

## 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

Терапия клинических симптомов прогрессирующих форм рассеянного склероза является актуальной задачей в современной клинической практике. Одним из самых часто встречающихся клинических синдромов у пациентов с вторично-прогрессирующей формой рассеянного склероза (ВПРС) является нижний спастический паразез с умеренным или выраженным повышением мышечного тонуса. Основным и наиболее распространенным методом лечения данного синдрома считается применение миорелаксантов. Однако их использование зачастую сопряжено с низкой эффективностью и наличием большого количества побочных эффектов. Таким образом, поиск и внедрение нового метода лечения спастичности является актуальной задачей клинической неврологии. Таковым методом может послужить транскраниальная магнитная стимуляция. Кроме того, отдельного внимания заслуживает проблема изучения патогенеза спастичности.

Целью диссертационной работы Коржовой Юлии Евгеньевны явилось изучение влияния навигационной рТМС на спастичность при вторично-прогрессирующем рассеянном склерозе для оценки безопасности метода и разработки эффективных протоколов его применения.

В связи с вышесказанным диссертационная работа Коржовой Юлии Евгеньевны актуальна и имеет несомненное практическое и теоретическое значение.

Впервые проведено сравнение эффективности двух протоколов навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляции (рТМС) на моторные и немоторные проявления спастичности. Кроме того, проведено слепое исследование с группой плацебо. По результатам исследования была продемонстрирована хорошая переносимость и эффективность двух протоколов рТМС в снижении уровня спастичности у пациентов с ВПРС. Впервые была оценена продолжительность антиспастического эффекта в длительном протоколе наблюдения. Было показано, что после высокочастотной рТМС продолжительность антиспастического эффекта составляет как минимум 2 недели, в то время как после стимуляции интерметггирующими тета-вспышками продолжительность данного эффекта составляет как минимум 12 недель.

Впервые были показаны различия протоколов рТМС на немоторные проявления. А именно, по результатам исследования было получено положительное влияние высокочастотной рТМС на снижение уровня боли, связанной со спастичностью и утомляемостью.

Впервые были показаны изменения уровня нейромедиаторов на фоне терапии рТМС при помощи метода магнитно-резонансной спектроскопии. Автор продемонстрировал увеличение соотношения N-ацетиласпартат/креатин только в группе, получавшей стимуляцию интерметтирующими тета-вспышками. Данные результаты свидетельствуют об имеющихся различиях в механизмах влияния различных протоколов рТМС.

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

Замечаний, снижающих качество исследования и влияющих на практические результаты диссертации, нет.

Диссертация, изложенная в представленном автореферате, является оригинальной, завершённой научно-квалификационной работой.

Полученные результаты соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатской диссертации по указанным специальностям.

Автореферат диссертации составлен с соблюдением установленных требований, даёт 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.

Все научные положения, выводы и рекомендации диссертационной работы логичны, обоснованы и подтверждены результатами статистической обработки.

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 специальностям: 14.01.11 –

– Нервные болезни и 14.03.03. – Патологическая физиология.

Рузов Виктор Иванович,

заведующий кафедрой факультетской терапии, доктор медицинских наук, профессор,  
ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»

432017 Ульяновск, ул. Л.Толстого, 42, телефон 8 (8422)41-20-88

Факс 8(8422)41-20-88

Сайт <http://www.ulsu.ru>

Электронная почта: [contact@ulsu.ru](mailto:contact@ulsu.ru)

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональн

" 24 " апреля 2018 года

Подпись д.м.н., профессора Рузова Виктора Ивановича заверяю

Ученый секретарь Ученого Совета

ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»

кандидат педагогических наук, доцент

Литвинко Ольга Александровна

" 24 " апреля 2018 года

