

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «Самарский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Давыдкин Игорь Леонидович



« 06 » 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Кадяна Нораира Грачяевича «Оптимизация диагностики, лечения и прогнозирования классической невралгии тройничного нерва», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в объединенном диссертационном совете Д 999.237.02 при ФГБОУ ВО Ставропольский ГМУ Минздрава России и ФГБУ Северо-Кавказский ФНКЦ ФМБА России по специальности: 3.1.24. Неврология

Актуальность темы рецензируемой работы

Невралгия тройничного нерва известна уже более двух с половиной веков, однако описываемые в литературе сведения о заболеваемости и распространенности этой болезни малочисленны, достаточно противоречивы и требуют дальнейшего изучения. Успех лечения больных с таким тяжелым болевым страданием, как невралгия тройничного нерва (НТН), во многом зависит от глубины познания патогенеза заболевания. До настоящего времени еще не сложилось единое суждение о происхождении данного заболевания. Многообразие способов лечения лицевой боли отражает неудовлетворенность клиницистов результатами лечения этого тяжелейшего состояния. Многими врачами используются различные методы, разрушающие тригеминальную структуру, большинство из которых наносят больному непоправимый ущерб в виде пожизненной потери чувствительности на пораженной стороне лица. Деструктивные вмешательства в итоге завершаются в подавляющем большинстве своем рецидивом заболевания. Из консервативных методов лечения применяется

карбамазепин и другие противосудорожные средства, лечебный эффект которых с каждым годом заболевания снижается, и более чем у половины больных он перестает быть результативным, как и другие методы лечения, такие как иглорефлексотерапия, лазеротерапия, прочие физиотерапевтические воздействия.

Тема диссертационной работы, без сомнения, чрезвычайно актуальна, поскольку цель исследования заключается в установлении факторов риска развития заболевания, факторов риска развития рецидива заболевания и в улучшении результатов лечения классической НТН путем оптимизации патогенетически обоснованной фармакотерапии.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Научная новизна выполненного исследования не вызывает сомнений. В рецензируемой работе впервые проведено комплексное изучение распространенности и заболеваемости классической НТН среди населения Ростовской области с учетом факторов окружающей среды, разработан способ прогнозирования рецидива классической невралгии тройничного нерва.

Впервые описаны два варианта нейроваскулярного конфликта, и представлены их критерии диагностики с помощью спиральной компьютерной томографии в режиме 3D. Разработан патогенетически направленный способ консервативного лечения больных классической невралгией тройничного нерва, способствующий увеличению срока безрецидивного периода (Патент РФ №2738831 от 17.12.2020).

Ретроспективный анализ результатов лечения больных НТН различными способами, направленными на отдельные слагаемые нейроваскулярного конфликта, у больных с классической НТН способствует более углубленному пониманию патогенеза заболевания, обеспечивает объективную оценку эффективности фармакотерапии и открывают возможности для дальнейшей разработки и применения новых, более эффективных схем лечения данной патологии. Все вышперечисленное обуславливает высокую теоретическую и практическую значимость выполненной диссертационной работы.

Анализ материала и методов исследования

Автором проведено масштабное ретроспективное когортное исследование 514 пациентов классической НТН, проходивших консервативное и хирургическое лечение в клинике неврологии и нейрохирургии РостГМУ. Анализ историй болезней 368 больных, относящихся к агломерации Ростовской области, лег в основу изучения заболеваемости невралгией тройничного нерва населения Ростовской области с учетом влияния состояния загрязнения окружающей среды. Проведен сравнительный анализ эффективности лечения больных с использованием различных лечебных схем на протяжении длительного периода работы учреждения. Установлены критерии риска развития рецидива заболевания как после терапевтического, так и после хирургического лечения. Разработан способ прогнозирования рецидива классической НТН после терапевтического и хирургического методов лечения. Разработан патогенетически направленный способ консервативного лечения больных классической НТН, способствующий увеличению продолжительности безрецидивного периода. Достоинством диссертационной работы является полнота проведенного исследования, охватывающего большую группу пациентов с классической невралгией тройничного нерва.

Задачи исследования соответствуют цели диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации являются обоснованными и соответствуют поставленным цели и задачам, логично вытекают из полученных результатов исследования. Автором использованы адекватные методы статистической обработки данных, что привело к формированию убедительных выводов и заключений.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Н.Г. Кадяна на тему «Оптимизация диагностики, лечения и прогнозирования классической невралгии тройничного нерва» выполнена в соответствии с тематикой и планом научной деятельности ФГБОУ ВО Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России.

Результаты работы внедрены в учебно-методический процесс на кафедре неврологии и нейрохирургии с курсом мануальной терапии и рефлексотерапии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, на кафедре нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России; а также в лечебную практику Центра неврологии клиники ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России и применяются для лечения больных с классической невралгией тройничного нерва.

Объем и структура работы

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 159 страницах машинописного текста, содержит 20 таблиц и 24 рисунка. Работа состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики обследованных пациентов, материалов и методов исследования, собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, содержащего 32 отечественных и 193 зарубежных источников.

Значимость для науки и производства полученных автором результатов

Значимость результатов научно-исследовательского труда Н.Г. Кадаяна оценивается высоко и имеет многоплановость направлений выхода в практику. К ним относятся следующие:

1. В результате проведенного изучения эпидемиологических особенностей классической невралгии тройничного нерва было установлено, что распространенность классической НТН среди женщин статистически значимо выше и составляет 11,0 против 5,5 среди мужчин.

2. Проведенный автором анализ распространенности классической НТН среди городского и сельского населения регионов Ростовской области выявил четкую тенденцию влияния неблагоприятных факторов окружающей среды на развитие данного заболевания.

3. Показано, что наибольший показатель распространенности (13,8 на 100000 населения) отмечается в Ростове-на-Дону, имеющем максимальные значения по всем показателям антропогенной нагрузки.

4. Выявлена общая закономерность повышения распространенности артериальной гипертензии и атеросклероза и распространенности НТН в экологически неблагоприятных регионах Ростовской области. Это обстоятельство может подтверждать ведущую роль артериального компонента в структуре нейроваскулярного конфликта.

5. Автором показана большая эффективность лечения при назначении препаратов, воздействующих на оба компонента нейроваскулярного конфликта – невралгический и сосудистый.

6. Обосновано применение препарата L-аргинина, являющегося предиктором монооксида азота, улучшающего эластические свойства артериальной стенки, что позволяет увеличить длительность ремиссии заболевания.

7. Предложенное автором пролонгированное воздействие на сосудистый компонент нейроваскулярного конфликта обеспечивает лучшие результаты по сравнению с ранее применявшимися схемами консервативной терапии.

8. Разработана оригинальная шкала расчета степени риска рецидива классической невралгии тройничного нерва.

9. Ретроспективный анализ результатов лечения больных НТН различными способами, направленными на отдельные слагаемые нейроваскулярного конфликта у больных с классической НТН, способствует более углубленному пониманию патогенеза заболевания, обеспечивает объективную оценку эффективности фармакотерапии и открывают возможности для дальнейшей разработки и применения новых, более эффективных схем лечения данной патологии.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с паспортом специальности 3.1.24. Неврология, по пункту 15 «Неврология болевых синдромов».

Работа написана хорошим литературным языком. Имеющиеся стилистические погрешности не существенные. В целом работа заслуживает положительной оценки. По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, полностью отражающих основную суть исследования, из них 2 – в журнале, входящем в научную базу Scopus, получен патент РФ на изобретение.

