

Отзыв

на автореферат диссертации Федорковского Станислава Александровича «Клинико – диагностические особенности у больных, перенесших легкую черепно-мозговую травму, сочетанную с повреждением лицевого черепа», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни

Черепно-мозговая травма (ЧМТ) продолжает привлекать к себе интерес врачей многих специальностей вследствие широкой распространенности. Особое место в структуре черепно-мозговых повреждений занимает легкая черепно-мозговая травма, на долю которой приходится 80% случаев, а «постконтузионный синдром» после нее встречается у 13-25% больных. Сочетание легкой ЧМТ с повреждениями лицевого черепа определяют сложности своевременной диагностики внутричерепных повреждений и назначения адекватной терапии. В связи с этим, исследования автора, направленные на усовершенствование методов ранней диагностики, прогнозирования исходов данного заболевания и методов профилактики посттравматических осложнений, является актуальной.

Цель исследования четко сформулирована автором и предусматривает оптимизацию лечебно-диагностических мероприятий у больных в остром периоде легкой ЧМТ, сочетанной с повреждением лицевого черепа, на основе комплексного анализа иммунологических и клинко-параклинических показателей.

Автором были поставлены 6 задач, которые, как следует из автореферата, были выполнены с использованием современных, адекватных методов исследования.

Диссертационная работа имеет несомненную научную новизну, которая заключается в расширении представлений о патогенезе, клинике, диагностике и особенностях лечения пострадавших с легкой ЧМТ, сочетанной с повреждением лицевого черепа в остром периоде. Показана диагностическая и прогностическая информативность динамики показателей нейроспецифических белков в клинической рубрификации заболевания, использования тригеминальных соматосенсорных вызванных потенциалов в объективизации болевого синдрома, использования морфо-структурных ориентиров, подтверждающих динамичность изменений в ликворной системе и мозговой травме при сочетанной легкой ЧМТ.

Работа имеет теоретическую и практическую значимость, поскольку автор усовершенствовал клиничко-диагностический алгоритм для пациентов с легкой ЧМТ, сочетанной с повреждением лицевого черепа в остром периоде с учетом использования тригеминальных соматосенсорных вызванных потенциалов, нейровизуализационных, нейропсихологических, иммунологических методик, обосновал целесообразность дифференцированного подхода к данной категории пациентов с дополнительным назначением, наряду с традиционной терапией, антиоксидантов и иммуномодуляторов-нейропептидов.

Полученные результаты являются достоверными. Количество пациентов, использованных в процессе исследования, вполне достаточное и составляет 118 человек, которые сгруппированы в 2 группы в зависимости от характера легкой ЧМТ – с повреждением лицевого черепа и без него, что дало возможность автору выделить особенности клиничко-неврологических и параклинических расстройств при сочетанной легкой ЧМТ и определить существование «взаимоотягощающего» влияния при данной патологии.

По результатам исследования опубликовано 18 печатных работ, из них 12 научных статьи, 6 тезисов, издано 3 информационных письма.

На основании проведенных исследований, автор делает заключение о негативном влиянии сочетанного повреждения лицевого черепа на выраженность неврологических, нейрофизиологических, нейропсихологических, иммунологических расстройств у пострадавших в остром периоде легкой ЧМТ, которое предрасполагает к прогрессивному течению заболевания.

С целью профилактики возможных посттравматических осложнений, соискателем рекомендовано дополнительное включение в схему лечения данного контингента больных препаратов, обладающих нейромодулирующим, антиоксидантным действием, к числу которых отнесены препараты Мексидол и Семакс.

В качестве замечаний, не носящих принципиального характера и не снижающих научной ценности выполненной работы, следует отнести имеющиеся опечатки в тексте автореферата: шкала Спилбергера-Ханина (Спилберга-Ханина), нейронспецифическая енолаза (нейроспецифическая енолаза), критерий Манна-Уитни (Мана-Уитни), ситуативная тревожность (ситуационная тревожность), шкала комы Глазго (Шкала ком Глазго).

Таким образом, по своей актуальности, методологическому подходу, достаточному количеству наблюдений, оригинальности полученных результатов, научно-практической значимости, диссертационная работа Федорковского Станислава Александровича «Клиничко-диагностические

особенности у больных, перенесших легкую черепно-мозговую травму, сочетанную с повреждением лицевого черепа» в полном объеме отвечает всем требованиям п.2.1. «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 27.02.2015г., №2-13, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Федорковский Станислав Александрович, заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Д.мед.н., профессор кафедры
пропедевтики внутренних болезней
медицинского института Тульского
государственного университета



А.Х. Мельников

300012, РФ, г.Тула, пр. Ленина, 92
Тел. +7(4872) 73-44-43
e-mail: lfaktsu@mail.ru

Согласие Мельникова Александра Христофоровича на
автоматизированную обработку персональных данных получено.

Подпись Мельникова Александра Христофоровича заверяю

Ученый секретарь
Ученого совета



Лосева Людмила Ивановна