

## Отзыв на автореферат

диссертационной работы Закройщиковой Инессы Владимировны  
«Дифференциальная диагностика синдрома верхнего вялого моно/парапареза  
(клинико-нейрофизиологическое и нейровизуализационное исследование)»,  
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности: 14.01.11 – нервные болезни.

Диссертационная работа Закройщиковой Инессы Владимировны посвящена актуальной проблеме дифференциальной диагностики такого часто встречающегося неврологического синдрома как верхний вялый моно/парапарез. Несмотря на широкую распространенность клинических, нейрофизиологических, нейровизуализационных и лабораторных методов диагностики неврологических заболеваний, вопрос дифференциальной диагностики данного синдрома остается трудной задачей для практикующего невролога. Как известно, синдром верхнего вялого пареза может являться ключевым неврологическим проявлением большого спектра заболеваний, для эффективного лечения которых крайне важна своевременная и точная диагностика. Верхние вялые параличи являются ключевым фактором развития нетрудоспособности, потери способности к самообслуживанию и резкому снижению уровня качества жизни больного.

Таким образом, поиск и внедрение новых комплексных методов диагностики и дифференциальной диагностики синдрома верхнего вялого моно/парапареза в клиническую практику является актуальной задачей современной неврологии. В последние годы нейрофизиологические и нейровизуализационные методы диагностики неврологических заболеваний широко и активно применяются в клинической практике, однако, все еще нет достаточного количества комплексных диагностических алгоритмов, позволяющих быстро и максимально точно определить истинную причину развития вялых парезов и параличей. В связи с этим, актуальность и значимость цели настоящей диссертационной работы несомненна. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала (в исследование были включены 72

пациента с клиническим синдромом верхнего вялого моно/парапареза). Следует отметить и хороший уровень неврологического анализа, выполненного в работе. Автор проводил исследование как во время стационарного лечения, так и в амбулаторных условиях. На первом этапе было проведено скрининговое общеклиническое и неврологическое обследование пациентов с описанием особенностей заболевания, длительности болезни, анамнестических данных, перенесенных и имеющихся сопутствующих заболеваний, оценкой степени нарушения двигательной функции и неврологического дефицита. В результате были получены основные четыре группы пациентов: 1) боковой амиотрофический склероз (БАС), шейно-грудная форма – 33 пациента (46%); 2) болезнь Хираяма (БХ) - 15 пациентов (21%); 3) мультифокальная моторная невропатия (ММН) - 11 пациентов (15%); 4) цервикальная спондилогенная амиотрофия (ЦСА) - 13 пациентов (18%). В результате проведенного комплексного нейрофизиологического исследования с применением современных алгоритмов проведения электронейромиографии (ЭНМГ) и нейровизуализационное исследование на высокопольном магнитно-резонансном томографе с применением функциональной МРТ.

1. В результате проведенного научного исследования разработан алгоритм дифференциальной диагностики у пациентов с клиническим ведущим синдромом верхнего вялого моно/парапареза, позволяющий верифицировать диагноз на более раннем этапе развития заболевания и в ряде случаев проводить патогенетическую терапию. Выявлены и описаны критические диагностические особенности спектра заболеваний, ведущим клиническим проявлением которых является синдром верхнего вялого моно/парапареза. Так, получены данные, что у 54,2% пациентов с синдромом верхнего вялого моно/парапареза ошибочно диагностируется шейно-грудная форма БАС, в то время как истинной причиной неврологических нарушений являются другие потенциально курабельные и имеющие более благоприятный прогноз заболевания. Описаны важные нейрофизиологические отличия болезни Хираяма от БАС такие как признаки поражения нижнего мотонейрона

исключительно на цервикальном уровне и преобладание легкой и умеренной степени спонтанной активности в мышцах рук при игольчатой электронейромиографии, а также преобладание поражения двигательных аксонов локтевого нерва по сравнению со срединным нервом у 100% пациентов, по данным стимуляционной электронейромиографии. У пациентов с мультифокальной моторной невропатией при исследовании двигательных волокон периферических нервов в качестве важной дифференциально-диагностической особенности выявлено наличие блоков проведения возбуждения - снижение амплитуды М-ответа на 50% при стимуляции в проксимальной точке по отношению к дистальной в нетипичных местах для компрессии, а также отсутствие признаков поражения нижних мотонейронов при проведении игольчатой ЭНМГ. А в диагностике ЦСА ключевой электрофизиологической характеристикой явилось наличие признаков поражения нижних мотонейронов исключительно на цервикальном уровне и преобладание легкой и умеренной степени спонтанной активности.

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 указанной специальности. Автореферат диссертации составлен с соблюдением установленных требований, дает полноценное представление о работе. Диссертация изложена на 116 листах машинописного текста и состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, материалы, методология и методы исследования, результаты исследования, обсуждение, выводы и практические рекомендации, список литературы, приложения. Работа содержит

15 таблиц и иллюстрирована 7 рисунками. Библиографический указатель содержит 155 источников литературы.

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Таким образом, диссертационная работа Закройщиковой Инессы Владимировны на тему «Дифференциальная диагностика синдрома верхнего вялого моно/парапареза (клинико-нейрофизиологическое и нейровизуализационное исследование)» является научно-квалифицированной работой, содержащей решение актуальной задачи — дифференциальная диагностика синдрома верхнего вялого моно/парапареза. Диссертация Закройщиковой Инессы Владимировны 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 — Закройщикова Инесса Владимировны — заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

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

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



«03» апреля 2019г.

