

## 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

Диссертационная работа Коржовой Юлии Евгеньевны посвящена актуальной проблеме коррекции такого часто встречаемого клинического синдрома рассеянного склероза (РС) как спастичность. Несмотря на широкую распространенность медикаментозных и физиотерапевтических методов, вопрос терапии данного синдрома остается трудной задачей для практикующего невролога. Как известно, наличие выраженной спастичности является значимым фактором развития нетрудоспособности, так как она заставляет изменять привычный образ жизни у больных, во многом влияет на двигательную активность, способность к самообслуживанию и качество жизни. Пациенты с прогрессирующими формами заболевания в силу длительности заболевания и формирования стойкого неврологического дефицита нередко становятся недостаточно восприимчивы или резистентны к фармакотерапии. Кроме того, побочные эффекты от приема миорелаксантов часто превалируют над их антиспастическими свойствами. Таким образом, поиск и внедрение новых методов лечения спастичности в клиническую практику является актуальной задачей современной неврологии. В последние годы активно изучается метод транскраниальной магнитной стимуляции (ТМС) в неврологической практике. Эффективность данного метода показана при лечении таких заболеваний как депрессия и нейропатическая боль, однако при РС, особенно при его вторично-прогрессирующих формах, утвержденных протоколов ТМС не разработано. В связи с этим, актуальность и значимость цели настоящей диссертационной работы несомненна. Работа выполнена на



достаточном количестве клинического материала (в исследование было включено 56 больных с вторично-прогрессирующим РС). Следует отметить и хороший уровень неврологического анализа, выполненного в работе. 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. Продемонстрирована эффективность двух протоколов навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляции в снижении уровня спастичности у пациентов с ВПРС, измеренной по МШЭ. При этом была выявлена продолжительность антиспастического эффекта: она составляла как минимум 2 недели в группе, получавшей высокочастотную стимуляцию и как минимум 12 недель в группе, получавшей стимуляцию интерметтирующими тета-вспышками. Кроме того, было показано положительное влияние двух протоколов стимуляции на уровень боли и утомляемости. Однако следует отметить, что в группе, получавшей высокочастотную стимуляцию был выявлен больший эффект на данные синдромы.

На втором этапе было проведено двойное-слепое плацебо контролируемое исследование двух протоколов рТМС для уточнения клинической и статистической достоверности полученных данных, вторым этапом. В данной части исследования автор подтвердил полученные предварительные данные и уточнил различия в воздействии двух протоколов стимуляции на моторные и немоторные проявления спастичности у пациентов с ВПРС.

По результатам исследования показана хорошая переносимость и эффективность метода навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляции в снижении спастичности у пациентов с ВПРС. Было показано, что стимуляция интерметтирующими тета-вспышками оказывает более продолжительный антиспастический эффект (как минимум 12 недель после окончания протокола стимуляции). Высокочастотная стимуляция области М1 ноги помимо антиспастического эффекта оказывает положительное влияние на снижение уровня боли и утомляемости. Кроме того, при изучении



уровня нейрометаболитов в области моторной, коры автором было показано статистически достоверное увеличение соотношения N-ацетиласпартат/креатин только в группе, получавшей стимуляцию интерметтирующими тета-вспышками.

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.

Работа выполнена на достаточном материале. Набор материала и его анализ выполнен автором лично. Полученные результаты соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатской диссертации по указанным специальностям. Автореферат диссертации 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. Все научные положения, выводы и рекомендации диссертационной работы логичны, обоснованы и подтверждены результатами статистической обработки.

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 наук, а её автор – Коржова Юлия Евгеньевна – заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни и 14.03.03. – патологическая физиология.

Заведующий кафедрой  
неврологии и нейрохирургии  
ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор  
Алифирова Валентина Михайловна

(пс)

Данные автора отзыва:

Алифирова Валентина Михайловна – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 634050, г. Томск, Московский тракт, 2, тел. 901-101 доб.1058, e-mail: v\_alifirova@mail.ru

Даю согласие на сбор, обработку и хранение  
персональных данных

«25» апреля 2018 г.

