

## ОТЗЫВ

**официального оппонента, заведующего лабораторией нервных болезней ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, доктора медицинских наук Куренкова Алексея Львовича на диссертационную работу Дружининой Евгении Сергеевны «Невралгическая амиотрофия у взрослых и детей: клинико-инструментальная характеристика», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.24 Неврология.**

### **Актуальность исследования**

Невралгическая амиотрофия (синдром Персонейджа-Тернера) является сложной медицинской и социальной проблемой. Это обусловлено несколькими основными причинами. Во-первых, с относительно большой распространенностью невралгическая амиотрофией в популяции и быстрым прогрессированием болезни с высоким уровнем нарушения дееспособности, с частым развитием серьезных остаточных явлений даже при своевременном и правильном лечении. Во-вторых, до настоящего времени правильный диагноз ставиться редко, что обусловлено, прежде всего низким уровнем настороженности врачей как первичного звена, так и профильных специалистов, а также клинической гетерогенностью и отсутствием специфических диагностических маркеров. В-третьих, у большинства пациентов с невралгической амиотрофией в дебюте болезни имеет место выраженный болевой синдром, приводящий к значимой дезадаптации, что требует проведение тщательной дифференциальной диагностики с другими неврологическими состояниями, имеющими схожую клиническую картину, но требующими принципиально иного терапевтического подхода. В-четвертых, для верификации диагноза особую значимость приобретает применение современных методов нейровизуализации, прежде всего ультразвукового исследования (УЗИ) периферических нервов и магнитно-резонансной томографии (МРТ). Эти технологии позволяют визуализировать структурные изменения нервных стволов, ранее недоступные к обнаружению, что способствует уточнению диагноза.

Все вышперечисленное свидетельствует о высокой актуальности изучения невралгическая амиотрофией у взрослых и детей для дальнейшего совершенствования диагностических алгоритмов и лечебных подходов, направленных на раннюю верификацию диагноза, своевременное назначение

терапии и формирование индивидуализированного выбора тактики ведения пациента.

С учетом вышеизложенного, диссертационное исследование, проведенное Дружининой Е.С., является новаторским по данному направлению, актуальность и научно-практическая значимость которого не вызывает сомнений.

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

Обоснованность и достоверность результатов исследования, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, базируются на достаточном количестве клинического материала (105 пациентов с невралгической амиотрофией), адекватном подборе диагностических методов (было обследовано 94 человека из группы контроля для формирования нормативных данных для УЗИ периферических нервов) и грамотном дизайне исследования. Пациентам проводилась оценка неврологического статуса по общепринятой методике. Необходимо подчеркнуть, что, помимо этого, выполнялось тестирование функциональных возможностей пациентов по шкалам (Medical Research Council Scale for Muscle Strength (MRC) – пятибалльная шкала с оценкой силы (0 баллов – парез; 5 баллов – норма) разных мышечных групп верхнего плечевого пояса с двух сторон, а также мышц, иннервируемых черепными нервами; визуальная аналоговая шкала (ВАШ), опросник нейропатической боли DN4 для взрослых и детей старше 7 лет, шкала Вонга-Бейкера для детей от 3–7 лет для оценки интенсивности болевого синдрома). Также всем пациентам были выполнены игольчатая электромиография (ЭМГ), УЗИ периферических нервов, МРТ нервных стволов плечевого сплетения и периферических нервов для поиска фокальных изменений. В случаях оперативного лечения пациентов с дистальной формой невралгической амиотрофии дополнительно проводилось морфологическое исследование иссеченного фрагмента нерва.

Статистическая обработка материала проведена с использованием набора современных методов статистического анализа. Полученные в процессе исследования результаты проанализированы, сопоставлены с данными литературы. Результаты исследования опираются на всестороннее изучение значительного объема клинического материала, отличающегося достаточной полнотой, репрезентативностью и достоверностью. Положения,

выносимые на защиту аргументированы, обобщены в выводах и полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Практические рекомендации сформулированы с учетом полученных в ходе исследования результатов.

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, размещённых в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации материалов диссертационных исследований, включая журналы, индексируемые в международных научных базах данных Web of Science и Scopus.

Таким образом, представленные в диссертации научные результаты являются теоретически обоснованными, методически корректными и практически значимыми, что подтверждает их соответствие заявленным цели и задачам исследования.

### **Новизна научных положений, выводов и рекомендации, сформулированных в диссертации**

В диссертационной работе Е.С. Дружининой представлены результаты сравнительного анализа клинического течения невралгической амиотрофии у пациентов двух возрастных категорий — детской и взрослой. Исследование выполнено на обширной и репрезентативной выборке, охватывающей достаточное количество клинических наблюдений, при этом обследование пациентов проводилось с использованием современных, валидированных диагностических методик, обеспечивающих высокий уровень достоверности полученных данных.

Автором разработаны и научно обоснованы новые диагностические подходы, базирующиеся на интегративной оценке клинико-неврологической симптоматики, электрофизиологических данных и результатов нейровизуализации. Особое внимание уделено возможностям ультразвукового исследования периферических нервов. Проведена систематизация фокальных структурных изменений, характерных для невралгической амиотрофии, и определена их диагностическая значимость. Полученные результаты убедительно свидетельствуют о высокой информативности УЗИ в диагностике невралгической амиотрофии у пациентов разного возраста, что открывает перспективы для более раннего выявления заболевания и своевременного начала терапии, что способствует максимально полному восстановлению двигательных функций.

Важным научным достижением следует признать описание патоморфологических изменений, соответствующих феномену фокальной констрикции периферического нерва, регистрируемой исключительно у пациентов с невралгической амиотрофией. Эти данные имеют принципиальное значение для понимания патогенеза заболевания и служат обоснованием для применения патогенетически ориентированной терапии с использованием глюкокортикостероидов.

Несомненной заслугой автора является анализ отдалённых исходов заболевания с оценкой влияния различных факторов на восстановление неврологических функций. Полученные результаты обладают не только высокой научной значимостью, но и существенным практическим потенциалом, определяющим целесообразность их внедрения в клиническую неврологическую практику.

#### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Полученные в диссертационной работе Е.С. Дружининой результаты обладают высокой научной и практической значимостью.

На основании проведённого исследования автором продемонстрирована диагностическая ценность ультразвукового исследования периферических нервов у пациентов с невралгической амиотрофией как в детском, так и во взрослом возрасте. Достоверность и воспроизводимость полученных данных подтверждают целесообразность включения УЗИ в стандартный алгоритм обследования при подозрении на данную патологию.

Разработан и обоснован диагностический алгоритм, включающий необходимый и достаточный объём инструментальных исследований. Алгоритм может быть использован, как в специализированных неврологических центрах, так и в учреждениях первичного звена здравоохранения. Рассмотрены консервативные и хирургические методы лечения, проведена их сравнительная оценка, что придаёт дополнительную значимость полученным результатам.

Также в работе определены показания к хирургическому лечению у пациентов с дистальной формой невралгической амиотрофии, что имеет важное значение для выбора тактики ведения в зависимости от клинико-инструментальных особенностей заболевания.

Полученные автором данные включены в Российские клинические рекомендации Минздрава России «Мононевропатии», используются в процессе обучения студентов, ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей циклов повышения квалификации на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики им. академика Л.О. Бадаляна Института нейронаук и нейротехнологий ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет).

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в ежедневной практике неврологов и специалистов смежных специальностей.

### **Оценка содержания диссертации и ее завершенность**

Диссертационная работа Дружининой Е.С. построена по общепринятому плану и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, изложения результатов собственных наблюдений, обсуждения результатов, выводов и практических рекомендаций.

Работа изложена на 206 страницах машинописного текста, снабжена 72 таблицами и 32 рисунками, что способствует пониманию представленного материала. Библиографический список включает 268 источников, из которых 257 — публикации в зарубежных научных изданиях, что подчёркивает высокий уровень осведомлённости автора о текущем состоянии проблемы в международной научной среде.

Материал изложен последовательно и логично. Цель работы сформулирована четко и соотносится с названием диссертации. Поставленные задачи соответствуют цели исследования.

В разделе «Введение» чётко сформулированы актуальность и степень разработанности проблемы, обоснована необходимость проведения исследования, определены цель и задачи, новизна, теоретическая и практическая значимость работы. Представлены методологические основания исследования, положения, выносимые на защиту, и дана характеристика достоверности и апробации полученных результатов.

В обзоре литературы содержится систематический анализ современной отечественной и зарубежной литературы по эпидемиологии, этиологии, патогенезу и клинической картине невралгической амиотрофии. Особое внимание уделено полиморфизму клинических проявлений и проблеме объединения разрозненных клинических фенотипов в рамках единой

нозологической формы. Освещены современные диагностические подходы, включая нейрофизиологические, нейровизуализационные и лабораторные методы, а также современные терапевтические стратегии — как консервативные, так и хирургические.

В главе «Материалы и методы исследования» приводится подробное описание дизайна исследования, критериев включения и исключения, характеристик обследуемого контингента, а также технических аспектов используемых диагностических методик. Статистическая обработка выполнена с использованием программного обеспечения StatTech v.4.2.7, что подтверждает корректность и воспроизводимость результатов анализа.

Третья глава представляет собой центральную часть диссертации, содержащую результаты оригинального клинического исследования. Автором проведён анализ течения заболевания у детей и взрослых, в том числе у пациентов старше 50 лет. Описаны особенности разных клинических форм, диагностические затруднения и характерные ошибки. Представлены данные, подтверждающие высокую чувствительность и специфичность ультразвукового исследования периферических нервов в выявлении фокальных изменений, типичных для невралгической амиотрофии, с учётом возрастных различий.

Особый интерес представляет сравнительный анализ эффективности консервативного и хирургического лечения, показавший целесообразность оперативного вмешательства при дистальных формах заболевания. Гистологическое исследование подтвердило наличие патогномоничных изменений, соответствующих фокальной констрикции нервных стволов, что послужило обоснованием для применения глюкокортикостероидной терапии на ранних этапах заболевания. Существенным практическим результатом является предложенный автором диагностический алгоритм, который помогает врачу максимально быстро определиться с диагнозом и выбрать адекватное лечение.

Глава «Обсуждение результатов» включает всестороннее рассмотрение собственных результатов в контексте данных отечественных и международных исследований. Автору удалось убедительно продемонстрировать как совпадения, так и различия между собственными наблюдениями и ранее опубликованными данными, что позволило обогатить существующие представления о патогенезе, диагностике и лечении

невралгической амиотрофии как у взрослых пациентов, так и детей с этим заболеванием.

Выводы диссертации сформулированы чётко, являются логическим завершением представленного исследования и полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации обладают клинической значимостью и могут быть внедрены как в амбулаторную практику врачей первичного звена, так и в работу специализированных неврологических и нейрохирургических отделений.

Диссертационная работа Дружининой Е.С. оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемым к докторским диссертациям, грамотно изложена и читается с интересом. Принципиальных замечаний теоретического и практического характера по диссертации нет, однако в работе встречаются повторения и стилистические неточности, что не влияет на высокое качество исследования.

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

Основные положения диссертации полностью отражены в автореферате, который написан в соответствии с требованиями ВАК. Необходимо отметить, что текст автореферата соответствует тексту диссертации.

В ходе анализа диссертационной работы возникли следующие вопросы, не влияющие на высокое качество исследования:

1. Как вы считаете, дебют болезни в детском возрасте может ли приводить более раннему или частому рецидивированию?
2. По вашему мнению, у пациентов детского возраста с классической формой невралгической амиотрофии также следует отдавать предпочтение глюкокортикостероидной терапии или следует применять внутривенные иммуноглобулины?

#### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Дружининой Евгении Сергеевны на тему «Невралгическая амиотрофия у взрослых и детей: клинико-инструментальная характеристика», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология, выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора Заваденко Николая Николаевича, является завершённой научно-квалификационной

работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы ранней диагностики и патогенетически обоснованного лечения пациентов с невралгической амиотрофией во взрослом и детском возрасте. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9-11 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (в текущей редакции постановлений Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор, Дружинина Евгения Сергеевна, заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология.

Заведующий лабораторией нервных болезней Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н. по специальности 3.1.24. Неврология

Адрес: Россия, 119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1

Телефон: 8(495) 9671420

Адрес электронной почты [info@nczd.ru](mailto:info@nczd.ru)

Официальный интернет-сайт: [www.nczd.ru](http://www.nczd.ru)



Алексей Львович Куренков

Я, Куренков Алексей Львович, даю свое согласие на включение моих персональных данных, в документы, связанные с работой диссертационного совета, их дальнейшую обработку и хранение. Совместных публикаций с автором не имею.

Подпись Куренкова А.Л. заверяю:

Ученый секретарь

ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

29.08.2025г.



И.В. Винярская