

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Лазарчука Дмитрия Михайловича
«Клинико-топометрическое обоснование декомпрессии нейроваскулярных
комплексов при краиальных невралгиях», представленной
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.24. Неврология

Согласно данным ВОЗ, невралгией тройничного нерва страдают около 60 человек на 100 тыс. населения. К настоящему моменту тригеминальная невралгия является достаточно хорошо изученной патологией. Вместе с тем, в отношении других формы краиальных невралгий, в частности, окципитальной и субокципитальной, нет исчерпывающей освещённости таких вопросов, как клинические особенности течения заболевания и анатомо-топометрические характеристики нейроваскулярного конфликта, необходимых для обоснования патогенетической терапии заболеваний.

Компрессия нейроваскулярных комплексов затылочной области среди заболеваний периферической нервной системы нередкая патология и является сложной проблемой в плане выработки правильной стратегии лечения. Решение о необходимости проведения оперативного лечения, его сроков и объемов вмешательства до сих пор обсуждается в литературе, и четких указаний нет. В отношении роли нейроваскулярного конфликта и применения микроваскулярной декомпрессии при окципитально-субокципитальных краиальных невралгических синдромах в последние годы всё чаще появляются работы зарубежных авторов, в отечественной же литературе их практически нет. Это обстоятельство определило выбор направления настоящего исследования.

Автором разработан и запатентован способ топологической декомпрессии нейроваскулярных комплексов затылочной области из единого доступа, позволяющий избежать повреждения мышечных и костных тканей и сохранить основные артерии, вены и нервы, получены два патента. Произведена оценка эффективности разработанного метода лечения окципитально-субокципитальных невралгий. Также в работе представлена

сравнительная оценка эффективности различных методов лечения тригеминальной невралгии - медикаментозного, микрокомпрессии Гассерова узла и микроваскулярной декомпрессии корешка тройничного нерва, выполняемой на основании анатомо-топометрического анализа нейроваскулярной компрессии.

Всего исследования проведены у 336 пациентов с краиальными невралгиями. Большой объем выборки, современные адекватные методы статистической обработки, наличие 14 публикаций (из них 7 в журналах Перечня ВАК) свидетельствуют о высокой степени достоверности полученных результатов.

Анализ автореферата показывает, что диссертация Лазарчука Дмитрия Михайловича «Клинико-топометрическое обоснование декомпрессии нейроваскулярных комплексов при краиальных невралгиях» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для практической неврологии. По объему выполненных исследований, научной и практической значимости полученных результатов работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:

3.1.24. Неврология.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.061.08.

Шерман Михаил Айзикович,
доктор медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и нейрореабилитации

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования "Кировский государственный медицинский
университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.
610998, Россия, Кировская область, город Киров, улица К. Маркса, 112.
Телефон: (8332) 64-09-76
Факс: (8332) 64-07-34
E-mail: med@kirovgma.ru

«23» октября 2024 года

Подпись М.А. Шермана заверяю
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России



 Т.Б. Агалакова