

Отзыв на автореферат

диссертационной работы Коржовой Юлии Евгеньевны «Лечение спастичности у пациентов с вторично-прогрессирующим рассеянным склерозом методом навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляции», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.11 – Нервные болезни и 14.03.03 – Патологическая физиология

Актуальность исследования. Диссертация Коржовой Юлии Евгеньевны посвящена актуальному вопросу - лечение клинических проявлений рассеянного склероза.

Как известно, к наиболее инвалидизирующим симптомам РС относят спастический парез, зрительные и мозжечковые нарушения. Частота встречаемости нижнего спастического парапареза при рассеянном склерозе с умеренной или высокой степенью спастичности достигает 90-100%. В настоящее время основным методом лечения спастичности являются миорелаксанты, однако их применение ограничено низкой эффективностью и большим количеством побочных эффектов.

Таким образом, внедрение нового неинвазивного метода лечения спастичности у пациентов с рассеянным склерозом является актуальной задачей. В последние годы активно изучается и внедряется в клиническую практику метод транскраниальной магнитной стимуляции. Существуют различные протоколы стимуляции в зависимости от модулирующего воздействия на моторную кору. Однако, эффективность и переносимость данного метода у пациентов с прогрессирующим рассеянным склерозом не изучена. Кроме того, отсутствуют утвержденные протоколы стимуляции.

Целью исследования Коржовой Ю.Е. явилось комплексное изучение влияния навигационной рТМС на спастичность при вторично-прогрессирующем рассеянном склерозе.

Полученные результаты и научная новизна

Всего в исследование было включено 56 больных с вторично-прогрессирующим рассеянным склерозом (ВПРС). Проводилось изучение влияния двух протоколов ритмической транскраниальной магнитной стимуляции на моторные и немоторные проявления спастичности.

Основными критериями включения были: установленный диагноз «Рассеянный склероз» на основании критериев МакДональда 2010; наличие нижнего спастического парапареза, при этом уровень спастичности, измеренный по модифицированной шкале Эшворта (МШЭ) в балах должен составлять не менее 2х при измерении в коленном суставе. Основными критериями исключения из исследования были: наличие противопоказаний для

проведения ТМС и недостаточный уровень спастичности, измеренный по МШЭ; а также наличие необходимости в проведении терапии кортикостероидами.

В результате исследования была получена хорошая эффективность и переносимость двух протоколов ритмической транскраниальной магнитной стимуляции в лечении спастичности у пациентов с вторично-прогрессирующим рассеянным склерозом.

Научная новизна и практическая значимость.

В результате проведенного исследования автором была показана хорошая эффективность и переносимость метода транскраниальной магнитной стимуляции в лечении спастичности у пациентов с вторично-прогрессирующим рассеянным склерозом. Впервые были продемонстрированы терапевтические воздействия различных протоколов рТМС на моторные и немоторные проявления спастичности у пациентов с ВПРС в длительном периоде наблюдения. Впервые показаны различия в терапевтическом воздействии высокочастотной рТМС и стимуляции тета-вспышками. В результате работы была показана большая длительность антиспастического эффекта после применения режима интерметтирующих тета-вспышек, при этом было отмечено, что высокочастотная стимуляция (10 или 20 Гц) оказывает более выраженное терапевтическое воздействие на немоторные проявления спастичности (боль, утомляемость).

В результате исследования было показано влияние ритмической транскраниальной магнитной стимуляции на динамику нейрометаболитов в области моторного представительства ноги (при помощи метода МР-спектроскопии). Было показано увеличение соотношения N-ацетиласпартат/креатин только в группе, получавшей стимуляцию интерметтирующими тета-вспышками.

Исследование было проведено на достаточном материале. Для анализа были выбраны современные и актуальные методы статистической обработки данных. Полученные результаты соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатской диссертации по указанным специальностям.

Автореферат диссертации Коржовой Ю.Е. составлен с соблюдением установленных требований, дает полноценное представление о работе. Диссертация изложена на 130 листах машинописного текста, содержит 15 таблиц и иллюстрирована 10 рисунками.

Таким образом, диссертационное исследование Коржовой Юлии Евгеньевны является полностью завершенным, статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов. Выводы работы обоснованы, логично вытекают из изложенного текста и отражают основное содержание работы.

