

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.094.04,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФГБОУ ВО САРАТОВСКИЙ ГМУ ИМ. В.И.
РАЗУМОВСКОГО МИНЗДРАВА РОССИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 20 ноября 2019 г. № 34

О присуждении Абрамовой Валерии Николаевне, гражданки РФ,
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-нейровизуализационные критерии хронической ишемии головного мозга у пациентов старше 75 лет» по специальности 14.01.11 – нервные болезни принята к защите 18 сентября 2019 г., протокол № 28 диссертационным советом Д 208.094.04, созданным на базе ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России (410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112) в соответствии с приказом Рособнадзора № 714/нк от 02.11.2012 г.

Соискатель Абрамова Валерия Николаевна, 1989 года рождения, в 2012 году окончила Тверскую государственную медицинскую академию по специальности «лечебное дело».

В 2019 году окончила заочную аспирантуру при кафедре нервных болезней и восстановительной медицины ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России.

Соискатель Абрамова Валерия Николаевна, работает врачом-неврологом в ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница».

Диссертация выполнена на кафедре нервных болезней и восстановительной медицины ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Слюсарь Татьяна Александровна, ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава

России, кафедра нервных болезней и восстановительной медицины, заведующая кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Камчатнов Павел Рудольфович – доктор медицинских наук, доцент; ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России; кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики; профессор кафедры;

2. Белова Людмила Анатольевна – доктор медицинских наук, профессор; ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации; кафедра неврологии, нейрохирургии, физиотерапии и лечебной физкультуры; профессор кафедры

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» (г. Москва) в своем положительном заключении, подписанным Котовым Алексеем Сергеевичем, доктором медицинских наук, профессором, кафедра неврологии факультета усовершенствования врачей, профессор кафедры, заведующий неврологическим отделением по разделу «Наука» указала, что диссертационная работа Абрамовой В.Н. является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – повышение эффективности лечения пациентов с хронической ишемией головного мозга, что имеет существенное значение для неврологии. По актуальности, методологическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, а сама автор достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Соискатель имеет 15 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 15 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы. Представленные соискателем сведения об опубликованных работах достоверны. Работы посвящены особенностям хронической ишемии головного мозга у пациентов старше 75 лет. Объем всех научных изданий – 2,3 печатных листа. Авторский вклад – 80-100%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации (из числа рецензируемых изданий):

1. Абрамова, В.Н. Проявления астении и депрессии у пациентов с хронической ишемией головного мозга старше 75 лет / В.Н. Абрамова // Врач-аспирант. – 2017. – № 6.4 (85). – С. 428–433.

2. Абрамова, В.Н. Изменения вещества головного мозга по данным магнитно-резонансной томографии у пациентов с хронической ишемией головного мозга старше 75 лет / В.Н. Абрамова, Т.А. Слюсарь // Кремлёвская медицина. Клинический вестник. Неврология и нейрохирургия. – 2018. – № 3. – С. 23–27.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Э.З. Якупова;

2. ФГБОУ ВО Самарский ГМУ Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой неврологии и нейрохирургии И.Е. Поверенновой;

3. ФГБОУ ВО Смоленский ГМУ Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой неврологии и нейрохирургии Н.Н. Масловой.

Все отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» является широко известной организацией,

имеющей несомненные достижения в медицине, способной определить научную и практическую ценность диссертации.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Камчатнов П.Р. и доктор медицинских наук, профессор Белова Л.А. являются компетентными специалистами, имеют публикации в соответствующей сфере, и дали свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная методика, позволяющая выявить основные особенности хронической ишемии головного мозга у пациентов старше 75 лет, позволяющая повысить качество оказания медицинской помощи пациентам гериатрического звена.

Представлены клинические проявления изменения вещества мозга по данным МРТ, показывающие различия в структуре церебральных жалоб, соматической отягощенности, неврологического дефицита и эмоциональных расстройств между пациентами с инсультом в анамнезе и без. Выявленные изменения выражены во всех группах обследованных пациентов в равной степени, вне зависимости от наличия сосудистой катастрофы в анамнезе, что связано с длительным анамнезом заболевания у пациентов исследуемой выборки.

Установлена связь между наличием инсульта в анамнезе и тяжестью когнитивных и эмоциональных нарушений, а также выраженностью церебральных жалоб и неврологического дефицита. Выявлена зависимость выраженности лейкоареоза по данным МРТ с возрастом, степенью когнитивных нарушений, тяжестью неврологического дефицита и двигательных расстройств.

Определены клиничко-нейровизуализационные критерии ХИГМ у пациентов старше 75 лет такие как: наличие выраженных церебральных и соматических жалоб (преимущественно со стороны сердечно-сосудистой системы и опорно-двигательного аппарата), вне зависимости от пола и наличия инсульта в анамнезе; вовлечение в патологический процесс

нескольких органов и систем – полиморбидность, которая оказывает влияние на уровень депрессии, тревоги и астении; наличие координационных и двигательных нарушений умеренной и выраженной степени при неврологическом осмотре; выраженные нарушения внимания и выраженная лобная дисфункция; когнитивные нарушения преимущественно сосудистого генеза; высокая распространенность и выраженность эмоциональных нарушений (тревога и депрессия), наличие смешанного тревожно-депрессивного расстройства; наличие выраженного астенического синдрома и вегетативной дисфункции; высокая представленность нарушений сна; выраженные церебральная атрофия и лейкоареоз вне зависимости от пола и наличия инсульта в анамнезе по результатам МРТ головного мозга.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны основные корреляции: пациенты с инсультом в анамнезе хуже выполняли нейропсихологические тесты с возрастом и с длительностью заболевания; выраженность депрессии и тревоги в обеих группах зависела от уровня отягощённости соматической патологии. Выявлена связь между средним баллом по краткой шкале оценки психического статуса и уровнем депрессии по данным опросника Бэка; увеличение уровня астении с возрастом и у лиц с отягощенным соматическим статусом, связь астении с уровнем депрессии и тревоги; между выраженностью изменений в веществе головного мозга по данным МРТ и нарушением когнитивных функций (более показательные у пациентов, перенёсших инсульт). Тяжесть неврологического дефицита по шкале национальных институтов США (NIHSS) и двигательные нарушения коррелируют с выраженностью лейкоареоза и церебральной атрофией.

Представлены особенности когнитивных и эмоциональных расстройств, нейровизуализационных изменений в зависимости от пола, возраста и длительности заболевания, что вносит несомненный вклад в расширение представлений об особенностях ХИГМ у пациентов старческого возраста.

Применительно к проблематике диссертации результативно

использованы существующие методики оценки когнитивных и эмоциональных расстройств (Монреальская шкала, шкала краткой оценки психического статуса, тест рисования часов, опросник Бэка, Спилбергера и другие), а также численные методики оценки нейровизуализационных изменений по данным МРТ головного мозга.

Изложены основные положения, характеризующие клинические проявления ХИГМ у пациентов старческого возраста.

Доказано, что для пациентов с ХИГМ старше 75 лет не характерны яркие различия в клинической картине в зависимости от пола (за исключением эмоциональных нарушений). У данной группы пациентов определяются выраженные изменения вещества головного мозга по данным МРТ (значимые отклонения от нормы относительных и линейных размеров желудочков мозга, увеличение размеров субарахноидального пространства и выраженный лейкоареоз) вне зависимости от наличия инсульта в анамнезе.

Проведена модернизация в применении существующих методик исследования, в результате чего сделаны выводы, что у пациентов с ХИГМ старческого возраста необходимо использовать более простые варианты шкал для выявления эмоциональных нарушений и астении (Госпитальная шкала тревоги и депрессии, визуальная аналоговая шкала астении). Пациентам, набравшим более 24 баллов по результатам краткой шкалы оценки психического статуса целесообразно дополнительно применять Монреальскую шкалу для более детальной оценки когнитивной дисфункции.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены (областной уровень внедрения) комплекс шкал (для оценки вестибулярных, пирамидных, экстрапирамидных нарушений, апраксии ходьбы) и алгоритм обследования пациентов с ХИГМ старше 75 лет.

Определены перспективы практического использования полученных результатов, применимые для врачей-неврологов, геронтологов, врачей общей практики, позволяющие улучшить качество оказания медицинской

помощи пациентам гериатрического звена.

Создана система практических рекомендаций, которая предлагает использовать при обследовании пациентов с ХИГМ старше 75 лет разработанный автором алгоритм диагностики.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что исследование проведено на достаточном материале, результаты получены с использованием хорошо апробированных инструментальных методов диагностики на современном уровне. Представленный в диссертации материал обработан современными статистическими методами, что позволяет считать основные положения и выводы работы обоснованными и достоверными.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, включающие качественную статистическую обработку с применением анализа таблиц сопряженности, критериев χ^2 Пирсона и Фишера, критериев Манна-Уитни, Краскала-Уоллиса, Стьюдента. Представленные выборочные совокупности были подобраны на основании разработанных критериев включения и исключения, для решения поставленных в исследовании задач.

Установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках. Приоритетными являются данные о нейровизуализационных изменениях вещества головного мозга по результатам МРТ, характерных для пациентов исследуемой выборки, а также о полученных в ходе работы клинико-нейровизуализационных критериях ХИГМ у пациентов старше 75 лет.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор определил цель и задачи исследования, сформировал алгоритм исследования. Осуществляла ведение медицинской документации, заполнение протоколов обследования пациентов, проведение тестирования с использованием выше указанных шкал и тестов. Самостоятельно производила расчёт исследуемых показателей по данным МРТ головного мозга. Лично формировала электронную базу

данных, проводила анализ и систематизацию полученных результатов, осуществляла статистическую обработку. Автором разработан «Алгоритм обследования пациентов с хронической ишемией головного мозга старше 75 лет», а также комплекс шкал для оценки степени выраженности вестибуло-атактических нарушений, апраксии ходьбы, пирамидных и экстрапирамидных нарушений у пациентов старческого возраста. Автор осуществила подготовку печатных работ, представила результаты исследования на конференциях различного уровня для обсуждения полученных данных, оформила исследование в виде диссертационной работы, сформулировала выводы и дала практические рекомендации.

Председатель
диссертационного совета

Булкина Наталия Вячеславовна

Ученый секретарь
диссертационного совета

Музурова Людмила Владимировна

Подписи
ЗАВЕРЯЮ
Начальник



20.11.2019 г.