«Утверждаю»
Проректор по науке и издательской деятельности ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», д.м.н., профессор
_____ Дж.К. Мухаббатзода
«18» 03 2024 г

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино»

Диссертация **«Клинико-инструментальная характеристика дизиммунных полинейропатий и современный подход к патогенетической терапии»** по специальности 6D110111 – Нервные болезни выполнена на кафедре неврологии, психиатрии и медицинской психологии имени М.Г. Гулямова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

В период подготовки диссертации Фирузаи Искандари являлась докторантом PhD (2020 – 2023 гг.) кафедры неврологии, психиатрии и медицинской психологии имени М.Г. Гулямова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Работает врачом неврологом в стационарском отделении №1 медицинского центра исполнительного Аппарата Президента Республики Таджикистан.

В 2018 году окончила медицинский факультет ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело».

Академический транскрипт докторанта (PhD) о сдаче экзаменов выдан 04.10.2023 №689 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Тема и научный руководитель утверждены на Ученом совете медицинского факультета 21.05.2021 (протокол №10).

Научный руководитель: кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой неврологии, психиатрии и медицинской психологии имени М.Г. Гулямова, ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Ганиева Манижа Темуровна.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования.

Дизиммунные полинейропатии (ДНП) это группа приобретенных иммунноопосредованных заболеваний, поражающих периферическую нервную систему, сопровождающиеся прогрессирующей мышечной

слабостью и нарушениями чувствительности в конечностях, острая форма – это полинейропатия Гийена–Барре (СГБ), а хронические – хроническая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия (ХВДП), мультифокальная моторная невропатия и полинейропатия, ассоциированные с парапротеином [Dalakas M.S., 2015].

Полинейропатии общепризнаны одними из основных и актуальнейших проблемных патологий в неврологии в новом тысячелетии. Они обособлено стоят и среди болезней периферической нервной системы (ПНС). Длительно и тяжело протекающие полинейропатии обусловливают стойкие дефекты функционирования, которые приводят к резкому ограничению или полной утрате трудоспособности пациентов, что выводит проблему полинейропатий за рамки медицинской проблемы и превращает ее в насущную социально-экономическую проблему, требующую максимально эффективного решения, которому посвящены множество исследований [Hanewinckel R. et al., 2016; Kelmenson D.A. et al., 2017; Пирадов М.А. и др., 2019; Broers M.C. et al., 2019]. Но и в новом тысячелетии неврологические, биохимические, иммунологические и структурные патологии, сопровождающие полинейропатии не изучены целиком [Van den Bergh et al., 2021; Yosha-Orpaz N. et al., 2019].

ПНС обладает высокой чувствительностью к эндо- и экзогенному влиянию, что обусловлено отсутствием костной оболочки и гематоэнцефалического барьера на всем обширном протяжении периферических нервов [Collins M.P.,д 2017; Shepherd S. et al., 2017; Пирадов М.А. и др., 2019; Broers M.C. et al., 2019]. Поэтому этиологическими факторами ПНП могут выступать инфекционные (бактерии и вирусы), инфекционно-аллергические (постпрививочные), токсические (химикаты и яды), метаболические, сосудистые и генетические патологии [Bohmwald K. et al., 2018; Gonzalez-Lugo J.D. et al., 2020]. Инфекция непосредственно влияет на ПНС во время проникновения в организм или путем возбуждения патологического иммунного ответа после завершения клинической симптоматики инфекционной патологии [Abraham A. et al., 2017; Prior R. et al., 2017; Greene-Chandos D. et al., 2018].

Выявление этиологии и определение звеньев патогенеза ДНП требует скрупулезной дифференциации результатов, так как нейровизуализация на магнитно-резаностной томаграмме и ультразвуковом аппарате, также как электронейромиографические и иммунологические тесты имеют низкую специфичность при этой патологии [Hanewinckel R. et al., 2016; Abraham A. et al., 2017; Gasparotti R. et al., 2017].

В последние годы активно разрабатываются новые методы коррекции иммунологических нарушений при СГБ [Lemaire A., 2017; Beydoun H.A., 2020; Doets A.Y., 2020]. Ингибиторы фосфодиэстеразы 4 типа, обладающие противовоспалительным действием и подавляющие антиген-индуцированную пролиферацию Т-клеток, успешно прошли испытания для лечения экспериментального аутоиммунного неврита [De Simoni et al., 2020; Farmakidis C., 2020] Моноклональные антитела против CD20 и CD40 также использовались для лечения GBS [Van Schaik I.N., 2018]. Плазмаферез и иммуноглобулины человека для внутривенного введения считаются наиболее эффективными и перспективными методами лечения больных СГБ и ХВДП в период обострения, при сходной эффективности и индивидуальном подборе лечения с учетом доступности и возможных противопоказаний [Fernandez-Zarzoso M., 2019; Beydoun H.A., 2020].После острого периода заболевания необходимы комплексные реабилитационные мероприятия, такие как лечебная физкультура, массаж, психотерапия, санаторно-курортное лечение, способствующие выздоровлению и улучшению качества жизни [Nobile-Orazio E., 2017 Greene-Chandos D., 2018].

Таким образом, аспекты ранней диагностики и дифференциации, прогноза течения и исхода ДНП диктует необходимость пристального внимания и поиска адекватного решения, учитывая огромное социально-экономическое значение. Необходимы дальнейшие исследования для выяснения патогенеза СГБ и разработки более эффективных диагностических и терапевтических стратегий для этого состояния.

Личный вклад автора в проведенном исследовании

Анализ литературы по теме диссертационного исследования, формирование цели и задач, сбор и систематизация данных историй болезни 142 госпитализированных во взрослом и детском неврологических отделениях больных с дизимунной полиневропатии на ретроспективном этапе исследования; общее клиническое и специальное неврологическое обследование больных, установление факторов риска; организация и участие в проведении всех лабораторных и инструментальных исследований - выполнены лично автором.

Оценка лабораторных показателей и инструментальных методов исследования осуществлялась совместно с врачами биохимической и иммунологических лабораторий и врачами функциональной и нейровизуализационной диагностики. Статистическая обработка результатов, оформление обзора литературы, описание разделов исследования и заключения, выполнены лично автором.

В целом вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач, их реализации до обсуждения полученных результатов в научных публикациях, докладах и внедрения в практику.

Степень научной новизны результатов, представленных автором

Научная новизна диссертационной работы Фирузаи И. не вызывает сомнений. Автору удалось впервые в практике неврологов Республики Таджикистана (РТ) в условиях реальной клинической практике и на достаточно большом клиническом материале установить и/или дополнить/уточнить ряд положений, которые определяют научную ценность представленной работы: Клинические особенности: Установлены различия в течении заболевания СГБ у детей и взрослых, что позволяет точнее настраивать подходы к диагностике и лечению. Инфекционные факторы: У детей и взрослых с СГБ и ХВДП могут быть различные предшествующие инфекционные факторы, что может помочь в поиске новых подходов к профилактике этих заболеваний. Иммунологические реакции: У пациентов с аксональными и демиелинизирующими формами СГБ и ХВДП могут быть различные иммунологические реакции, что открывает новые перспективы для изучения иммунопатогенеза этих заболеваний и поиска новых иммуномодулирующих терапий. Электрофизиологические особенности: Результаты электрофизиологического исследования больных с демиелинизирующим вариантом СГБ выявили различные электрофизиологические закономерности тестирования двигательных волокон. Антитела к ганглиозидам: Исследование показало, что антитела к GDlb чаще выявляются у пациентов с аксональными формами поражения периферических нервов.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные пути их использования

Научно-практическое значение рассматриваемой диссертационной работы заключается в установлении ряда обоснованных факторов, которые, с одной стороны, отражают существующие сложности в ранней диагностике дизиммунных полинейропатий и идентификации различных форм данного заболевания, а с другой, о сложности и многофакторности причинно-патогенетических механизмов, приводящие к нарушению со стороны периферической нервной системы.

Полученные автором практические результаты показывают, что ранняя диагностика дизиммунных полинейропатий диктует необходимость широкого внедрения в клиническую практику современных клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики. Разработанный

автором алгоритм диагностики позволяет помогать в корректном установлении диагноза, снижает расходы на дополнительные методы диагностики, позволяет оценить степень тяжести заболевания и предсказать возможные прогнозы болезни.

Предложенные Фирузаи И. научные положения, практические рекомендации и алгоритм диагностики внедрены в практику обследования и лечения больных в неврологическом отделения ГУ НАЦ «Шифобахш», г. Душанбе, а также в учебную программу кафедры неврологии, психиатрии и медицинской психологии имени профессора М.Г. Гуляямова, ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, в том числе 6 статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК при Президенте Республики Таджикистан, а также 7 работ в материалах научно-практических конференций, а также 2 рационализаторские предложение (рег. Номер 3449/R837 от 18.01/2022 и 3448/R836 от 18.01/2022).

Список опубликованных работ по теме диссертации

Статьи в рецензируемых журналах:

1. Фирузаи И. Воспалительное течение демиелинизирующая полиневропатия у детей/ И. Фируза, М.Т. Ганиева, Н.Г. Асилова // Медицинский вестник национальной академии наук Таджикистана-2021-Том XI-№2(38)-С. 26-30;
2. Firuzai I. Inflammatory demyelinating polyneuropathies in children // Modern scientific trends and standards-2022-№98-P. 199-204;
3. Фирузаи И. Клиника, диагностика и лечение синдрома Гийена-Барре // Симург-2022-14(2)-С. 150-158;
4. Фирузаи И. Характеристика клинико-лабораторных показателей, лечение и прогноз синдрома Гийена-Барре у детей / И. Фируза, М.Т. Ганиева, М.Н. Начмидинова // Симург-2022-16(4)-С. 72-77;
5. Фирузаи И. Результаты электромиографического исследования при хронических воспалительныхдемиелинизирующих невропатий в зависимости от возраста/И. Фируза // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения РТ-2023-№3-С. 32-35;
6. Фирузаи И. Двигательные нарушения пациентов с хронической воспалительной демиелинизирующей полиневропатией/И. Фируза // Вестник педагогического университета. Серия естественных наук 2023-(4)-С. 134-137;

Статьи и тезисы в сборниках конференций

7. Фирузаи И. Анализ клинических проявлений воспалительных демиелинизирующих полиневропатий детского возраста / И. Фирузаи М.Т. Ганиева, Н.Г. Асилова // Материалы XVI научно-практической конференции молодых учёных и студентов, ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»-2021-С. 470;

8. Фирузаи И. Оценить клинико-инструментальные особенности полинейропатий у пациентов с сахарным диабетом/ И. Фирузаи М.Т. Ганиева, З.С. Хамраев // Материалы XVI научно-практической конференции молодых учёных и студентов, ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»-2021-С. 478;

9. Фирузаи И. Воспалительные демиелинизирующие полиневропатии у детей // И. Фирузаи М.Т. Ганиева, Н.Г. Асилова // Материалы XVI научно-практической конференции молодых учёных и студентов, ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»-2021-С. 471;

10. Фирузаи И. Воспалительное течение демиелинизирующая полиневропатия у детей: принцип диагностики и терапии И. Фирузаи М.Т. Ганиева, Н.Г. Асилова // Материалы научно-практической конференции (69-ой годичной) с международным участием, ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»-2021-С. 472;

11. Фирузаи И. Синдром Гийена-Барре и Covid-19 / И. Фирузаи, М.Б. Исоева, Т.Б.Таджиддинов // Материалы XVII научно-практическая конференция молодых учёных и студентов с международным участием, ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»-2022-С. 71.

Апробация работы

Результаты исследований доложены и обсуждены на XVII научно-практических конференциях молодых ученых и студентов «Актуальные вопросы современных научных исследований», ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», Душанбе-2022 и XVIII научно-практических конференциях молодых ученых и студентов «Наука и инновации в медицине» ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Душанбе-2023.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой работа рекомендуется к защите

Диссертационная работа Фирузаи Искандари **«Клинико-инструментальная характеристика дизиммунных полинейропатий и современный подход к патогенетической терапии»**, выполненная под руководством кандидата медицинских наук М.Т. Ганиевой, является завершенным научно-квалификационным трудом, в котором решена важная

научная задача – разработка алгоритм диагностики и рекомендации по лечению дизимунных полинейропатий.

По актуальности, уровню научного исследования, научной новизне и значимости для практического здравоохранения диссертационная работа Фирузаи И. полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 "порядка присуждения ученой степени" утвержденного постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 г., №267, (с внесением изменением и дополнением 26 июня 2023 года №295) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктор PhD и может быть рекомендована к публичной защите на специализированном диссертационном совете по специальности 6D110111 – Нервные болезни.

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».
Присутствовало на заседание 25 человек.
Результаты голосования: «за» 25, «против» - нет, «воздержавшихся» - нет, протокол №4, от «9» марта 2024 г.

Председатель межкафедральной проблемной комиссии по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», д.м.н. **Ё.У. Саидов**

Секретарь к.м.н., доцент **Г.Н. Каримова**

имзои/подпись
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК
„09" 03 2024 с/г