

Отзыв

на автореферат диссертации Магомедовой Асият Мирзагаджиевны на тему «Оптимизация диагностики и ведения пациентов с туннельными синдромами в амбулаторной практике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.11 - Нервные болезни

Пациенты, обращающиеся за медицинской помощью в связи с асимметричным онемением или парестезиями в конечностях, в большинстве случаев страдают от компрессии периферического нерва в его анатомическом канале с развитием туннельного синдрома (ТС). Туннельные невропатии по данным многочисленных авторов составляют одну треть поражений периферических нервов, что характеризует их как достаточно распространенную нозологию.

Широкая распространенность ТС обуславливает актуальность исследования Магомедовой А.М., посвященного оптимизации диагностики и лечения ТС на поликлиническом приеме. Высокая степень обоснованности и достоверности результатов диссертационной работы обусловлена достаточным количеством обследованных больных, подобранных с учетом разработанных критериев включения, адекватным набором методов исследования, а также высокоточной статистической обработкой с использованием пакета профессиональных программ статистического анализа. Согласно дизайну исследования, был проведен анализ 2495 амбулаторных карт, и, в последующем, 92 пациентам с впервые выявленными ТС была проведена патогенетическая терапия с разделением на экспериментальную и контрольную группы для оценки эффективности исследуемого препарата.

Большую практическую ценность несет выявление клинических особенностей наиболее распространенных туннельных синдромов – карпального и кубитального. Так онемение в зоне иннервации конкретного нерва и усиление жалоб при воздействии высоких и низких температур было

более характерно для пациентов с кубитальным синдромом. Онемение же всей кисти, жалобы на которые предъявляли 64% пациентов, не укладывающееся в зону иннервации отдельного нерва, а также усиление жалоб в ночное время было более характерно для пациентов с синдромом запястного канала. Автор объясняет данный феномен периферической и центральной сенситизацией, обуславливающей развитие хронического болевого синдрома и коморбидных ему тревоги и депрессии. Выделение данных дескрипторов позволяет провести клиническую дифференциальную диагностику на приеме у невролога, зажатого в нормативные рамки амбулаторной службы, а также в случаях, когда миографическое оборудование не доступно.

Ипидакрин, препарат выбранный для патогенетической терапии, хорошо зарекомендовал себя при лечении заболеваний как периферической, так и центральной нервной системы. На фоне терапии ипидакрином в экспериментальной группе отмечалось улучшение клинических, показателей провокационных тестов, а также нейрофизиологических данных. Отдельного внимания заслуживает положительная динамика по шкалам невропатического боли и депрессии без применения психотропных средств.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационного исследования, содержит полученные автором результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации и список публикаций по теме исследования, включающий 7 печатных работ в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки, в том числе 3 статьи в журналах, включенных в международную базу цитирования Scopus.

Автореферат Магомедовой А.М. отражает основные результаты диссертации, которая является законченным научно-исследовательским трудом, представляет решение актуальной задачи оптимизации диагностики и лечения пациентов с легкими и умеренными туннельными синдромами. Замечаний по существу работы нет.

