

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 19 февраля 2020 г. № 1

О присуждении Бережной Светлане Валерьевне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Исследование эффективности применения нейропротективной терапии у больных с хронической ишемией мозга в амбулаторной практике с учетом элементного баланса» по специальности 14.01.11 – нервные болезни принята к защите 16 октября 2019 года протокол № 33 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 Бережная Светлана Валерьевна, 1966 года рождения, в 1989 году окончила Казанский государственный медицинский институт по специальности «педиатрия».

Соискатель Бережная Светлана Валерьевна работает врачом-неврологом в ГАУЗ «Городская поликлиника №8» г. Казань Минздрава Республики Татарстан.

Диссертация выполнена на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Якупов Эдуард Закирзянович, ФГБОУ ВО «Казанский государственный

медицинский университет» Минздрава России, кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Новикова Лилия Бареевна – доктор медицинских наук, профессор; ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России; кафедра неврологии и нейрохирургии ИДПО; заведующая кафедрой;

2. Белова Людмила Анатольевна – доктор медицинских наук, профессор; ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и высшего образования; медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова; кафедра неврологии, нейрохирургии, физиотерапии и лечебной физкультуры; профессор кафедры
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России в своем положительном заключении, подписанном Каракуловой Юлией Владимировной, доктором медицинских наук, профессором, кафедра неврологии и медицинской генетики, заведующая кафедрой, указала, что диссертационная работа Бережной С.В. является самостоятельным и законченным научным трудом, посвященным актуальной проблеме современной неврологии – углублению знаний о минеральном гомеостазе пациентов хронической ишемией мозга в процессе нейропротективной терапии. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Выводы, сформулированные автором, обоснованы и подтверждены достоверным материалом и логически вытекают из содержания работы. По своей актуальности, глубине и объёму проведённых исследований, достоверности полученных результатов, научному и практическому значению полученных результатов диссертационная работа соответствует требованиям п. 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (ред. 01.10.2018г.), утвержденного

постановлением Правительства РФ, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 5 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы. Представленные соискателем сведения об опубликованных работах достоверны. Работы посвящены комплексной терапии больных с хронической ишемией мозга с учетом элементного баланса. Объем всех научных изданий – 1 печатный лист. Авторский вклад – 80-90%.

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

1. Бережная С.В., Якупов Э.З., Захаров Ю.А. Изменения содержания химических элементов в волосах больных хронической ишемией головного мозга // Земский врач. – 2013. – Т. 19, № 2. – С.29-33.

2. Бережная С.В., Якупов Э.З., Захаров Ю.А. Эффективность комбинированной терапии хронической ишемии головного мозга мексидолом и церебролизином // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2016. – № 5. – С. 23-27.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России от доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики Л.И. Волковой;

2. ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики с курсом мануальной терапии, рефлексотерапии ФУВ А.Е. Барулина;

3. ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО Е.Р. Баранцевича.

Все отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России 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 Новикова Л.Б. 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 представлена научная концепция о влиянии нарушений микро- и макроэлементного баланса на клинические проявления хронической ишемии мозга.

Доказана необходимость коррекции элементного дисбаланса для оптимизации тактики ведения пациентов с хронической ишемией мозга. Реализованный автором методологический подход, включающий выявление нарушений элементного гомеостаза у пациентов с хронической ишемией мозга I-II стадии и использование нейропротективных средств, обладающих способностью влиять на элементный гомеостаз, повышает эффективность лечения и тем самым улучшает качество жизни пациентов.

Доказано, что необходимым этапом терапии хронической ишемии головного мозга является оценка элементного статуса пациента в комплексе клинического обследования на амбулаторном приеме.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что получены новые данные, доказывающие наличие особенностей элементного дисбаланса, характерных для пациентов с хронической ишемией мозга.

Выявлено достоверное превышение содержания марганца, натрия, хрома, лития и никеля и понижение содержания цинка у пациентов с хронической ишемией головного мозга. Установлена связь между степенью выраженности дисбаланса по ряду элементов и клиническим течением заболевания. Показано, что значительные нарушения элементного баланса по цинку, калию и марганцу имеют существенное прогностическое значение и являются самостоятельными предикторами неблагоприятного течения болезни.

Доказано, что использование нейропротективных средств с различными механизмами действия, обладающих способностью влиять на элементный гомеостаз, значительно повышает эффективность терапии хронической ишемии мозга. Полученные результаты указывают возможные пути оптимизации лечебной стратегии, позволяющие снизить темп прогрессирования заболевания.

Применительно к проблематике диссертации результативно использовано тестирование всех участников исследования с использованием формализованной четырех-балльной шкалы оценки субъективных жалоб по девяти ведущим клиническим симптомам и модифицированного опросника О.Г. Когана оценки выраженности объективных неврологических симптомов по пятибалльной рейтинговой шкале. Динамику когнитивных расстройств оценивали с помощью краткой шкалы оценки психического статуса (MMSE). Профиль эмоционально-аффективных расстройств пациентов с хронической ишемией мозга определялся по госпитальной шкале тревоги и депрессии HADS. Достоверность диагноза и уточнение клинико-патогенетической формы и стадии заболевания подтверждались проведением нейровизуализационных и нейрофизиологических исследований: магниторезонансной томографией головного мозга, транскраниальной доплерографией, экстракраниальным дуплексным сканированием. Элементный статус обследуемых пациентов определялся с помощью оценки содержания химических элементов в волосах масс-спектрометрическим

методом на масс-спектрометре с индуктивно-связанной плазмой ELAN модели DRC II. Для определения достоверности различий между двумя выборочными совокупностями использовали непараметрические критерии Вилкоксона и Манна – Уитни.

Предложено использование модифицированной шкалы Когана О.Г. в качестве диагностической методики оценки выраженности объективных неврологических симптомов для уточнения степени хронической ишемии мозга с выявлением основных клинических признаков заболевания.

Изложены результаты измерения содержания 14 макро- и микроэлементов в волосах пациентов с хронической ишемией мозга I-II стадии. Представлены корреляции между концентрацией отдельных химических элементов и клиническими проявлениями болезни. Установлены критические уровни концентрации цинка, калия, марганца, превышение которых ведет к неблагоприятному течению болезни.

Представлены данные по результатам лечения хронической ишемией мозга I-II стадии нейропротективными средствами с многофакторным действием, обладающими способностью влиять на элементный гомеостаз. Изучено изменение элементного статуса в результате предложенной комплексной терапии у обследованных лиц. Доказано, что данная схема лечения способствует нормализации элементного баланса у пациентов с хронической ишемией головного мозга I–II стадии. Представлена динамика клинических проявлений после проведенной комплексной терапии. Установлено, что комбинированное лечение по данной схеме обеспечивает достоверный регресс когнитивных нарушений, адаптационных функций, статико-локомоторных функций.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены: методика лечения хронической ишемии мозга I-II стадии повторными курсами нейропротективных средств с различными механизмами действия, обладающих способностью влиять на элементный гомеостаз; методика

обследования и программа реабилитации пациентов с хронической ишемией мозга I-II стадии.

Для достижения наибольшей эффективности лечения хронической ишемии мозга рекомендуется проводить раннее выявление факторов риска развития хронической ишемии мозга, нейрофункциональные, биохимические, нейровизуализационные и нейрофизиологические обследования. При комплексном клиническом обследовании пациентов с хронической ишемией мозга на амбулаторном приеме рекомендуется использование модифицированной шкалы Когана О.Г. для уточнения степени выраженности хронической ишемии мозга с выявлением основных клинических признаков заболевания.

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

Для анализа и трактовки полученных результатов использованы данные, представленные в современной научной литературе по теме диссертации. Идея базируется на анализе обобщения опыта изучения нарушений баланса химических элементов в биосубстратах при неврологической патологии в научных литературных источниках. Приоритетными являются данные о корреляции нарушений элементного баланса и клинических проявлений заболевания, а также о модуляции элементного гомеостаза как существенного компонента нейропротекторного эффекта. Оригинальность используемого автором методологического подхода для пациентов с хронической ишемией мозга состоит в том, что данные об изменении макроэлементного и микроэлементного статуса

пациентов при такой распространенной патологии, как хроническая ишемия мозга в литературе отсутствовали.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор определил цель, задачи и методы исследования, осуществил подробный обзор отечественной и иностранной литературы по теме исследования. Автор лично выполнил разнообразные в методическом плане исследования, на основании которых представил результаты собственных исследований в основных публикациях, их обсуждение в виде диссертационной работы, сформулировал выводы и дал практические рекомендации.

На заседании 19 февраля 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Бережной С.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 4 доктора наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета проголосовали: за–16, против – 1, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета

Булкина Наталия Вячеславовна

Ученый секретарь
диссертационного совета

Музурова Людмила Владимировна

19.02.2020 г.

Подписи
ЗАВЕР
Начальни

