ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Бакулина Ильи Сергеевича "Синдром верхнего мотонейрона при боковом амиотрофическом склерозе (клиническое, нейрофизиологическое и нейровизуализационное исследование)", представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 –нервные болезни, 14.03.03 –патологическая физиология.

Диссертация И.С. Бакулина выполнена на актуальную тему. Проблема изучения аспектов бокового амиотрофического склероза, учитывая клиническую и патогенетическую гетерогенность заболевания, низкую чувствительность диагностических критериев, является очень важной в современной патофизиологии и неврологии.

Практика показывает, что применяемые в настоящее время диагностические критерии, к сожалению, не обладают достаточной эффективностью и затрудняют диагностику БАС особенно при изолированном поражении нижнего мотонейрона. Вероятной причиной этого является отсутствие точного знания механизмов развития данной патологии. Поэтому вполне логичным представляется то, что автором проведено комплексное изучение нейрофизиологических и нейровизуализационных признаков поражения верхнего мотонейрона, впервые описаны особенности реорганизации корковых представительств мышцы кисти у пациентов с БАС по данным ТМС-картирования. Показано, что навигационная ТМС с картированием моторной коры позволяет объективизировать тяжесть течения БАС и выраженность поражения верхнего мотонейрона. Выявлено, что функциональные изменения в моторной коре по данным навигационной ТМС сопровождаются уменьшением объема серого вещества в моторных и немоторных регионах мозга только при классическом БАС, но не при БАС-НМН, что расширяет представления о гетерогенности заболевания и может

быть основой для уточнения патогенетических механизмов.

Автором установлено, что наибольшее диагностическое значение для верификации асимптомного поражения верхнего мотонейрона при БАС имеют нарушения внутрикоркового торможения и уменьшения взвешенной площади корковых представительств мышцы кисти, которые могут использоваться как диагностические маркеры заболевания.

Научные положения и выводы диссертационного исследования являются достоверными и обоснованными, так как разработаны на основании анализа репрезентативной выборки пациентов. В исследовании принимали участие 30 пациентов с диагнозом БАС, находящихся на учете в ФГБНУ "Научный центр неврологии" (Москва), 57 здоровых добровольцев, 8 пациентов с моторной мультифокальной невропатией. Проведено обследование с использованием современных диагностических методов, включающих нейрофизиологические, нейровизуализационные и лабораторные методы диагностики. Исследование проведено с применением статистической обработки данных с использованием широкого набора адекватных методов статистического анализа. По результатам работы опубликовано 18 научных публикаций, в том числе 5 статей в журналах.

Полученные результаты внедрены в работу 6-го неврологического отделения, отделения нейрореабилитации и физиотерапии и научно-консультативного отделения с лабораторией нейроурологии ФГБНУ НЦН, используются в учебном процессе при подготовке клинических ординаторов, аспирантов и врачей-неврологов, обучающихся на циклах повышения квалификации в ФГБНУ НЦН.

Вопросов и замечаний по автореферату нет.

Выводы и рекомендации убедительно обоснованы и логично вытекают из материалов работы.

Таким образом, диссертационная работа Бакулина Ильи Сергеевича "Синдром верхнего мотонейрона при боковом амиотрофическом склерозе (клиническое, нейрофизиологическое и нейровизуализационное исследование", является законченным научным трудом, содержащим решение важной научно-практической проблемы и соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертационным работам, а ее автор заслуживает ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 –нервные болезни, 14.03.03 –патологическая физиология.

Руководитель центра Рассеянного
склероза и экстрапирамидных
заболеваний ЦНС заведующий
неврологическим отделением
ГБУЗ РМ Республиканская
клиническая больница №4
г. Саранск
кандидат медицинских наук — Н. В. Дорогов

Согласен на обработку и хранение перс[redacted]к.

— Н.В. Дорогов

Адрес: 430032, г.Саранск, ул.Ульяно[redacted] РМ Республиканская клиническая больница №4
Телефон: 8(8342)334222
Электронный адрес: gosp[redacted]

Подпись заверяю [redacted]к отдела кадров
06.11.18 г. [redacted]арина Н.В.