ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 999.237.02, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело №_____
решение диссертационного совета от 17.01.2023 г. № 01-23

О присуждении Крохмалю Сергею Вячеславовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-нейрофизиологические особенности течения черепно-лицевой травмы с различной локализацией» по специальности 3.1.24. неврология, принята к защите 24.10.2022 г. (протокол № 42-22) диссертационным советом Д 999.237.02, созданным на базе ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России и ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр ФМБА России», 357600, г. Ессентуки, ул. Советская, 24, приказ ВАК Минобрнауки от 09.12.2020 г. №785/нк., с изменениями от 12.07.2022 № 849/нк.

Соискатель Крохмаль Сергей Вячеславович, 1993 года рождения, в 2016 году окончила ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России по специальности «Педиатрия», с 2016 по 2017 год обучался в интернатуре по специальности «Неврология».

В 2020 году окончил аспирантуру по направлению 31.06.01 Клиническая медицина.

С 2022 года по настоящее время работает врачом неврологом ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника №6» г. Ставрополя.

Диссертация выполнена на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, Карпов Сергей Михайлович, ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Григорьева Вера Наумовна, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, кафедра нервных болезней, заведующая кафедрой (г. Нижний Новгород),

Скоромец Тарас Александрович, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, кафедра нейрохирургии, профессор кафедры (г. Санкт-Петербург),

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России (г. Москва), в своем положительном отзыве, подписанном Власовым Павлом Николаевичем доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой нервных болезней лечебного факультета указала, что диссертационная работа С.В.Крохмаля соответствует требованиям п. 9, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает

искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 - неврология.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ, все по теме диссертации, в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Крохмаль, С.В. Легкая нейротравма, обусловленная челюстно-лицевой травмой / С.В. Крохмаль, А.С. Карпов, С.М. Карпов, И.А. Вышлова, Д.Ю. Христофорандо, К.С. Гандылян // Российский журнал боли. – 2020. – № 18 (3). – С. 2005–2126 (24–25). DOI:10.17116/pain2020180325.
2. Крохмаль, С.В. Челюстно-лицевая травма как мировая проблема / С.В. Крохмаль, С.М. Карпов, И.А. Вышлова, А.С. Карпов, Е.О. Назарова, И.Д. Гербекова, А.Д. Калоев // Врач. – 2020.– № 31 (10). – С. 22-25. – https://doi.org/10.29296/25877305-2020-10-
3. Крохмаль, С.В. Факторы, приводящие к возникновению челюстно-лицевой травмы и к ее осложнениям / С.В. Крохмаль, А.С. Карпов, А.И. Раевская, А.Д. Калоев, А.Э. Апагуни, П.П. Шевченко // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 5. – Http://www.science-education.ru/article/view?id=30194 (дата обращения: 22.10.2020). DOI: 10.17513/spno.30194.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

заведующего кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и высшего образования России, д.м.н., профессора Машина В.В.;

заведующего кафедрой неврологии, медико-социальной экспертизы и реабилитации «Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей-экспертов» Минтруда России, д.м.н., профессора Помникова В.Г.;

заведующей кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., доцента Курушиной О.В.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В отзывах отмечается актуальность исследования и большая научно-практическая значимость полученных результатов для медицины в целом.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован тем, что специалисты указанных организаций являются признанными учеными в данной области медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, указанных в сведениях, размещенных на сайте https://www.elibrary.ru, способные определить научную и практическую ценность диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны критерии диагностики, уточняющие особенности и клинико-неврологические характеристики изменений у пациентов с травмой челюстно-лицевой области верхней и средней локализации с объективным исследованием состояния когнитивной сферы с последующим их сопоставлением, уточнены различные варианты течения процессов адаптации у пациентов с травмой челюстно-лицевой области различной локализации в остром периоде перенесенной травмы с наличием аутоиммунных реакций, формирующих объективную оценку деструктивных нарушений центральной нервной системы при данном виде травмы, позволивших выявить качественно новые закономерности исследуемого явления;

предложены оригинальные суждения по заявленной тематике, связанные с тем, что травма челюстно-лицевой области с разной локализацией имеет разные клинико-неврологические проявления, где при травме средней зоны лица преимущественно страдают стволовые и подкорковые структуры мозга, в то время как при травме верхней зоны лица доминирует общемозговая и психоневрологическая симптоматика, что дает возможность по разному трактовать неврологические нарушения черепно-лицевой травмы с последующим обоснованием патогенетической терапии;

доказана перспективность использования маркера нейродеструктивных процессов в головном мозге в качестве белка S-100 и основного белка миелина у пациентов, перенесших травму челюстно-лицевой области в тех случаях, когда клиническое течение нейротравмы не носит очевидный характер;

введены новые представления, касающиеся патогенеза черепно-лицевой травмы, связанного с развитием аутоиммунных процессов вследствие нейротравмы, что вносит дополнительный вклад в формирование клинической картины заболевания.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, расширяющие границы применимости полученных результатов с уточнением клинико-неврологических нарушений после перенесенной черепно-лицевой травмы различной локализации, позволяющие выяснить наиболее значимые деструктивные нарушения при данном виде травмы, проводить дифференциальную диагностику неврологических нарушений при различной локализации травматического воздействия, целенаправленно проводить клинико-неврологическое исследование, сопоставляя с иммунологическими нарушениями с последующей оценкой адаптационных процессов как фактора иммунологического регресса фаз восстановления, формируя представление о степени повреждения головного мозга, позволяя по результатам клинико-неврологических и когнитивных проявления сфокусировать спектр первоочередных задач по выработке медико-социальных действий, связанных с адаптацией после перенесенной травмы уже на ранних стадиях восстановительного периода;

применительно к проблематике диссертации результативно применено комплексное использование диагностических методов в диагностике черепно-лицевой травмы различной локализации, установлена их диагностическая значимость, что позволило значительно улучшить диагностику в более ранние сроки и определить начало первичной

профилактики когнитивных нарушений и изменений психо-эмоционального статуса;

использован комплекс исследований, включающий: клинический с оценкой неврологического статуса; инструментальные методы исследования: нейрофизиологический (сложная зрительно-моторная реакция, кардиоинтервалография), нейровизуальный (магнитно-резонансная томография головного мозга), нейропсихологическое, когнитивное тестирование, иммунологический (иммуноферментный) анализ;

изложены доказательства, что черепно-лицевая травма протекает с разными клинико-неврологическими проявлениями, что во многом зависит от локализации полученной травмы лицевой части черепа;

раскрыты существенные проявления теории: теоретические представления о различном влиянии черепно-лицевой травмы на клинико-неврологические течение с клиническим несоответствием переломов костей лицевого скелета и тяжестью полученной нейротравмы;

изучены причинно-следственные связи клинико-неврологических проявлений и наличия когнитивных расстройств различной степени выраженности в зависимости от травмы зоны лица;

проведена модернизация численных методов, обеспечивающих получение новых результатов по теме диссертации с использованием пакета компьютерных программ SPSS - 20. StatTech 2.5.8 © ООО “Статтех”, Россия, 2020, с применением современной статистической обработки и использованием для сравнительной оценки встречаемости отдельных установленных признаков: в сравниваемых группах пользовались критерием Краскела-Уоллиса, критерием χ- квадрата, связи показателей в группах между ранговыми переменными оценивали с использованием корреляции Спирмена, шкалы Чеддока, обеспечивающих получение новых результатов по теме диссертации.

Значение полученных соискателем результатов исследования для

практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены новые диагностические критерии: исследование, нейротрофического белка S100 и основного белка миелина, как раннего маркера диагностики проявлений черепно-лицевой травмы;

определены перспективы практического использования теории на практике, направленные на оценку когнитивных нарушений в отдаленном периоде черепно-лицевой травмы и расширить иммунологические исследования с вовлечением более широкого спектра маркеров, указывающих на степень повреждения головного мозга;

создана система практических рекомендаций, включающая в себя применение дифференцированного подхода неврологического поиска при черепно-лицевой травме разной локализации с оценкой когнитивных нарушений и симптомов тревоги и депрессии, что обеспечит достоверное улучшение состояния когнитивной сферы, психоэмоциональных нарушений и обеспечит улучшение исхода пациентов с черепно-лицевой травмой;

представлены методические рекомендации, которые позволяют рекомендовать включение в терапию препаратов нейропротективного ряда, а учитывая наличие вегетативной дисрегуляции, использование препаратов вегетотропного ряда, что улучшит механизмы адаптации у пациентов после перенесенной травмы. Представлены акты внедрения в работу практического здравоохранения в поликлинических условиях и в стационаре, в учебный процесс медицинского университета, что позволит расширить представление о генезе когнитивных и психоэмоциональных нарушений при черепно-лицевой травме и улучшит их раннюю диагностику.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

теория согласуется с опубликованными научными работами по теме диссертации ранее, где было доказано, что черепно-лицевая травма имеет непосредственную связь с формированием неврологических, когнитивных, аутоиммунных и эмоциональных изменений, тем не менее, четких

представлений об этих изменениях в когнитивной сфере и иммунной системе при черепно-лицевой травме в остром периоде представлено не было; имелись исследования, не позволяющие представить изучаемую проблему в полном объеме;

идея базируется на анализе практики полученного научного материала, клинического наблюдения, и обобщения передового научного и клинического опыта, связанных с травматическим повреждением челюстно-лицевой области;

использованы ранее полученные авторами данные, объясняющие сложность патогенетических механизмов формирования клинических проявлений перенесенной черепно-лицевой травмы, диктующие в дальнейшем поиск новых диагностических методик, технологий, обладающих значимым диагностическим и профилактическим потенциалом, способствующих улучшению резервных возможностей функциональных систем организма;

установлено как качественное, так количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием электронных баз, индивидуальных карт, а также современных электронных статистических методов математической обработки полученных результатов.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном предложении основного направления диссертационного исследования, разработаны цели, задачи. Диссертант принимал самостоятельное участие на всех этапах проводимой работы, участвовал в реализации методического подхода, проводил анализ клинико-неврологического, иммунологического и психофизиологического результатов. Диссертант участвовал в формировании исследовательских протоколов, написании статей и публикаций по теме диссертационного исследования. Самостоятельно провел статистическую

обработку полученного материала с использованием электронных баз и программ, сформулировал заключение и выводы.

Диссертационная работа соответствует п. 6 паспорта специальности 3.1.24 Неврология в области изучения подходов к классификации, диагностике, к методам оценки реабилитации и восстановлению нарушенных функций.

Диссертация Крохмаля Сергея Вячеславовича на тему «Клинико-нейрофизиологические особенности течения черепно-лицевой травмы с различной локализацией» соответствует п. 9-11 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690) и не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 17 января 2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Крохмалю Сергею Вячеславовичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.24 неврология, участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, проголосовали за – 15, против – 1, недействительных бюллетеней – 1.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., профессор Наталья Викторовна Ефименко

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н., доцент Елена Николаевна Чалая
17.01.2023