

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

Нижний спастический парез с умеренным или высоким уровнем спастичности является одним из самых частых клинических проявлений у пациентов с вторично-прогрессирующим течением рассеянного склероза. Несмотря на широкую распространенность медикаментозных и физиотерапевтических методов, вопрос терапии данного синдрома остается актуальной проблемой. Как известно, наличие выраженной спастичности является значимым фактором развития нетрудоспособности, так как она заставляет изменять привычный образ жизни у больных, во многом влияет на мобильность, способность к самообслуживанию, а также на качество жизни. Пациенты с прогрессирующими формами заболевания и формированием стойкого неврологического дефицита становятся резистентны к фармакотерапии. Кроме того, побочные эффекты от их приема часто преобладают над антиспастическими свойствами.

Таким образом, поиск нового неинвазивного метода лечения спастичности у пациентов с рассеянным склерозом является актуальной задачей. Таковым методом может стать транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС). Его эффект доказан для таких заболеваний как депрессия, нейропатическая боль, однако при РС, особенно при его вторично-прогрессирующих формах, утвержденных протоколов стимуляции пока нет. Однако, эффективность и переносимость данного метода у пациентов с прогрессирующим рассеянным склерозом не изучена. Кроме того, особый интерес представляет изучение возможных механизмов формирования спастичности за счет определения уровня нейрометаболитов в области моторной коры и сопоставление динамики изменения их уровня с эффектом терапии.

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). С клинических позиций следует отметить хороший уровень неврологического анализа.

Основными критериями включения были: установленный диагноз «Рассеянный склероз» на основании критериев МакДональда 2010; наличие нижнего спастического парализа, 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 недостаточный уровень спастичности, измеренный по МШЭ; наличие необходимости в проведении терапии кортикостероидами.

Автор проводил исследование в два этапа. На первом этапе было проведено скрининговое псевдо-рандомизированное исследование с целью определения терапевтического эффекта и выявления возможных различий двух протоколов рТМС.

На втором этапе было проведено двойное-слепое плацебо контролируемое исследование двух протоколов рТМС для уточнения клинической и статистической достоверности полученных данных, вторым этапом.

По результатам исследования автор показала хорошую эффективность и переносимость двух протоколов ритмической транскраниальной магнитной стимуляции на спастичность у пациентов с вторично-прогрессирующим рассеянным склерозом.

Впервые 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.

Работа выполнена на достаточном материале. Набор материала и его анализ выполнен автором лично. Полученные результаты соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатской диссертации по указанным специальностям.

Выполненный статистический анализ исследования с использованием современного пакета статистических программ определил достоверность найденных отличий. Все

вышеизложенное представляет работу самостоятельным полноценным трудом, посвященным актуальному вопросу клинической неврологии. Замечаний, снижающих качество исследования и влияющих на практические результаты диссертации, нет.

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. Библиографический указатель содержит 5 отечественных и 117 зарубежных источников литературы и 15 собственных публикаций автора, подготовленных по теме диссертационной работы.

По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, в том числе 2 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Получен патент на изобретение №2567261 от 23.12.14.

Диссертационная работа Коржовой Юлии Евгеньевны актуальна и имеет несомненное практическое и теоретическое значение. Замечаний, снижающих качество исследования и влияющих на практические результаты диссертации, нет.

Диссертация Коржовой Юлии Евгеньевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор – Коржова Юлия Евгеньевна – заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – Нервные болезни и 14.03.03. – Патологическая физиология.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Коржовой Юлии Евгеньевны на тему «Лечение спастичности у пациентов с вторично-прогрессирующим рассеянным склерозом методом навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляции» является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи — лечение спастичности у пациентов с вторично-прогрессирующим рассеянным склерозом.

Диссертация Коржовой Юлии Евгеньевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертационным работам

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор – Коржова Юлия Евгеньевна – заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – Нервные болезни и 14.03.03. – Патологическая физиология.

Руководитель регионального сосудистого
центра государственного бюджетного
учреждения здравоохранения города Москвы
Городская клиническая больница имени С.П. Боткина
Департамента здравоохранения города Москвы,
кандидат медицинских наук
г. Москва, 125284, 2-й Боткинский проезд,5
Тел.: +7499-490-03-03
E-mail: mdomashenko@gmail.com

 Домашенко М.А.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

 Домашенко М.А.

08 мая 2018 года

Подпись к.м.н. Максима Алексеевича Домашенко заверяю

Заместитель главного врача
по кадрам

Т. Боткина

Григорьевна

08 мая 201

