

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**

По данным литературы нарушения дыхания встречаются у 30% пациентов с миастенией гравис (МГ), наиболее грозным осложнением заболевания является миастенический криз – неотложное состояние, требующее курации в условиях реанимационного отделения с проведением механической вентиляции легких. Диссертационное исследование посвящено проблеме субклинических дыхательных расстройств у пациентов с МГ, представляющих высокий риск для жизни при отсутствии своевременной диагностики и лечения.

Выявление ранних диагностических маркеров респираторной дисфункции и их последующая коррекция определяют актуальность и значимость настоящей научной работы. Трудности реабилитации пациентов с МГ обусловлены отсутствием однозначных рекомендаций, сформированным устойчивым представлением об опасности физической нагрузки, наличием патологической мышечной утомляемости и частой встречаемости усталости у пациентов с МГ.

В исследование включено 178 клинически стабильных пациентов с МГ без признаков респираторной дисфункции. Диагностический блок включал осмотр пациентов, проведение спирометрии, полисомнографии, ультразвукового исследования (УЗИ) дыхательной мускулатуры. Определен рестриктивный тип респираторной дисфункции, обусловленной мышечной слабостью. Частота субклинических нарушений дыхания со снижением жизненной емкости легких (ЖЕЛ) составила 62,1% среди компенсированных пациентов с МГ, вероятность снижения ЖЕЛ почти в 7 раз выше у пациентов с МГ по сравнению с пациентами без МГ. Определен маркер субклинической дыхательной дисфункции по данным спирометрии, пороговое значение ЖЕЛ составило 78% и меньше.

Полисомнографическое исследование позволило выявить нарушения дыхания во сне у каждого второго пациента с МГ в виде повышения респираторных индексов и снижения насыщения крови кислородом. Разработана методика УЗИ межреберных мышц и диафрагмы, позволившая установить пороговые значения высоты межреберных промежутков при спокойном и глубоком дыхании с обеих сторон, выделены ультразвуковые маркеры субклинических дыхательных нарушений при МГ.

С целью коррекции выявленных дыхательных нарушений был разработан метод медицинской реабилитации, изложенный в инструкции по применению, которая была утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь в установленном порядке. Разработанный комплекс лечебной гимнастики позволил достичь улучшения параметров ЖЕЛ и резервного объема вдоха, отмечена хорошая переносимость индивидуально подобранной нагрузки, отсутствие нарастания слабости и усталости.

Результаты проведенного исследования широко представлены на научных конференциях и конгрессах. Опубликовано 30 научных работ (в том числе в дальнем зарубежье – 5, в странах СНГ – 4), в библиографию которых входит одна книга, 17 статей, 11 тезисов и одна инструкция по применению.

Диссертационная работа Галиевской О.В. «Субклинические дыхательные нарушения у пациентов с миастенией гравис: диагностика и лечение» является цельным завершенным научным исследованием. Автор безусловно заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности нервные болезни.

Заведующий кафедрой нервных болезней с
медицинской генетикой и нейрохирургией
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

 **Спирин Н.Н.**

09.09.2026

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

 **Спирин Н.Н.**


Подпись *Спирин Н.Н.*
заверяю. Специалист по
кадрам *Л.Н. Губина*
23 СЕН 2026