

Департамент здравоохранения города Москвы
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
города Москвы
"Научно-исследовательский институт
неотложной детской
хирургии и травматологии"
ОГРН 1037789054687
Адрес: 119180, Москва, ул. Б. Полянка, д. 22
тел.: 8 (495) 959-27-79
№ 02-7-643 от 14.05.2024
На № _____ от _____

ОТЗЫВ

официального оппонента руководителя отдела нейрохирургии и нейротравмы ГБУЗ «Научно-исследовательского института неотложной детской хирургии и травматологии» ДЗ г Москвы, профессора кафедры детской нейрохирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ, доктора медицинских наук Семеновой Жанны Борисовны на диссертацию Карпова Алексея Сергеевича на тему: «Клинико-диагностические и прогностические аспекты нейротравмы легкой и средней степени тяжести при краниофациальной травме у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Актуальность темы исследования

Принимая во внимание, что черепно-мозговая травма (ЧМТ) является частой причиной травматического поражения головного мозга, данное обстоятельство было и остается важной медицинской проблемой во всех странах, где только в Российской Федерации ежегодно регистрируется более 600 тысяч случаев подтвержденных ЧМТ, а также высокий процент посттравматических нарушений. Кроме изолированных ЧМТ, в структуру нейротравм входят сочетанные травмы челюстно-лицевой области в комбинации с нейротравмой. Хорошо известна диагностическая сложность нейротравмы при краниофациальной травме (КФТ), на что указывали и другие авторы (Повзун А.А. и соавт., 2018; Cancelliere С. и др., 2023).

Учитывая сложность диагностики нейротравматических повреждений головного мозга особенно у детей, данное исследование является актуальным.

Диссертационная работа Карпова А.С. посвящена клиническим, диагностическим и прогностическим аспектам нейротравмы легкой и средней степени тяжести при краниофациальной травме у детей.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Карпова А.С. представляет когортное нерандомизированное исследование в параллельных группах, направленное на изучение диагностики нейротравмы у детей с краниофациальной травмой. Работа базировалась на анализе полученных данных по клиническим проявлениям у 98 детей с краниофациальной травмой (КФТ) с различной

локализацией травмы лицевого скелета (по субъективным и объективным данным) без установленного диагноза нейротравмы, где пациенты были распределены на 3 клинические группы. Дизайн исследования построен в соответствии с требованиями доказательной медицины. Использование комплексного подхода, включающего клинические, анкетные, психометрические и нейрофизиологические методы, позволило всесторонне исследовать проявления КФТ с различной локализацией с оценкой нейроиммунологических специфических белков, когнитивных нарушений и оценкой вегетативного дисбаланса. Достаточное количество наблюдений, широкий спектр данных, подвергшихся анализу, включающих клиничко-физиологические сопоставления, использование современных методов статистической обработки, обширный анализ российских и зарубежных публикаций, позволило автору диссертационной работы представить обоснованные положения, выносимые на защиту, сформулировать выводы и практические рекомендации, соответствующие поставленной цели и задачам исследования.

Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов

Исследование большого количества пациентов с краниофациальной травмой легкой и средней степени, обоснованные критерии включения и исключения, проведение подробного клиничко-неврологического исследования с анализом жалоб больного, проведением когнитивных тестов, оценкой вегетативного обеспечения, использования нейроиммунологических тестов и психометрического тестирования, использование инструментальных нейрофизиологических методов исследования, а также современных методов статической обработки позволили получить достоверные результаты. Методы исследования соответствуют поставленным задачам.

Новизна полученных результатов, сформулированных в диссертации, определяется рядом научных положений:

1. Частота нейротравмы при краниофациальной травме увеличивается в разных возрастных группах.
2. Показатель уровня концентрации белка S-100 в крови является высоко чувствительным маркером травматического повреждения головного мозга в остром периоде краниофациальной травмы у детей.
3. В остром периоде нейротравмы при краниофациальной травме у детей формируются когнитивные нарушения с дисбалансом вегетативной регуляции.

Значимость представленных результатов для науки и практики

В первой главе представлен обзор современной отечественной и зарубежной литературы по теме исследования. Приводятся данные о распространенности нейротравм и краниофациальных травм. Оценивается распространенность краниофациальной травмы. Обсуждаются вопросы особенности детской краниофациальной травмы и ее последствия. Рассматривается патогенез и особенности диагностики детской краниофациальной травмы. В аспекте диагностики приводятся данные по иммунологическим маркерам повреждения головного мозга.

Глава «Материалы и методы» содержит общую характеристику собственного исследования, описаны критерии включения, исключения и невключения, дизайн исследования. Раскрываются статистические данные по распространенности поступления пациентов с КФТ в стационар, анкетных и инструментальных, нейрофизиологических методов исследования.

В третьей главе приведены результаты собственного исследования. Представлены клинико-нейрологические проявления краниофациальной травмы у детей. Автор логически объясняет логику поиска дополнительных методов диагностики для объективизации и диагностики возможного травматического повреждения головного мозга, особенно при легкой нейротравме у детей. Подробно рассматриваются 3 группы с КФТ верхней, средней и нижней травм лица, где оцениваются субъективные и объективные проявления КФТ. В конце данной главы представлено 2 клинических случая, наглядно демонстрирующие клинические проявления КФТ.

В главе 4 представлены результаты иммунологического и нейрофизиологического проведенного исследования. Проведенный анализ сопоставления титра основного белка миелина в остром периоде КФТ у детей указывает, что в остром периоде показатели концентрации ОБМ не носят значимый патологический характер. Другим маркером патологических изменений было сопоставление титра белка S-100 с клиническими проявлениями острого периода КФТ, где было отмечено, что при равном определении уровня данного маркера у пациентов, имеющих повреждения головного мозга, концентрация белка S-100 отражает степень повреждения мозга. Сравнительный анализ клинических субъективных симптомов нейротравмы и повышенного уровня концентрации белка S-100 у пациентов с КФТ продемонстрировало, что при основных клинических симптомах, которые были выявлены у детей с КФТ, данные проявления могут быть расценены, как проявления нейротравмы легкой или средней степени. Было выявлено, что практически во всех случаях травматические переломы костей лицевого скелета сопоставимы с повышенным титром белка S100, что расценивалось, как наличие травматического повреждения первой ткани при КФТ. Проведенное исследование с оценкой когнитивного потенциала на приборе

Полученные в ходе диссертационного исследования Карпова А.С. данные позволят практикующим врачам-неврологам усовершенствовать диагностику краниофациальной травмы с нейротравмой легкой и средней степени, оптимизировать протоколы лечения, остановить прогрессирование возможных когнитивных нарушений. Совершенствование представлений о топической диагностике, клинических проявлениях, психофизиологических особенностях способствует лучшему пониманию патогенеза краниофациальной травмы определяет улучшение диагностических подходов нейротравмы и тактики вводимой терапии.

Результаты исследования могут быть рекомендованы для внедрения в рамках образовательных программ подготовки врачей-неврологов на профильных кафедрах медицинских вузов в процессе обучения студентов, клинических ординаторов, аспирантов и слушателей повышения квалификации по специальности 3.1.24. Неврология.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа Карпова А.С. выполнена по специальности 3.1.24. Неврология и по всем критериям соответствует паспорту данной специальности.

Полнота освещения результатов диссертационного исследования в научной печати. Количество публикаций из перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах

По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, 7 из которых были опубликованы в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Результаты исследования доложены на 6 научно-практических конференциях, в том числе на II Европейском конгрессе неврологов в г. Копенгаген (2016) и III Европейском конгрессе неврологов в г. Амстердам (2017).

Содержание соответствия автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации в полной мере отражает основные положения исследования. Материал автореферата и диссертации изложен доступно, грамотно и последовательно, содержит достаточное количество таблиц и иллюстраций.

Структура и оценка содержания диссертации

Во «Введении» диссертации отражена актуальность цели исследования и обоснован выбор темы, точно определены цели и задачи проведенного исследования, описана научная новизна и практическая значимость результатов работы.

«Психофизиолог» позволило автору расценивать полученные результаты, как значимый и объективный индикатор когнитивных расстройств, оценивая его как важный фактор воздействия краниофациальной травмы. Результаты исследования с оценкой вегетативного баланса указывали на тот факт, что острый период КФТ характеризуется избыточным трофотропным влиянием вегетативного обеспечения. Так же выявлено слабое воздействие центральных регуляторных механизмов. На основании проведенного исследования был разработан алгоритм, который представлен в диссертации.

В главе «Заключение» проведен анализ клинических и нейрофизиологических исследований, обсуждается связь высокого титра нейроспецифического белка S100 с нейротравматическим повреждением головного мозга после перенесенной КФТ. Проводилась оценка когнитивных нарушений с использованием объективных методов диагностики позволяет проанализировать блоки когнитивных реакций, что в последующем можно анализировать в динамике. Рассматривалось доминирование парасимпатического звена вегетативной регуляции, как физиологически важного механизма сохранения нейрофизиологических ресурсов при КФТ.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из изложенного материала. На основе данных, полученных в исследовании сформулированы практические рекомендации, которые будут способствовать оптимизации диагностики и лечения краниофациальной травмы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Карпова А.С. имеет научную новизну и реальную практическую значимость. Исследование проведено на высоком методологическом уровне, выполнен глубокий анализ и детальная интерпретация полученных результатов. Преимуществами исследования являются использование современных методов клинической, иммунологической и нейрофизиологической диагностики. Это позволило автору получить полные данные об особенностях неврологических нарушений при краниофациальной травме с различной локализацией, оптимизировать диагностику и разработать диагностический алгоритм. Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению нет.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Исследовались ли нейроспецифические белки в отдаленном периоде КФТ?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Карпова Алексея Сергеевича на тему: «Клинико-диагностические и прогностические аспекты нейротравмы легкой и средней степени тяжести при краниофациальной травме у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология является законченной научно-квалификационной работой, имеющей большое научное и практическое значение, содержащей решение актуальной научно-практической задачи - совершенствование диагностики нейротравматических повреждений головного мозга при краниофациальной травме у детей.

По актуальности решаемых задач, объему и уровню научных исследований, практической значимости, работа А.С. Карпова соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. с изменениями от 21 апреля 2016 г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук ее автор Карпов Алексей Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

**Руководитель отдела нейрохирургии и нейротравмы
ГБУЗ «Научно-исследовательского института неотложной детской хирургии и
травматологии» ДЗ г Москвы
д.м.н. Семенова Жанна Борисовна**



Семенова Жанна Борисовна

Согласен на обработку
персональных данных

Подпись д.м.н. Семеновой Ж.Б.
заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ неотложной детской хирургии и
травматологии» ДЗМ г Москвы
Сологуб Эльмира Абдулкадировна



и

119180, г. Москва, ул. Большая Полянка, дом 22

Тел. +7 495 959-38-40

<https://www.doctor-roshal.ru>

22.05.2024