

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
ГАЛИЕВСКОЙ ОЛЬГИ ВАСИЛЬЕВНЫ на тему:
«СУБКЛИНИЧЕСКИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ
У ПАЦИЕНТОВ С МИАСТЕНИЕЙ ГРАВИС:
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ»

Нервно-мышечные болезни (НМБ) – гетерогенная группа заболеваний, включающая свыше 600 нозологий, среди которых наиболее часто встречается миастения гравис (МГ). Основной причиной осложнений и смертности пациентов с МГ является респираторная недостаточность, особенно на фоне присоединения инфекций дыхательных путей. Трудности диагностики нарушений дыхания при МГ обусловлены ночным дебютом патологии, отсутствием патогномоничных симптомов, игнорированием неспецифических жалоб. Проблема своевременной диагностики с последующей адекватной терапией респираторной дисфункции при миастении актуальна во всем мире.

В ходе диссертационного исследования Галиевской О.В. изучена частота субклинических дыхательных нарушений по данным спирометрии: снижение жизненной емкости легких (ЖЕЛ) установлено у 62,1% пациентов с МГ без клинических признаков дыхательных нарушений и сопутствующей коморбидной патологии. Выявлено пороговое значение ЖЕЛ, являющееся диагностическим маркером субклинических дыхательных нарушений при МГ.

Разработана оригинальная методика УЗИ межреберных мышц и диафрагмы, показано преимущественное вовлечение в патологический процесс межреберных мышц, установлены УЗ маркеры субклинических дыхательных нарушений у пациентов с МГ по высоте межреберных промежутков при спокойном и глубоком дыхании. Её можно внедрять в практику, поскольку УЗИ доступно в подавляющем большинстве ЛПУ.

При исследовании ночного сна определены нарушения дыхания во сне у более чем половины клинически стабильных пациентов с МГ. Выделен фактор риска развития нарушений дыхания во сне – избыточная масса тела. Это также важно для практической работы с пациентами данной категории.

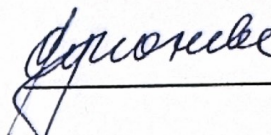
Разработана программа восстановительного лечения дыхательных нарушений у лиц с нервно-мышечными заболеваниями, Министерством здравоохранения Республики Беларусь утверждена соответствующая инструкция по применению. Подтверждено благоприятное влияние предложенного комплекса лечебной гимнастики на респираторную функцию у пациентов с МГ с улучшением параметров ЖЕЛ и резервного объема вдоха,

установлено отсутствие негативного влияния индивидуально подобранной нагрузки умеренной интенсивности на самочувствие пациентов.

Диссертантом опубликовано 30 научных работ: 1 книга, 17 статей (3 в странах СНГ), 11 тезисов (5 в дальнем зарубежье, 4 в странах СНГ), 1 инструкция по применению.

Работа Галиевской О.В. является логически завершенным научным исследованием, направленным на оптимизацию качества медицинской помощи пациентам с МГ. Результаты исследования успешно интегрированы в практический сектор здравоохранения, о чем свидетельствуют утвержденная инструкция по применению и акты о внедрении. На основании вышеизложенного считаю, что Галиевская О.В. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Директор Института нейрореабилитации и восстановительных технологий ФГБНУ «Научный центр неврологии», член-корреспондент Российской академии наук, доктор медицинских наук, профессор

 Супонева Н.А.

14.09.2026

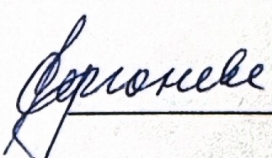
Подпись член-корреспондента РАН Супоновой Натальи Александровны
ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБНУ РЦНН
Кандидат медицинских наук



 Сергеев Д.В.

Выражаю свое согласие на размещение отзыва на автореферат на сайте РНПЦ неврологии и нейрохирургии

 Супонева Н.А.

Подпись член-корреспондента РАН Супоновой Натальи Александровны
ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБНУ РЦНН
Кандидат медицинских наук



 Сергеев Д.В.