

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Труш Веры Владимировны на тему: «Закономерности влияния глюкокортикоидов на функциональное состояние нервно-мышечного аппарата крыс и пути компенсации их повреждающих эффектов», представленной на соискание ученой степени доктора биологических наук по специальности 1.5.5 Физиология человека и животных

Несмотря на достаточно хорошую изученность клиники гиперкортицизма, многие аспекты патогенеза стероидной миопатии остаются до конца не раскрытыми, не определены и пути ее коррекции. Большинство из предполагаемых способов компенсации нервно-мышечных расстройств, вызванных избытком глюкокортикоидов, были опробованы *in vitro* и проявили эффективность в плане предотвращения мышечной дистрофии. Вместе с тем, данные, полученные *in vitro*, могут существенно отличаться от результатов *in vivo*, а компенсация только лишь мышечной дистрофией может не обеспечить предотвращения функциональных расстройств нервно-мышечной системы, вызванных терапевтическими дозами глюкокортикостероидов. В связи с отмеченным, диссертационная работа Труш Веры Владимировны, посвященная исследованию срочных и долговременных эффектов глюкокортикоидов на функциональное состояние периферического звена нервно-мышечного аппарата и определению способов компенсации их негативных эффектов в модельных экспериментах на животных, представляет практический и теоретический интерес.

Автор, используя разнообразные методы и приемы для оценки функционального состояния периферического звена нервно-мышечного аппарата в условиях *in vivo*, провел комплексное экспериментальное исследование по изучению характера изменений в нем под влиянием гидрокортизона и дексаметазона, в том числе в динамике развития изолированного гиперкортицизма и комбинированного с факторами, потенциально способными компенсировать повреждающие эффекты глюкокортикоидов.

В работе установлен фазный характер изменений в нервно-мышечном аппарате в динамике развития гиперкортицизма. В частности, показано, что на начальных этапах его развития, несмотря на уменьшение массы мышцы и наличие функциональных признаков сдвига ее профиля в окислительную сторону, выраженных электрофизиологических нарушений и ухудшения эргометрических ее показателей не возникает, и у 30 % особей наблюдаются даже признаки облегчающего эффекта дексаметазона на синаптический аппарат. Выраженные же нарушения электрофизиологических, сократительных и эргометрических параметров мышцы отмечаются спустя 30 дней введения дексаметазона с последующей тенденцией к нормализации по окончании 2-месячного периода его применения, которая была обусловлена не столько улучшением функционального состояния мышечных волокон, сколько

вероятным увеличением плотности двигательных единиц мышцы.

Известно, что начало стероидной миопатии обычно незаметно, и нет никаких специфических лабораторных данных, однозначно указывающих в пользу ее развития, в связи с нормальными значениями многих параметров, изменяющихся обычно при повреждении мышечной ткани другого генеза. Противоречивы и литературные данные относительно первичности электрофизиологических и сократительных расстройств при стероидной миопатии. Результаты работы Труш В.В. указывают в пользу того, что изменение электрофизиологических параметров мышцы при гиперкортицизме не всегда сопровождается выраженными нарушениями ее сократительной функции, а наиболее ранним проявлением стероидной миопатии является нарушение способности мышцы к восстановлению ответов после утомления.

Выявленные в работе особенности функциональных изменений в скелетной мышце под влиянием однократно и длительно вводимых гидрокортизона и дексаметазона, а также в динамике развития гиперкортицизма расширяют теоретические представления относительно механизмов действия глюкокортикоидов на периферическое звено нервно-мышечной системы, в том числе глюкокортикоид-индуцированных патогенетических изменений в ней, что важно не только для понимания эффектов глюкокортикоидов на нервно-мышечный аппарат и механизмов развития стероидной миопатии, но и определения возможных способов ее компенсации.


Методология диссертационного исследования основывалась на использовании комплекса методов и приемов, давших возможность решить поставленные в работе цели и задачи. Методы и приемы, используемые в работе, включали в себя моделирование экспериментальных воздействий, физиологические (стимуляционную электромиографию, миографию, эргографию, миотермию) и соматометрические методики, а также статистический анализ экспериментальных данных и полностью соответствовали поставленным целям и задачам исследования. Выводы логичны, соответствуют задачам работы и полностью отражают сущность полученных результатов.

Основные результаты работы опубликованы в 32 статьях в журналах, соответствующих критериям и перечню рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации материалов диссертаций, из которых 10 – в журналах, входящих в перечень международных реферативных баз данных и систем цитирования.

Представленные в работе Труш В.В. совокупность теоретических положений и новый подход к коррекции негативных эффектов глюкокортикоидов на нервно-мышечный аппарат, разработанный на основе экспериментальных данных об эффективности аргинина, таурина и α -липоевой кислоты, направлены на решение важной междисциплинарной научной проблемы, связанной с закономерностями действия глюкокортикоидов на нервно-мышечную систему и определением путей компенсации функциональных нарушений в ней.


Подводя итог изложенному, считаю, что диссертация Труш Веры Владимировны является законченной научно-квалификационной работой, обладающей новизной и научно-практической значимостью, отвечает всем требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, а соискатель заслуживает присуждения ученой степени доктора биологических наук по специальности 1.5.5. Физиология человека и животных.

Заведующая кафедрой физиологии
ФГБОУ ВО «Луганский
государственный медицинский университет
имени Святителя Луки», Минздрава РФ
профессор, д.мед.н.

 — Тананакина Татьяна Павловна

«18» октября 2023 г.

Я, Тананакина Татьяна Павловна, даю согласие на включение моих персональных данных в документы, связанные с работой диссертационного совета, и их дальнейшую обработку.

 — Тананакина Татьяна Павловна

Тананакина Татьяна Павловна, доктор медицинских наук по специальности 14.03.04 – Патологическая физиология, профессор.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Минздрава России.

291045, Луганская Народная Республика, г.о. Луганский, г. Луганск, кв-л 50-летия обороны Луганска, д. 1Г

Тел: 8 867 234-71-13

E-mail: kanclgmu@mail.ru




ПОДПИСЬ УДОСТОВЕРЯЮ
Начальник отдела кадров
