

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.072.09 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА
НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 20.09.2019 г. № 11

О присуждении Дружинину Дмитрию Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация на тему: «Клинико-инструментальная характеристика наследственных и дизиммунных нейропатий с генерализованными и фокальными изменениями» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни принята к защите 26.04.2019 г. протокол № 6 диссертационным советом Д 208.072.09 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ №105/нк от 11.04.2012 г.), адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1.

Соискатель Дружинин Дмитрий Сергеевич, 1982 года рождения, В 2005 году окончил Ярославскую Государственную Медицинскую Академию. Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме «Состояние внутримозгового кровообращения у больных с гипоплазией позвоночной артерии (клинико-доплерографическое исследование)» по специальности 14.01.11 – нервные болезни защитил в совете при Научном Центре Неврологии Российской Академии Медицинских Наук.

В настоящее время работает в должности ассистента на кафедре нервные болезни с курсом медицинской генетики и нейрохирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре нервных болезней с нейрохирургией и медицинской генетикой Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант:

Спирин Николай Николаевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой нервных болезней с нейрохирургией и медицинской генетикой Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Зиновьева Ольга Евгеньевна – доктор медицинских наук, профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет);

Котов Сергей Викторович – доктор медицинских наук, профессор, , заведующий кафедрой неврологии факультета усовершенствования врачей, заведующий неврологическим отделением по разделу «Наука» Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Левин Олег Семенович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии с курсом мануальной терапии и рефлексологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанным заслуженным деятелем науки РФ, лауреатом государственной премии Молдовы, академиком РАН, доктором медицинских наук, профессором Скоромцом Александром Анисимовичем, заведующим кафедрой неврологии Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» указал, что диссертационная работа Дружинина Дмитрия Сергеевича «Клинико-инструментальная характеристика наследственных и дизиммунных нейропатий с генерализованными и фокальными изменениями», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни, является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной проблемы в виде оптимизации диагностики приобретенных и наследственных нейропатий, разработки оценки определения характерных клинико-инструментальных особенностей фокальных нейропатий, имеющей существенное значение для клинической неврологии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Дружинина Дмитрия Сергеевича полностью

соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденном постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.13г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016 г.), а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Соискатель имеет 13 опубликованных работ по теме диссертации в изданиях, включенных в перечень ВАК Минобрнауки России. Публикации посвящены вопросам диагностики наследственных и дизиммунных нейропатий, а также описанию феномена фокальной констрикции периферического нерва и динамики сонографических показателей на фоне патогенетической терапии. Исследование пациентов, анализ полученных результатов и написание статей осуществлены лично соискателем. Общий объем публикаций составил 5,0 печатных листов и содержит 92% авторского вклада.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Дружинин Д.С. Ультразвуковая визуализация периферических нервов при мультифокальной моторной нейропатии и хронической воспалительной демиелинизирующей полинейропатии. /Дружинин Д. С., Наумова Е. С., Никитин С.С. // Нервно-мышечные болезни 2016. -Т. 06 (1). - С. 63–73.
2. Дружинин Д.С. Сонографические характеристики нетравматической фокальной констрикции нерва по типу песочных часов /Д.С. Дружинин, Е.С. Наумова, С.С.Никитин, М.Л.Новиков, Н.Н.Спирин// Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2018 (10): 10-13.
3. Дружинин Д.С. Количественные сонографические характеристики периферических нервов у здоровых людей. / Наумова Е.С., Дружинин Д.С., Никитин С.С. // Анналы клинической и экспериментальной неврологии 2017. -Т. 11(1). - С. 55-61.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Лихачева Сергея Алексеевича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего неврологическим отделом РНПЦ неврологии и нейрохирургии Министерства здравоохранения республики Беларусь, председателем общества неврологов республики Беларусь;

Курбатова Сергея Александровича – кандидатом медицинских наук, врачом генетиком автономного учреждения здравоохранения воронежской области «Воронежский областной клинический консультативно-диагностический центр»;

Масловой Натальи Николаевны – доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой неврологии и нейрохирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Отзывы на автореферат содержат оценку актуальности представленного исследования, научной новизны и практической значимости полученных результатов. Отмечается, что диссертационная работа представляется существенным вкладом в решение научной проблемы и отвечает требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается наличием публикаций по тематике представленной к защите диссертации в рецензируемых журналах, выбор ведущей организации – широко известными достижениями в области научно-практических работ, посвященных диагностики и лечения наследственных и дизиммунных полинейропатий.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- впервые продемонстрирована динамика в ходе естественного течения болезни структурных изменений периферических нервов с выделением

признаков, позволяющих предположить возможное обострение болезни до клинически явного обострения;

- определена роль качественных и количественных сонографических изменений периферических нервов;

- описаны особенности клиники при фокальных нейропатиях, определены наиболее уязвимые точки периферических нервов с наибольшей частотой распространения данного феномена;

- с использованием комплексной инструментальной диагностики прослежена эволюция феномена фокальной констрикции с определением сроков максимальной чувствительности метода УЗИ в определении данного феномена;

- впервые определены закономерности изменений сонографической структуры нервов в ответ на проводимую патогенетическую терапию у пациентов с дизиммунными нейропатиями;

- обоснована необходимость включения результатов комплексного клинико-инструментального обследования в описание фенотипа пациента при постановке задачи генетического исследования;

- впервые приведена нормативная база количественных сонографических характеристик периферических нервов у взрослых и детей на примере Российской популяции, определена их возрастная динамика.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- обнаруженные клинико-электромиографические и сонографические особенности у пациентов с наследственными и дизиммунными нейропатиями позволяют дифференцировать эти заболевания между собой;

- УЗ - изменения периферических нервов у пациентов с обсуждаемыми наследственными и дизиммунными нейропатиями не коррелируют с клинической картиной - тяжестью неврологического дефицита, вариантом и длительностью течения болезни, антропометрическими и нейрофизиологическими ЭМГ параметрами при оценке нервов, а отражают

распространение и выраженность процессов демиелинизации и ремиелинизации на разных участках нервов;

-УЗИ периферических нервов является информативным дополнительным методом диагностики и дифференциальной диагностики наследственных и дизиммунных нейропатий, а также позволяет оценить ответ на проводимую патогенетическую терапию;

- наиболее типичной локализацией феномена фокальной констрикции является лучевой нерв, реже вовлекаются остальные нервы в том числе передний межкостный, локтевой и мышечно-кожный нервы, впервые показана локализация в седалищном нерве. Оптимальный срок обнаружения данного феномена от 1-3 месяцев с момента появления клинических признаков болезни.

- разработанный на основе клинико-инструментальных данных алгоритм диагностики у пациентов с предполагаемыми наследственными и дизиммунными нейропатиями, позволяет оптимизировать диагностику и дифференциальную диагностику изучаемых заболеваний периферических нервов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- составлена таблица нормативных данных основных сонографических характеристик периферических нервов у детей и взрослых в российской популяции с определением границы нормы;

- ультразвуковое исследование нервов у пациентов с подозрением на наследственную или дизиммунную нейропатию включает количественную оценку площади поперечного сечения на проксимальном и дистальном уровнях основных длинных нервов рук (срединный, локтевой, лучевой), плечевого сплетения, седалищного, малоберцового, большеберцового и икроножного нервов;

- качественный анализ должен включать оценку внешнего контура нерва, размера и эхогенности отдельных фасцикул в нерве, васкуляризацию, что

может дать дополнительную информацию в дифференцировке наследственных и дизиммунных нейропатий;

- наличие стойких генерализованных изменений площади поперечного сечения нервов у пациентов с перенесенным эпизодом острой демиелинизирующей нейропатии позволяет рассматривать эпизод как ХВДП с острым началом;

- наличие асимметричного увеличения площади поперечного сечения в проксимальном отделе длинных нервов рук и плечевого сплетения у пациентов с прогрессирующей моторной слабостью позволяет дифференцировать болезнь двигательного мотонейрона от мультифокальной моторной нейропатии;

- уменьшение площади поперечного сечения по результатам сонографического исследования на фоне патогенетической терапии при дизиммунных нейропатиях рассматривается как положительный ответ. Отсутствие такой динамики требует исключения наследственной нейропатии;

- при развившейся острой болевой не травматической мононейропатии, особенно нервов рук, показано проведение прицельного УЗ-исследования периферического нерва в сроках от 1 до 6 месяцев;

- при обнаружении у пациента с острой компрессионно-ишемической нейропатией изменений количественных характеристик нервов, выходящих за пределы анатомически узких туннелей в пределах одного нерва, следует рассмотреть возможность диагностики наследственной нейропатии со склонностью к параличам от сдавления;

- МРТ с контрастным усилением плечевого сплетением является поддерживающим критерием при хронической воспалительной демиелинизирующей нейропатии;

- усиление эхогенности икроножного нерва при сонографическом исследовании целесообразно использовать как дополнительный усиливающий критерий в диагностике синдрома Гийена-Барре;

- предложенный диагностический алгоритм целесообразно использовать в клинической практике в диагностике наследственных и дизиммунных нейропатий.

Полученные автором данные по использованию метода УЗИ периферических нервов в диагностике аутоиммунных и наследственных нейропатий отражены в основе алгоритма исследования, рекомендованного и используемого в практической работе неврологов и врачей функциональной диагностики, курсах повышения квалификации специалистов по нервно-мышечным болезням центра по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию, нормативные данные включены в "Справочник невролога" (АБВ-пресс 2017 г). Разработанное программное обеспечение внедрено в повседневную работу медицинского центра «Практическая неврология» и Международного Института Функциональной и Реконструктивной Микрохирургии. Полученные данные внедрены в цикл лекции института последипломного образования врачей на кафедре нервных болезней с нейрохирургией и медицинской генетики, а также кафедре последипломного образования по циклу «функциональная диагностика».

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

на основе большого числа наблюдений (208 больных с полинейропатиями) дана объективная оценка диагностическим возможностям метода ультразвуковой оценки периферических нервов в сочетании с электромиографией в дифференциальной диагностике разных форм наследственных и дизиммунных нейропатий, а также описание фокальных форм нейропатий. В работе использованы современные методики сбора и обработки информации.

Личный вклад соискателя состоит в участии в настоящем научно-практическом исследовании на всех этапах его проведения. Все обследования проводились автором самостоятельно - клиническое обследование и отбор больных, включенных в исследование, самостоятельно проводилась электронейромиография, УЗИ периферических нервов. Систематизирован

клинический материал, проведена статистическая обработка полученных данных, разработан программный продукт с электронной базой данных. Анализ, интерпретация, изложение материала, формулировка выводов и практических рекомендаций проведена автором лично.

Диссертация Дружинина Дмитрия Сергеевича полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016 г.), в диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 20 сентября 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Дружинину Дмитрию Сергеевичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 17 докторов наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 19, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - 1.

Председатель диссертационного совета -
Член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор

Мартынов Михаил Юрьевич

Учёный секретарь диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор

Боголепова Анна Николаевна



23.09.2019