

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, заведующего кафедрой неврологии с курсом нейрохирургии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. И.И. Пирогова» Минздрава России, доктора медицинских наук, Виноградова Олега Ивановича на диссертационную работу Луцика Василия Николаевича «Дифференцированная терапия больных с постинсультной спастичностью руки с применением ботулинического токсина типа А» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 Невральные болезни.**

### **Актуальность темы диссертации**

Инсульт до настоящего времени занимает одну из лидирующих позиций как причина смертности и инвалидизации в мире. Неврологический дефицит, возникающий после инсульта, часто приводит к двигательным, когнитивным и аффективным нарушениям, которые в дальнейшем значительно ограничивают бытовую адаптацию пациентов и понижают качество их жизни. Проблема диагностики и лечения постинсультной спастичности по-прежнему остается актуальной. Постинсультная спастичность, наряду с выраженной парезом, являются основными факторами, определяющими степень инвалидизации и снижения повседневной активности, а также препятствием к проведению эффективных методов реабилитации. Именно поэтому важным этапом в лечении постинсультных двигательных расстройств со спастичностью является необходимость применения препаратов ботулотоксина перед комплексной реабилитацией, для расширения спектра применения нейрореабилитационных методов и их использования на более низком уровне спастичности руки.

Таким образом, все вышесказанное демонстрирует, что диссертационная работы Луцика Василия Николаевича «Дифференцированная терапия больных с постинсультной спастичностью руки с применением ботулинического токсина типа А» актуальна как в научном, так и в практическом плане.

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

Диссертационная работа Луцика Василия Николаевича построена на достаточном клиническом материале (84 пациента). Автором были использованы адекватные и современные методы обследования - клинико-неврологический и инструментальный. Достоверность результатов исследования подтверждается адекватностью дизайна, достаточным количеством клинических наблюдений пациентов, группы контроля, использованием доказательных методов оценки. Анализ полученных данных проведен с применением современных статистических методов, соответствующих решаемым в работе задачам. Полученные автором результаты логичным образом подтверждают основные положения диссертации. Выводы и практические рекомендации обоснованы и вытекают из результатов, полученных в процессе исследования.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

Достоверность и обоснованность результатов, выводов и положений диссертационного исследования определена репрезентативностью выборки больных, достаточным объемом клинического и инструментального материала, положенного в основу работы, применением современных и высокоинформационных методов исследования. Автором использованы адекватные поставленным задачам методы статистической обработки данных, что свидетельствует о высоком уровне выполненной работы и достоверности полученных данных.

Впервые проведена оценка эффективности функционального исхода совместного применения ботулотоксина типа А и комплексной реабилитации с использованием нейроинтерфейса мозг-компьютер + экзоскелет кисти. Показано, что постинсультная спasticность, наряду с выраженностью пареза, являются основными факторами, определяющими степень инвалидизации и снижения повседневной активности, а также препятствующими проведению эффективных методов реабилитации.

Показана необходимость применения препаратов ботулотоксина до комплексной реабилитации для возможности расширения спектра применения нейрореабилитационных методов и их использования на более низком уровне постинсультной спастичности руки. Выявлена необходимость составления

индивидуальной схемы дозирования и введения ботулинического токсина типа А у каждого больного, связанного с селективностью и разнообразием паттернов распространения спастичности. Оценена информативность методики инструментальной диагностики, биомеханики движений: определена диагностическая ценность, возможности использования данной методики для оценки эффективности терапии ботулотоксином типа А.

### **Значение для науки и практики полученных результатов**

Значимость полученных результатов для науки и практики данной диссертационной работы не вызывает сомнений. Полученные результаты могут быть использованы для эффективного клинического применения препаратов ботулотоксина при наличии постинсультной спастичности руки до начала реабилитационных занятий, а также для планирования комплексных мероприятий у пациентов с инсультом и ПС руки, учитывая селективность распространения ПС по мышцам верхней конечности.

### **Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом**

Диссертация Луцика В.Н. построена по традиционной схеме, изложена на 147 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов обследования и лечения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка цитируемой литературы и приложений. Диссертация иллюстрирована 21 таблицей и 30 рисунками, имеет 7 приложений. Оглавление диссертации правильно отражает названия глав работы.

Во введении автором обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, описаны научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология исследования, положения, выносимые на защиту, достоверность и обоснованность результатов, данные о внедрении результатов исследования и публикационной активности.

Глава «Обзор литературы» построена логически грамотно, последовательно и широко освещены современные исследования, проведен

анализ новых методов реабилитации постинсультных нарушений, большое внимание уделено современным высокотехнологичным методикам: нейроинтерфейс мозг-компьютер + экзоскелет кисти, другим комплексам с биологической обратной связью. Ссылаясь на отечественные и зарубежные исследования, автор убедительно демонстрирует необходимость применения совместного применения препаратов ботулинического токсина и комплексной реабилитации.

Во второй главе представлена характеристика использованных в работе диагностических методов с подробной характеристикой оценочных шкал, дано обоснование подбора групп и объектов исследования, критерии включения и невключения. Подробно описаны и хорошо проиллюстрированы методы лечения пациентов, полностью раскрыта суть предлагаемой методики лечения. Количество наблюдений и их продолжительность соответствуют поставленным задачам и имеют репрезентативное значение. В работе были применены адекватные и современные методы статистической обработки данных.

В главе 3 изложены исходные данные пациентов и результаты тестирования, что демонстрирует подробную характеристику групп исследования. Третья глава построена логично, анализ полученных результатов приводит к решению поставленных задач и формированию выводов исследования. Дополнительно на клинических примерах продемонстрирован метод инструментальной диагностики движений с составлением кинематического портрета.

Описание полученных результатов дают возможность решить поставленные задачи, а заключения к подразделам - сформулировать дальнейшие выводы.

Глава «Заключение» носит аналитический характер, аргументированно обобщает результаты исследования, подводит итог всей работы.

Выводы работы аргументированы, логичны, полностью вытекают из содержания диссертации и соответствуют поставленным цели и задачам.

Автором представлены конкретные практические рекомендации, доступные для применения в клинической работе.

Список литературы соответствует ссылкам по тексту диссертации.

Оформление работы соответствует требованиям ВАК. Качественный стиль изложения материала демонстрирует навык владения научным языком.

### **Сведения о полноте опубликованных научных результатов**

По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 4 – в журналах рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации Луцика В.Н. соответствует основным положениям диссертации, в нем отражены актуальность темы, научная новизна, практическая значимость, основные результаты и их обсуждение, выводы и практические рекомендации.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний к содержанию диссертационной работы нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Луцика Василия Николаевича ««Дифференцированная терапия больных с постинсультной спастичностью руки с применением ботулинического токсина типа А», выполненная под руководством главного научного сотрудника – руководителя отдела терапии, заведующего кафедрой неврологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского Котова С.В., является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи, касающейся повышения эффективности терапии больных с постинсультной спастичностью руки с использованием комплекса дифференцированной терапии ботулотоксином типа А в сочетании с нейроинтерфейсом «мозг–компьютер» + экзоскелет кисти, что имеет существенное значение для развития современной неврологии.

По своей актуальности, научной новизне и научно-практической

значимости работы Луцика В.Н. «Дифференцированная терапия больных с постинсультной спастичностью руки с применением ботулинического токсина типа А» полностью соответствует критериям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. №1024), а ее автор заслуживает присуждения ей искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.1 1 - Невральные болезни.

Совместных работ с соискателем не имею. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой неврологии с курсом нейрохирургии

Института усовершенствования врачей

ФГБУ «НМХЦ им. И.И. Пирогова» Минздрава России

д.м.н., доцент

**Виноградов Олег Иванович**

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

**Виноградов О.И.**

Юридический адрес:

105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70

тел.: 7 (499) 464-03-03

email: [PulinAA@pirogov-center.ru](mailto:PulinAA@pirogov-center.ru)

Подпись доктора медицинских наук, доцента О.И. Виноградова

ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь ректората Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

д.м.н., профессор

**Сергей Анатольевич Матвеев**



« 24 » марта 2021