Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«АМУРСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ»
(ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России)
Горького ул., 95, г. Благовещенск, 675000
тел./факс: 8 (4162) 319-009, 319-007
E-mail: amurgma@list.ru

07.11.2018 № 2299

На №_____ от_____

Отзыв на автореферат диссертационной работы Бакулина Ильи Сергеевича «Синдром верхнего мотонейрона при боковом амиотрофическом склерозе (клиническое, нейрофизиологическое и нейровизуализационное исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – Нервные болезни и 14.03.03 – Патологическая физиология

Боковой амиотрофический склероз (БАС) с клинически изолированным поражением нижнего мотонейрона является редким заболеванием, соответственно возникают сложности в его диагностике и, в частности, выявлении признаков поражения верхнего мотонейрона, т.к. общепринятые методики вовлечения его в патологический процесс отсутствуют. Диссертационная работа Бакулина Ильи Сергеевича посвящена изучению нейрофизиологических и нейровизуализационных признаков поражения верхнего мотонейрона при различных вариантах бокового амиотрофического склероза в сопоставлении с клиническими данными.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. У пациентов с различными вариантами БАС проведен комплексный анализ нейрофизиологических и нейровизуализационных признаков поражения верхнего мотонейрона, включая навигационное картирование корковых представительств мышц, которое при БАС проведено впервые в мире. Это позволило описать изменения корковых представительств мышц в сопоставлении с клиническими данными и изменениями других нейрофизиологических показателей. Впервые показано, что нейрофизиологические признаки поражения моторной коры могут выявляться при БАС при отсутствии клинических признаков вовлечения верхнего мотонейрона и структурного поражения по данным нейровизуализации.

Полученные в работе данные имеют большое значение для понимания особенностей поражения моторной коры при различных вариантах БАС и расширяют представления о структурно-функциональных основах гетерогенности нейродегенеративного процесса при этом заболевании. При классическом БАС с применением метода морфометрии показано поражение немоторных участков коры головного мозга. При БАС без признаков поражения моторной коры выявлено нарушение внутрикоркового торможения и реорганизация корковых представительств мышц в виде уменьшения их взвешенной площади, в некоторых случаях – уменьшения площади и смещения в премоторную кору. В практическом плане большое значение имеет выделение при классическом БАС нейрофизиологических маркеров тяжести течения заболевания и выраженности поражения верхнего мотонейрона. Проведение навигационной транскраниальной магнитной стимуляции (ТМС) позволяет верифицировать поражение моторной коры у большинства пациентов без клинических признаков поражения верхнего мотонейрона. Определены показатели, имеющие наибольшее диагностическое значение для выявления асимптомного поражения верхнего мотонейрона – внутрикорковое торможение при стимуляции парными стимулами, продолжительность коркового периода молчания, взвешенная площадь корковых представительств мышцы кисти. Это позволяет применять навигационную ТМС как диагностический метод в сложных случаях дифференциальной диагностики БАС и клинически сходных заболеваний нервно-мышечной системы.

Работа выполнена на большом клиническом материале. В исследование было включено 30 пациентов с классическим вариантом БАС, 24 пациента с клинически изолированным поражением нижнего мотонейрона, 57 здоровых добровольцев и 8 пациентов с моторной мультифокальной невропатией. Кроме клинического обследования в качестве нейрофизиологического метода оценки состояния верхнего мотонейрона использована навигационная ТМС с картированием моторной коры. Нейровизуализационное обследо-

вание включало воксель-ориентированную морфометрию и диффузионно-тензорную трактографию.

Достоверность и обоснованность полученных результатов подтверждаются включением достаточного количества наблюдений, проведением корректного статистическая анализа полученных результатов. Для решения задач диссертационного исследования проведен большой объём клинико-инструментальных исследований. Методическая часть работы соответствует специализации. Выводы и практические рекомендации диссертации логичны, обоснованы и вытекают из полученных результатов.

По теме диссертации опубликовано 18 печатных работ, из них 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для размещения научных публикаций. Результаты диссертационной работы были представлены на международных и всероссийских научно-практических мероприятиях.

Полученные данные способствуют расширению представлений о патогенезе заболевания, предложенные методики могут использоваться с диагностической целью, позволят объективизировать тяжесть течения БАС и выраженность поражения верхнего мотонейрона. Автореферат и опубликованные печатные работы полностью раскрывают содержание диссертационной работы.

Таким образом, автор успешно разрешил поставленные задачи и данная диссертационная работа является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению работы нет.

Диссертация Бакулина Ильи Сергеевича 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 наук, а ее автор, Бакулин Илья Сергеевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – Нервные болезни, 14.03.03 – Патологическая физиология.

Карнаух Валентина Николаевна,
д.м.н., профессор кафедры нервных болезней,
психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО
Амурская ГМА Минздрава России

Даю согласие на сбор, обработку и
хранение персональных данных.

Адрес: 675000 Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, д.95
Телефон: 8 (4162) 319-007
E-mail: AmurSMA@AmurSMA.su
Мобильный: +79145531230

Подпись, ученую степень, должность Карнаух В.Н. заверяю
Секретарь ученого совета ФГБОУ ВО
Амурская ГМА Минздрава России

к.м.н., доцент Сивякова Ольга Николаевна

6.11.2018