, уточнить тактику лечения и прогноз. В этой связи приоритетно выбранное автором направление исследования по совершенствованию комплексной диагностики основных вариантов компрессионно-ишемических невропатий рук с использованием клинического, нейрофизиологического и ультразвукового методов.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций**

Достоверность проведенных исследований подтверждается достаточным количеством обследованных пациентов, избранными методиками, корректностью использования методов статистической обработки материала. В работу включены клиничко-лабораторные данные 118 пациентов с компрессионно-ишемической невропатией срединного нерва в области запястного канала и локтевого нерва в области локтя. Также проведен ретроспективный анализ 2507 историй болезни пациентов, страдавших туннельными невропатиями верхних конечностей, получившими как консервативное, так и хирургическое лечение. Применены современные методы обследования пациентов, такие как электронейромиография и УЗИ нервов, различные современные шкалы по оценке выраженности симптомов и тяжести заболевания. Благодаря тщательно проанализированному фактическому материалу, суждения и

предложения, представленные автором в порядке обобщения полученных результатов, логично вытекают из сути работы, достаточно обоснованы и имеют практическое значение. Проведена корректная математическая обработка всего первичного материала с применением современных пакетов прикладных программ.

### **Научная новизна исследования**

Автором проведен адекватный анализ результатов комплексного клинко-инструментального обследования пациентов с компрессионно-ишемическими невропатиями рук. Установлены особенности клинической картины в дебюте заболевания в зависимости от типа невропатий при использовании нейрофизиологического метода. К несомненным преимуществам работы можно отнести применение ультразвукового метода исследования для уточнения морфологической характеристики, что позволило определить не только причины повреждения нерва, но и стадию процесса. Получены оригинальные сведения, дополняющие представления о роли первичного клинического осмотра пациента, в ходе которого нужно использовать провокационные тесты, шкалы и опросники для оценки тяжести поражения нерва и функционального состояния пациента. Обосновано назначение нейрофизиологических и ультразвуковых методов исследования, а также использование опросников для оценки степени утраты трудоспособности в зависимости от имеющихся симптомов. Показано, что применение опросников (шкала QuickDash и Бостонский опросник) увеличивает прогностическую значимость структурно-функциональных нарушений. При наличии указаний на патологию в анкетах целесообразно выполнить ЭНМГ или УЗИ.

### **Научная и практическая значимость**

Теоретическая и практическая значимость диссертационной работы Флор Росио Вильяр Флорес несомненна. Первичный клинко-неврологический осмотр пациента с привлечением провокационных тестов, шкал и опросников в сочетании с комплексом нейрофизиологических и лучевых исследований играет важную роль при выборе адекватного лечения. Клинко-инструментальные исследования способствуют более рациональной диагностике заболевания и лучшему пониманию его течения, а использование клинических опросников, дополнительно направленных на выявление патологии, помогает сориентироваться, целесообразно ли назначение электронейромиографии или ультразвукового исследования нервов у того или иного

пациента. Автором обнаружены возрастание степени повреждения нерва на ЭНМГ и морфологические изменения нерва в виде его утолщения на УЗИ. Отработанные автором критерии прогноза и комплексная клинко-инструментальная диагностика позволяет совершенствовать тактику ведения пациентов с компрессионно-ишемическими невропатиями рук, что имеет социальное значение.

Полученные данные могут быть использованы в лечебных учреждениях для своевременной диагностики компрессионно-ишемических невропатий, а также в образовательной деятельности в медицинских ВУЗах и профильных кафедрах на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей неврологов. Результаты настоящего исследования внедрены в лечебно-диагностическую работу кафедры неврологии им. акад. С. Н. Давиденкова ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России. Материалы диссертации представлены в учебно-методических рекомендациях для врачей и студентов 4-го курса лечебного факультета, в лекциях для врачей-слушателей циклов общего усовершенствования, профессиональной переподготовки по специальности «Неврология».

#### **Обоснованность и достоверность основных положений и выводов**

Основные положения, выносимые на защиту, соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Выводы (всего 6) обоснованы и логически вытекают из материалов диссертации. После выводов представлены практические рекомендации, использование которых позволяет усовершенствовать диагностику компрессионно-ишемических невропатий.

#### **Объем, структура диссертации и ее оформление**

Диссертация и автореферат оформлены в соответствии со стандартами, изложены грамотным литературным языком. Работа изложена на 126 страницах, иллюстрирована 14 таблицами и 18 рисунками (в т.ч. двумя УЗИ-исследованиями). Список литературы включает 258 источников, из них 42 отечественных и 216 иностранных. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, четырех глав с результатами исследования и их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка литературы. Во введении работы обоснованы актуальность темы исследования, сформулированы цель, задачи и основные положения, выносимые на защиту, представлена научная новизна и практическая значимость работы. Отражено личное участие автора в получении результатов и их внедрении в практическую деятельность и

образовательный процесс. Обзор литературы вполне достаточен по объему и анализу данных научных публикаций по рассматриваемой проблеме с преимущественным обращением к литературным источникам за последние пять лет. При решении поставленных задач автор использует адекватные и современные методы для проведения стандартизации и обработки данных, новейшие статистические программы. Дана подробная характеристика пациентов исследуемой группы, дизайн исследования, методы клинического и инструментального обследования пациентов. Обращает на себя внимание детальное описание клинико-инструментальной характеристики компрессионно-ишемических невропатий срединного нерва (синдром запястного канала) и невропатии локтевого нерва (синдром кубитального канала) с представлением клинических примеров, а также обоснование прогностических критериев течения и патогенетической терапии.

Заслуживает особого внимания предлагаемый автором способ совершенствования тактики диагностики КИН рук, базирующийся на выявленных клинико-инструментальных особенностях, имеющий целью оптимизацию патогенетической терапии, включающей консервативный или хирургический метод. Обоснована клинико-инструментальная эффективность данного способа.

Автореферат написан логично, доступно, отражает все основные результаты исследований. По теме диссертации опубликовано 16 печатных работ, в том числе три статьи в международных журналах, две – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК, и девять – в материалах научно-практических конференций.

При рецензировании работы было сделано ряд замечаний, которые автором устранены.

В ходе анализа диссертации возникли вопросы:

1. Зависит ли эффективность комплексной диагностики (ЭНМГ и УЗИ) компрессионно-ишемических невропатий от срока заболевания?
2. Возможно ли использование результатов вашего исследования в педиатрии, если да, то у детей с какого возраста?

Эти вопросы и замечания носят дискуссионный характер и не затрагивают основных положений диссертации.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Вильяр Флорес Флор Росио «Комплексная диагностика компрессионно-ишемических невропатий рук», выполненная под руководством доктора медицинских наук профессора Сергея Владимировича Лобзина, является законченной

самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практической задачи совершенствования диагностики и тактики ведения компрессионно-ишемических невропатий, что имеет важное социальное значение. Диссертационная работа по актуальности, методическому уровню, достоверности представленных материалов, их научной новизне и практической значимости полностью соответствует современным требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Официальный оппонент

заместитель директора по научной работе

ФГБУ «Научно-исследовательский

институт детских инфекций ФМБА России»,

заслуженный деятель науки РФ,

доктор медицинских наук профессор



Наталья Викторовна Скрипченко

10.06.2016 г.

197022 Санкт-Петербург, ул. профессора Попова, д.9

Эл. адрес: [snv@niidi.ru](mailto:snv@niidi.ru)

Раб. тел. 8(812)234-10-38

