

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.054.02,  
созданного на базе Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени  
доктора наук

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 24.11. 2020 г., №18(127)

О присуждении Кондратьевой Екатерине Анатольевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Структурно-функциональные, нейрогуморальные взаимосвязи и прогноз при различных клинико-неврологических паттернах течения хронических нарушений сознания», по специальности 14.01.11 – нервные болезни принята к защите 24.07.2020г.2020 г. (протокол заседания № 9) диссертационным советом Д 208.054.02, созданным на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» МЗ РФ (191014, Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 12), приказ о создании диссертационного совета № 1486/нк от 27.11.15 г.

Соискатель Кондратьева Екатерина Анатольевна, 1975 года рождения. Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Вегетативное состояние: диагностика, интенсивная терапия, прогнозирование исхода» защитила в 2005 году в диссертационном совете, созданном на базе Санкт-Петербургской Медицинской Академии Постдипломного образования.

Работает ведущим научным сотрудником, руководителем группы изучения малого сознания Российского научно-исследовательского нейрохирургического института им. проф. А. Л. Поленова МЗ РФ - филиал ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова" МЗ РФ.

Диссертация выполнена в отделении анестезиологии и реанимации Российского научно-исследовательского нейрохирургического института им. проф. А. Л. Поленова - филиал ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова" МЗ РФ.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Иванова Наталия Евгеньевна, заведующая научным отделом Российского научно-исследовательского нейрохирургического института им. проф. А.Л. Поленова – филиал ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова" Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Лихтерман Леонид Болеславович - заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник 9 нейрохирургического отделения ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ,

Прокопенко Семен Владимирович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой нервных болезней с курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ,

Скоромец Тарас Александрович - доктор медицинских наук, профессор кафедры нейрохирургии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ

Ведущая организация ФГБНУ «Научный центр неврологии» Минобрнауки России в своем положительном отзыве, подписанном Рябинкиной Юлией Валерьевной, доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником, заведующей отделением анестезиологии и реанимации указала, что диссертация, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной проблемы – разработки новых методологических подходов к диагностике и лечению, прогнозированию течения и исходов у пациентов с хроническим нарушением сознания, имеет важное значение для неврологии, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), а ее автор достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.11 – нервные болезни.

Соискатель имеет 89 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации

опубликовано 43 работы, из них в рецензируемых научных изданиях, входящий в Перечень ВАК - 22 работы, 6 монографий, получено 8 патентов на изобретение. В работах рассматриваются вопросы диагностики, прогнозирования течения, подходов к терапии пациентов с последствием тяжелого поражения головного мозга с длительным периодом комы и переходом в хроническое нарушение сознания. Общий авторский вклад составил - 80%.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени доктора наук работах.

Наиболее значительные работы:

1. Кондратьева, Е.А. Определение признаков сознания и прогнозирование исхода у пациентов в вегетативном состоянии / Е.А. Кондратьева, И.А. Авдюнина, А.Н. Кондратьев с соавт. // **Вестник Российской академии медицинских наук.** – 2016. – Т. 71, № 4. – С. 273-280 (авторский вклад 90 %)
2. Кондратьева, Е.А. Прогноз исхода хронического нарушения сознания на основании определения некоторых гормонов и натрийуретического пептида / Е.А. Кондратьева, Н.В. Дрягина, М.И. Айбазоваи с соавт. // **Вестник анестезиологии и реаниматологии.** – 2019. – Т. 16., № 6. – С. 16-22 (авторский вклад 90%)
3. Кондратьева, Е.А. Прогнозирование восстановления сознания у пациентов в вегетативном состоянии с применением метода водородной магнитно-резонансной спектроскопии /Е.А. Кондратьева, С.В. Димент, С.А. Кондратьев с соавт. // **Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.** – 2019. – Т. 119, № 10. – С. 7-14 (авторский вклад – 90%)

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ (проф. Д.Р. Хасанова), ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» МЗ РФ (проф. М.А. Барабанова), ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ (проф. В.И. Гузева, проф. Ю.С. Александрович), ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психоневрологии им. В.М. Бехтерева» МЗ РФ (проф. В.А. Михайлов), ФГБУН «Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой» РАН» (проф. Т.Н. Трофимова), Клиническая больница в Отрадном АО «Группа компаний «МЕДСИ»» (проф. И.В.

Сидякина). В отзывах отмечена достоверность полученных результатов, научная новизна и практическая значимость исследования. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован тем, что официальные оппоненты являются ведущими специалистами в области диагностики, лечения и реабилитации пациентов с нарушением сознания после тяжелого поражения головного мозга. Они являются авторами работ, посвященных вопросам диагностики, лечения, прогнозирования исходов и реабилитации пациентов с хроническим нарушением сознания;

ФГБНУ «Научный центр неврологии» является одним из ведущих учреждений в вопросах диагностики и лечения пациентов с хроническим нарушением сознания.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненного соискателем исследования:

разработана научная концепция о значимости исследования структурнофункциональных и нейрогуморальных нарушений у пациентов с хроническим нарушением сознания различного генеза за счет комплексного анализа паттернов клинического течения, дополнительных (нейровизуализационных и нейрофизиологических) методов обследования для дифференцированного подхода к лечению и определению исхода.

предложены новые подходы при клиническом и инструментальном обследовании с использованием парадигм (состояние покоя, пассивная и активная); к выработке персонализированной тактики лечения и прогнозирования исхода в вегетативном состоянии и состоянии минимального сознания на основании представлений о структурно-функциональных нарушениях (получено 8 патентов).

доказано, что значение коэффициента фракционной анизотропии в колоне и валике мозолистого тела имеет прогностическое значение у пациентов с хроническим нарушением сознания; при регистрации электроэнцефалографии существует линейная зависимость наличия неполной реакции десинхронизации на ритмическую фотостимуляцию от наблюдаемого исхода ВС и оценки балла по шкале CRS-R; прогностически значимую перестройку паттерна электроэнцефалограммы на введение бензодиазепинов и РФС чаще наблюдают у пациентов с исходным баллом по шкале CRS-R более 6.

Введены понятия о аллостазе у пациентов с хроническим нарушением сознания, характеризующемся сочетанием симпатической гиперактивности, проявлением системной воспалительной реакции, инверсией ритма секреции кортизола, что дает основание для дифференцированного подхода в лечении.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что на основании результатов клинико-инструментальных и лабораторных исследований определены и детально описаны основные паттерны течения вегетативного состояния, показана прогностическая значимость отдельных методик нейровизуализации в зависимости от этиологии и варианта клинического течения вегетативного состояния, предложены оригинальные подходы к терапии в зависимости от выявленных структурно-функциональных расстройств.

Применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс неврологических, нейрофизиологических и нейровизуализационных исследований, включающий клинико-неврологическое, нейрофизиологическое, современный комплекс дополнительных и лабораторный исследований,

изложены, основные варианты клинического течения пациентов при хронических нарушениях сознания, изучены структурные изменения головного мозга при вегетативном состоянии,

раскрыты особенности секреции кортизола и мелатонина у пациентов с хроническим нарушением сознания; изучены показатели клеточного и гуморального иммунитета; особенности гормонального статуса и уровня витамина Д (25-ОН) у пациенток репродуктивного возраста; клинические проявления и способы лечения симпатической гиперактивности и системной воспалительной реакции.

изучены зависимость исходов от структурно-функциональных и нейрогуморальных нарушений и паттернов течения вегетативного состояния; эффективность отдельных методов патогенетического и симптоматического лечения,

проведена модернизация лечебно-диагностического комплекса пациентов с хроническим нарушением сознания на основании выработки индивидуальной стратегии и тактики терапии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается внедрением основных научно-практических положений в работу

неврологических, реабилитационных отделений и отделений анестезиологии и реанимации федерального, областного и городского уровней,

определены перспективы дальнейших исследований - уточнение взаимосвязи структуры и функции в головном мозге, которое заключается в поиске количественных характеристик уровня сохранности нейронов и проводников, способных объединяться для решения когнитивных задач,

создана научная концепция аллостаза, предложены оригинальные подходы для повышения эффективности лечения данной категории пациентов,

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию изучения нарушения сознания после повреждения головного мозга тяжелой степени различного генеза.

Оценка достоверности результатов исследования выявила,

Результаты диссертационного исследования являются достоверными и обоснованными, что обеспечивается большим объемом клинического материала (324 пациента), использованием комплекса валидных методов обследования больных, соответствующих поставленной цели и задачам исследования, корректным применением современных математико-статистических методов обработки данных. Диссертация иллюстрирована необходимыми рисунками и таблицами. Заключение и практические рекомендации построены на оценке научно-обоснованных выводов проведенного исследования и позволяют считать поставленные в работе задачи решёнными.

Личный вклад соискателя состоит в том, автор самостоятельно сформулировал и обосновал актуальность темы диссертации, цель и задачи работы, дизайн исследования. Автором лично проведено клиническое обследование всех пациентов. Нейровизуализационные и нейрофизиологические исследования, постпроцессинговую обработку полученных данных нейровизуализации автор проводил совместно со специалистами соответствующего профиля. Соискателем лично выполнен сбор и анализ медицинской информации, полученной в ходе исследования. Личное участие автора подтверждено актом проверки первичной документации и актами внедрения.

На заседании 24 ноября 2020 г. диссертационный совет принял решение

присудить Кондратьевой Е.А. ученую степень доктора медицинских наук за решение научной проблемы дифференцированного подхода к диагностике, лечению и определению прогноза при хронических нарушениях сознания, имеющей важное социально-экономическое значение для неврологии.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 27 человек, из них 11 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.11 – нервные болезни, участвовавших в заседании, из 33 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 27, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель  
диссертационного совета,  
доктор медицинских наук

Ученый секретарь заседания  
диссертационного совета,  
доктор медицинских наук

26 ноября 2020 г.



А. Ю. Улитин

М.Л. Поспелова