

Отзыв

на автореферат диссертации Редуто Евгения Валентиновича

«Ранняя клинико-лабораторная и электронейромиографическая диагностика паранеопластической полиневропатии у пациентов с мелкоклеточным раком легкого», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни

Актуальность и большая медико-социальная значимость диагностики паранеопластической полиневропатии (ПНПН) у пациентов с мелкоклеточным раком легких (МКРЛ) определяется тем, что эта патология является одной из самых частых форм среди всех паранеопластических синдромов и имеет неблагоприятный прогноз. Результаты публикаций отечественных и зарубежных авторов по данной тематике, свидетельствует о том, что своевременная диагностика ПНПН должна основываться не только на клинических проявлениях данной патологии, но и использовании комплекса электрофизиологического (электронейромиография, ЭНМГ) и лабораторного (определения специфичных онкомаркеров) обследования. Однако количественные показатели данных методик при ПНПН пока не разработаны.

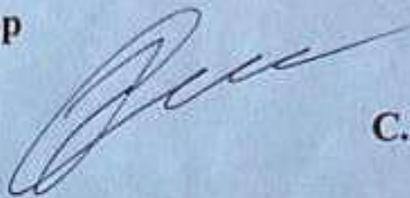
В диссертации Е.В. Редуто приводит сопоставление неврологических симптомов с данными ЭНМГ, соматосенсорных вызванных потенциалов (ССВП) и онконейрональных антител, что позволило автору выделить их специфические паттерны у пациентов с МКРЛ. Научная и практическая значимость диссертации состоит в том, что автор впервые разработал способ диагностики ПНПН, заключающийся в том, что при клиническом осмотре оценивают поверхностную чувствительность нижних конечностей, проводят ЭНМГ и (или) ССВП для измерения амплитуды ответа сенсорных нервов нижних и верхних конечностей, затем определяют в крови пациента онконейрональные антитела анти-Hu методом иммуноблоттинга.

В случае обнаружения симптомов нарушения поверхностной чувствительности в нижних конечностях, снижения амплитуды ответа сенсорных нервов более чем на 50 % и выявления в сыворотке крови онконейрональных антител анти-Hu диагностируют ПНПН. Автором установлено, что увеличение латентности более 22,4 мс имеет высокую чувствительность (90,91 %) и специфичность (93,33 %) для ранней диагностики ПНПН при МКРЛ. Кроме того, автором впервые при помощи игольчатой ЭНМГ установлены четкие параметры диагностики ПНПН: повышение амплитуды потенциала двигательной единицы прямой мышцы бедра более 571 мкВ и повышение амплитуды потенциала двигательной единицы передней большеберцовой мышцы более 712 мкВ (чувствительность 100 %, специфичность 83,33 %), которые являются ранними критериями поражения двигательных нервных волокон при МКРЛ.

Материалы диссертации доложены на научных конференциях, съездах, в том числе в Беларуси, России, за рубежом и опубликованы в научных изданиях в виде 4 статей, рекомендованных ВАК для опубликования результатов диссертационных исследований, 6 материалов конференций. Научную и практическую значимость диссертации подтверждают полученные автором патент на изобретение и инструкция по применению, утвержденная МЗ Беларуси.

На основании изучения автореферата диссертации можно сделать вывод, что диссертационная работа Е.В. Редуто выполнена на современном методическом уровне, имеет научный и практический интерес и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

**Профессор кафедры нервных болезней
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ,
доктор медицинских наук, профессор**



С.А. Живолупов

Подпись заверяю.



Начальнику
ОФРМ
ДВНИК
А. П. ШИННИКОВ

