

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО МСМСУ им. А.И. Евдокимова  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор,  
Н. И. Крихели  
\_\_\_\_\_ 2021г.



### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости 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

#### **Актуальность исследования**

Актуальность диссертационной работы Магомедовой А.М., посвященной оптимизации диагностики и лечения туннельных синдромов (ТС) на амбулаторном приеме обусловлена широким распространением ТС, которые, согласно многочисленным данным отечественной и зарубежной литературы, составляют до 40% среди заболеваний периферической нервной системы и до 9,5% среди всей неврологической патологии.

Однако в реальной поликлинической практике жалобы на онемение, боли и неприятные ощущения в пальцах рук и/или ног, характерные для компрессии нерва в анатомическом туннеле, нередко расцениваются как проявления остеохондроза позвоночника, который, в той или иной степени, подтверждается при

рентгенологической нейровизуализации и дальнейший поиск причин онемения и боли не проводится.

Работа Магомедовой А.М., в первую очередь, посвящена поиску причин недостаточной диагностики туннельных синдромов, поскольку ошибочный диагноз влечет за собой неадекватное лечение, что может привести к ухудшению качества жизни пациентов, временной нетрудоспособности и, при отсутствии адекватной терапии, к их инвалидизации. Наряду с этим, вторым важным результатом исследования – является предложение и обоснование простой амбулаторной схемы для лечения наиболее распространенных туннельных невропатий умеренной и легкой степени выраженности. Третьим важным достоинством работы является выявление дополнительных клинических критериев дифференциальной диагностики отдельных ТС для облегчения работы поликлинического врача, ограниченного временными рамками амбулаторного приема.

#### **Связь с планом научно-исследовательской работы в рамках которой выполнена диссертация**

Диссертационная работа Магомедовой Асият Мирзагаджиевны на тему «Оптимизация диагностики и ведения пациентов с туннельными синдромами в амбулаторной практике» выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

#### **Новизна исследования и полученных результатов**

Впервые проанализирована реальная частота встречаемости легких и умеренных форм ТС в амбулаторной неврологической практике на основании ретроспективного анализа амбулаторных карт пациентов в двух столичных поликлиниках Москвы и Махачкалы. Были выявлены «диагностические маски», под которыми наблюдались пациенты с ТС.

Впервые были выделены критерии клинической дифференциальной диагностики наиболее распространенных ТС – карпального и кубитального, для облегчения работы поликлиническим врачам, ограниченным временными рамками амбулаторного

приема. Разработан эффективный метод комплексного лечения амбулаторных пациентов с легкими и умеренными ТС.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Значимость для науки и практики полученных автором результатов заключается в выявлении реальной частоты диагностики ТС на амбулаторном приеме на основании ретроспективного изучения 2500 амбулаторных карт, что, с учетом широкой распространенности ТС по данным литературы, позволило предположить наличие «диагностических масок», под которыми они скрываются.

Выявлены причины неоптимальной диагностики ТС, что позволило предотвратить трудоемкие методы исследования и необоснованные методы лечения, включая воздействия на позвоночник, которые могут привести к нежелательным последствиям сосудистого и/или спинального характера.

Представлена эффективность активации процессов нейропластичности периферических нервов при лечении ТС, проявляющаяся в снижении выраженности нейропатической боли и уменьшении коморбидных ей тревоги и депрессии.

### **Личный вклад автора**

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Магомедовой А.М., получены ею самостоятельно на базе Поликлиники Частного Учреждения Здравоохранения «Центральной клинической больницы «Российские железные дороги – Медицина» и Государственного бюджетного учреждения республики Дагестан «Поликлиника №4».

На этапе планирования научной работы соискатель непосредственно участвовала в разработке дизайна исследования, постановке цели и задач. Соискатель разработала и заполнила базу данных исследования, проводила физикальный и нейрофизиологический осмотр пациентов, включенных в исследование, а также их тестирование по шкалам и опросникам. Автором самостоятельно проведено описание результатов клинических и инструментальных методов исследования.

Соискатель принимала участие в статистической обработке результатов полученных данных, формулировке выводов и основных положений, выносимых на защиту.

### **Рекомендации по использованию результатов работы и выводов**

С учетом практической недооценки частоты встречаемости ТС на амбулаторном неврологическом приеме следует уделять внимание прицельному анализу анамнестических данных для выявления факторов риска развития ТС. Всем пациентам с жалобами на онемение в конечностях, в том числе, лицам с ранее установленным диагнозом остеохондроза позвоночника и его производных, рекомендуется тщательный неврологический осмотр с оценкой провокационных проб для исключения ТС, а также их дифференциальной диагностики в случае наличия. Оптимизация постановки диагноза ТС на амбулаторном приеме позволяет избежать потенциально необоснованных трудоемких и дорогостоящих, а также агрессивных медицинских воздействий. При подтверждении ТС легкой и умеренной степени рекомендована простая амбулаторная схема с добавлением АХЭ-препарата ипидакрин к стандартной базисной терапии.

### **Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах**

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки, в том числе 3 статьи в журналах, включенных в международную базу цитирования Scopus.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 191 машинописной странице, включает введение, 4 главы, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список литературы, включающий 223 источника, в т.ч. отечественных – 91, иностранных – 132, содержит 21 таблицу, 10 рисунков, 5 приложений.

Во введении приведены основные сведения об актуальности темы исследования. Чётко сформулированы цель и задачи исследования, его научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

В обзоре литературы подробно представлены факторы риска развития туннельных невропатий, классификация, клиническая картина и диагностика. Отдельным пунктом выделена дифференциальная диагностика с радикулопатиями, которые являются диагностическими масками ТС. Также представлены нейрофизиологические критерии постановки диагноза, как золотого стандарта диагностики данных состояний. Лечение

представлено двумя пунктами: традиционной терапией и терапией с применением антихолинэстеразных препаратов.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, критерии включения и исключения пациентов, приведено описание методов статистической обработки полученных данных.

Третья глава посвящена результатам собственного исследования, которые включают в себя ретроспективный анализ 2500 амбулаторных карт пациентов, а затем проспективное наблюдение за 92 пациентами с впервые выявленным ТС, после предварительного разделения их на сопоставимые контрольную и экспериментальную группы.

В разделе «Обсуждение» полученные результаты сопоставляются с данными других исследований, приводится трактовка хронического невропатического болевого синдрома и причины, приводящие к трудностям диагностики ТС на амбулаторном этапе. Представлена обоснованность применения антихолинэстеразного препарата ипидакрин амбулаторным пациентам с легкими формами компрессии нерва.

Таким образом, автором осуществлен большой объем исследований для решения поставленных цели и задач. Выводы и практические рекомендации отражают ответы на вопросы, поставленные в задачах исследования.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационного исследования, содержит полученные автором результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации и список публикаций по теме исследования.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть рекомендованы для работы практикующих врачей поликлиник. Материалы, полученные в ходе исследования, и научные положения могут быть использованы также в образовательной деятельности кафедр нервных болезней системы высшего и дополнительного профессионального образования, в качестве научно-методических рекомендаций при подготовке врачей, ординаторов и курсантов в системе последиplomного образования.

Значимых замечаний по диссертационной работе Магомедовой Асият Мирзагаджиевны не отмечено.

### Заключение

Таким образом, диссертационная работа Магомедовой Асият Мирзагаджиевны на тему «Оптимизация диагностики и ведения пациентов с туннельными синдромами в амбулаторной практике» является законченной и самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Магомедова Асият Мирзагаджиевна заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 - Нервные болезни.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников кафедры нервных болезней лечебного факультета ФГБОУ ВО МСМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России 29 апреля 2021 года, протокол № 8.

Заведующий кафедрой нервных болезней  
лечебного факультета ФГБОУ ВО МСМСУ

им. А.И. Евдокимова Минздрава России

Доктор медицинских наук

(14.01.11-Нервные болезни), профессор

Стулин Игорь Дмитриевич

Подпись д.м.н., профессора И.Д. Стулина «заверяю»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МСМСУ

им. А.И. Евдокимова Минздрава России,

Доктор медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович