

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Галиевской Ольги Васильевны
«Субклинические дыхательные нарушения у пациентов с
миастенией гравис: диагностика и лечение»
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.11 – нервные болезни**

Миастения гравис (МГ) – аутоиммунное заболевание из группы нервно-мышечных болезней (НМБ), проявляющееся мышечной слабостью и патологической утомляемостью в том числе дыхательной мускулатуры. По мере прогрессирования заболевания поражение респираторных мышц встречается у 30-40% пациентов с МГ. Наиболее частым осложнением МГ, приводящим к госпитализации в отделение реанимации, является миастенический криз (МК) - остро возникшая дыхательная недостаточность, требующая проведения искусственной вентиляции легких. Большинство случаев дыхательных нарушений просматривается, что связано с отсутствием специфических жалоб и симптомов на ранних этапах патологического процесса. В связи с тем, что респираторные осложнения являются основной причиной заболеваемости и смертности пациентов с МГ задача ранней диагностики и своевременной адекватной коррекции респираторной дисфункции, является актуальной во всем мире.

Диссертационная работа Галиевской О.В. посвящена проблеме субклинических дыхательных нарушений у пациентов с МГ. Проведено клиническое открытое проспективное сравнительное контролируемое исследование, в которое было включено 178 пациентов с МГ без клинических признаков дыхательных нарушений. Проводился клинический осмотр, анкетирование, инструментальные методы исследования: спирометрия, полиграфия, полисомнография (ПСГ), УЗИ респираторных мышц.

Частота субклинических дыхательных нарушений в виде снижения жизненной емкости легких (ЖЕЛ) составила 62,1%. Установлен маркер субклинической респираторной дисфункции по данным спирометрии, пороговое значение ЖЕЛ установлено с помощью ROC анализа и составило 78% и меньше. Проведенное ПСГ исследование позволило выявить нарушения дыхания во сне более, чем у каждого второго (55,6%) амбулаторного пациента с МГ. Разработана методика УЗИ респираторных мышц, установлены УЗ маркеры субклинических дыхательных нарушений у пациентов с МГ по высоте межреберных промежутков.

Разработан комплекс медицинской реабилитации для пациентов с дыхательными нарушениями при нервно-мышечных болезнях, Министерством здравоохранения Республики Беларусь утверждена инструкция по применению. Доказан положительный эффект предложенного комплекса лечебной гимнастики на функцию дыхания у пациентов с МГ, установлена хорошая переносимость физических упражнений и отсутствие негативного влияния умеренной индивидуально подобранной нагрузки.



Опубликовано 30 научных работ, в числе которых 1 книга, 17 статей (из них в странах СНГ – 3), 11 тезисов (из них в дальнем зарубежье – 5, в странах СНГ – 4), 1 инструкция по применению.

Исследование Галиевской О.В. носит системный и завершённый характер, результаты и прикладные предложения которого реализуют заявленные цель и задачи, автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

11.09.2026

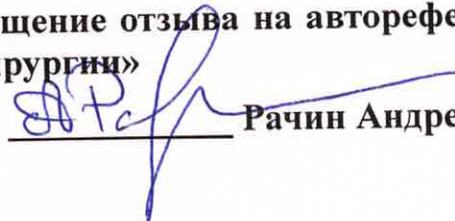
**Доктор медицинских наук, профессор
Президент Национальной ассоциации экспертов по
коморбидной неврологии, заведующий кафедрой
клинической медицины Академии
Национальной Ассоциации экспертов по
коморбидной неврологии**



Рачин Андрей Петрович

(119415, Россия, Москва, просп. Вернадского, 41, стр.1, Национальная ассоциация экспертов по коморбидной неврологии; e-mail: info@com-neurology.ru; Tel.: +7(916)332-13-62).

**Выражаю свое согласие на размещение отзыва на автореферат на сайте
ГУ «РНПЦ неврологии и нейрохирургии»**



Рачин Андрей Петрович

Подпись д.м.н., профессора Рачина А. П. заверяю:

**Финансовый директор
Национальной ассоциации экспертов по
коморбидной неврологии**



Козионова Татьяна Анатольевна