

## **О Т З Ы В**

**официального оппонента**

**на диссертацию**

**Кураковой Елены Александровны на тему**

**«Диагностика и коррекция инсомний у пациентов в раннем  
восстановительном периоде острого нарушения мозгового кровообращения»,  
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.24 – неврология.**

### **Актуальность темы исследования**

Диссертационная работа Е.А. Кураковой посвящена проблеме цереброваскулярных заболеваний (ЦВЗ), которая занимает одно из ведущих мест в структуре неврологической заболеваемости. Сосудистые заболевания головного мозга заняли лидирующее место в популяции, определяя высокие показатели заболеваемости с утратой трудоспособности, инвалидизации и смертности населения. Основное место среди причин смертности занимают инсульты, в т.ч. у лиц трудоспособного возраста. Несомненная актуальность проблемы цереброваскулярных заболеваний обуславливает необходимость поиска новых подходов к совершенствованию процесса реабилитации. Поэтому поставленная автором цель улучшения результатов восстановительного лечения пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), чрезвычайно важна, как в научном, так и в практическом аспекте. За последнее время появились убедительные данные о негативном влиянии инсомний [Park Da-In et al., 2018]. Доказано, что нарушения сна являются не только фактором риска возникновения ишемического инсульта, но и влияющим негативно на реабилитационный процесс [Полуэктов М.Г., Центерадзе С.Л., 2015; Виноградов О.И., Кулагина А.М., 2015; Li L-J. et al., 2018; Park Da-In et al., 2018]. Отсюда, комплексный клиничко – физиологический подход к определению факторов, способствующих развитию инсомний у данной категории больных, разработка

диагностических критериев и фармакокоррекции нарушений сна является весьма важной актуальной научно-практической задачей, которой посвящена диссертационная работа Кураковой Е.А.

### **Научная новизна исследования и значимость результатов для медицинской практики**

Работа посвящена изучению распространенности и характера нарушений сна, оценке структурной организации сна у пациентов в раннем восстановительном периоде ОНМК по ишемическому и геморрагическому типу.

В процессе исследовательской работы впервые были подробно описаны закономерности развития нарушений сна в зависимости от вида ОНМК, локализации очага, характера, возраста, гендерных отличий.

Автором было изучено влияние инсомний на эффективность восстановительного лечения, психоэмоциональный статус и качество жизни больных, перенесших ОНМК.

В диссертации Е.А. Кураковой выявлено, что коррекция инсомнических расстройств повышает эффективность проводимого реабилитационного лечения пациентам после инсульта. С целью раннего выявления нарушений сна всем пациентам в раннем восстановительном периоде ОНМК (РВП ОНМК) рекомендовано исследовать наличие этих нарушений для своевременной коррекции. На основании анализа факторов, способствующих развитию инсомний, был разработан и клинически апробирован алгоритм ранней диагностики и коррекции инсомний у пациентов в РВП ОНМК, который позволит улучшить результаты реабилитационного лечения и качество жизни пациентов после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения. Диссертация Е.А. Кураковой имеет очевидную практическую ценность. Ее результаты могут быть использованы в практике неврологических отделений и центров, занимающихся лечением и реабилитацией постинсультных больных.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертация Кураковой Е.А. основана на достаточном клиническом материале. Были проанализированы истории болезни 143 пациентов в раннем восстановительном периоде острого нарушения мозгового кровообращения, что позволило расширить представление о распространенности инсомний у данной категории больных. В экспериментальной части исследования участвовало 143 пациента, из них 92 пациента – после ишемического инсульта, 51 – после геморрагического. В каждой из данных групп пациентов были выделены основная и группа сравнения. Полисомнографическое исследование было проведено 59 пациентам. Всем больным проводилась анкетирование с использованием анкеты балльной оценки субъективных характеристик сна, шкалы дневной сонливости Эпворт, шкалы тревоги Тейлор, шкалы депрессии Зунга, шкалы астенического состояния, шкалы повседневной двигательной активности Бартел, шкалы качества жизни, разработанной для постинсультных пациентов (Stroke Specific Quality of Life).

Широкий спектр проанализированных данных (клинические, анкетные, нейрофизиологические методы), использование современных методов статистической обработки позволили автору диссертационной работы представить обоснованные и достоверные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, которые соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

### **Внедрение результатов исследования в клиническую практику, апробация работы и публикации**

Результаты исследования диссертационной работы внедрены в учебный процесс на кафедре неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, а также в практику медицинской деятельности



неврологического отделения Клиники №1 ВолгГМУ и ГБУЗ Волгоградской областной клинической больницы №1 г. Волгограда.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на региональных междисциплинарных научно-практических конференциях «Актуальные вопросы неврологии» (г. Волгоград, 15–16 апреля 2016 г., 28–29 октября 2016 г., 18–19 октября 2019 г.); на междисциплинарной научно-практической конференции, посвященной Всемирному дню сна (г. Волгоград, 13 марта 2020 г.), на междисциплинарной научно-практической конференции «Лермонтовская осень – 2021», г. Ставрополь, на XII Международном междисциплинарном конгрессе по заболеваниям органов головы и шеи (г. Москва, 6–8 июня 2024 г.).

По теме диссертации опубликованы 17 научных работ, 6 из которых – в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

#### **Структура и содержание работы**

Диссертация изложена на 169 страницах и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, содержит 30 рисунков, 54 таблицы, 2 схемы. Литературный указатель включает 77 отечественных и 163 иностранных источников.

Обзор литературы отражает глубокое изучение данного вопроса. Автор подробно описывает значение инсомний у пациентов после мозгового инсульта. Многочисленные данные отечественных и зарубежных исследователей свидетельствуют о нарушении архитектуры и качества сна у пациентов после инсульта, что негативно влияет на ход реабилитационного лечения пациентов после перенесенного ОНМК и прогноз заболевания. Коррекция же нарушений сна, по данным ряда авторов, является обязательным компонентом лечения пациента с коморбидной патологией, поскольку нормализация сна способствует

улучшению течения сопутствующих соматических и неврологических заболеваний.

Во второй главе представлен анализ клинического материала и методов исследования. Подробно изложены методика инструментального метода исследования - полисомнографии, а также другие методики, используемые в работе.

В третьей главе, которая является самой объемной, представлены результаты распространенности нарушений сна среди пациентов в раннем восстановительном периоде ОНМК по ишемическому и геморрагическому типу. Показано, что пациенты очень редко самостоятельно высказывают жалобы на нарушенный сон (17%), а применение специальных методик (анкета балльной оценки субъективных характеристик сна, А.М.Вейн, 2001; авторский опросник) субъективно позволяет выявлять инсомнию до 84%. Было показано достоверное преобладание немоторных проявлений, таких как тревога, депрессия, астения, дневная сонливость, а также более низкие показатели качества жизни у пациентов в РВП ОНМК с нарушениями сна, по сравнению с группой контроля.

Проведено изучение факторов, влияющих на развитие нарушений сна. Автором было установлено, что у пациентов с левосторонней локализацией инсомнии встречаются чаще. Среди женщин нарушения сна встречаются чаще. Средний возраст больных с инсомниями составлял 65 лет. На основании анализа факторов, приводящих к развитию инсомний, разработан алгоритм ранней диагностики нарушений сна у пациентов, перенесших ОНМК.

По данным проведенной полисомнографии представлены результаты структурной организации сна пациентов в раннем восстановительном периоде ОНМК после перенесенного ишемического и геморрагического инсультов. Совокупность полученных данных свидетельствует о преобладании пресомнических нарушений у пациентов с ишемическим характером поражения, интрасомнических - с геморрагическим.

Четвертая глава посвящена описанию результатов применения препарата мелатонина у пациентов в основных группах пациентов после перенесенного ишемического и геморрагического инсультов. В целом, использование препарата мелатонина в дозировке 3 мг в сутки однократно на ночь в сочетании с базовой терапией оказывало положительное влияние на все субъективных характеристики ночного сна – длительность засыпания, количество ночных пробуждений, общую продолжительность сна, качество утреннего пробуждения и дневного функционирования в группе пациентов, получающих мелатонин по сравнению с группой контроля. Отмечалось достоверное увеличение балльной оценки качества жизни. Применение фармакокоррекции не выявляло статистически значимого улучшения физических возможностей, однако у пациентов, принимающих мелатонин, имелась тенденция к увеличению балльной оценки шкалы Бартел.

Из результатов исследования логично вытекают обсуждение и заключение. Каждая глава включает достаточный для выводов объем материалов исследования. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы аргументированы и сформулированы на основе фактического материала. Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности: 3.1.24.- Неврология.

#### **Замечания и вопросы**

При детальном знакомстве с диссертационной работой и осмыслении некоторых ее положений хотелось бы высказать некоторые замечания и задать вопросы диссертанту:

- В работе допущено много орфографических и стилистических ошибок (с.2, 4, 5, 7, 8,11,14,31,39 и т.д.).

- Не указаны критерии оценки эффективности и переносимости препарата мелатонин у больных.



### Вопросы:

1. Какова неврологическая характеристика больных, перенесших ишемический инсульт, по подтипам и тяжести по шкале NIHSS?
2. Учитывая роль инсомнии как предиктора инсульта, проводили ли вы исследования по выявлению наличия нарушений сна в преморбиде?
3. В комплексном лечении больных с инсомнией вы использовали нейрцитопротекторы, ноотропы, антиоксиданты и лечебную транскраниальную магнитную стимуляцию (ТКМС), способные повлиять на показатели инсомнии у наблюдаемых вами больных. Уточните пожалуйста, какие препараты вы использовали из названных групп и была ли группа сравнения без указанных ноотропов? Интересно ваше суждение о роли ТКМС у больных с инсомнией?

### Заключение

Диссертационная работа Е.А. Кураковой «Диагностика и коррекция инсомний у пациентов в раннем восстановительном периоде острого нарушения мозгового кровообращения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Курушиной Ольги Викторовны, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи, имеющей существенное значение для неврологии – повышение эффективности реабилитационной помощи пациентам, перенесшим мозговой инсульт.

По своей актуальности, научной новизне, объему, методическим подходам к проведению исследования, достоверности результатов, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертация Е.А. Кураковой «Диагностика и коррекция инсомний у пациентов в раннем восстановительном периоде острого нарушения мозгового кровообращения» полностью соответствует критериям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых

