



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,

КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновационной
деятельности федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Северо-Западный
государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент



Н.В. Бакулина

2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Кудреватых Анастасии Владимировны на тему «Постуральный баланс и нейропсихологический статус у пациентов с болезнью Паркинсона и эссенциальным тремором», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Актуальность темы диссертационной работы

Болезнь Паркинсона и эссенциальный тремор являются наиболее распространенными заболеваниями экстрапирамидной системы — число пациентов с болезнью Паркинсона мире составляет более 6 миллионов

пациентов, эссенциальным тремором более 60 миллионов. Несмотря на широкую встречаемость данных нозологий, длительный период изучения особенностей их патогенеза и течения, большое количество работ, посвященных выявлению клинико-инструментальных маркеров, диагностика обоих состояний до настоящего времени основывается на анализе клинических проявлений. В связи с тем, что эссенциальный тремор и болезнь Паркинсона на ранних стадиях могут иметь схожие симптомы, наблюдаются ошибки при проведении дифференциального диагноза. Так, пациентам с болезнью Паркинсона ошибочно выставляется диагноз эссенциального тремора, и наоборот, пациенты с эссенциальным тремором необоснованно получают дофаминергическую терапию, показанную для лечения болезни Паркинсона. При этом, трудность дифференциальной диагностики определяется возможным одновременным развитием у пациентов болезни Паркинсона и эссенциального тремора.

Нарушение постурального баланса и, как следствие, повышенный риск падений являются частыми клиническими проявлениями на развернутой стадии болезни Паркинсона. Прогрессирование нарушений равновесия, ходьбы и методы коррекции постуральных расстройств в данной группе пациентов активно изучаются на протяжении последних десятилетий. Также, за последние годы накоплены данные о нарушениях постурального контроля и увеличении риска травматизации у пациентов с эссенциальным тремором, однако результаты представленных в литературе исследований особенностей постурального баланса у пациентов с эссенциальным тремором противоречивы. Кроме того, в доступных литературных источниках недостаточно данных по сравнительному анализу особенностей постуральных нарушений у пациентов с болезнью Паркинсона, эссенциальным тремором и их сочетанием.

Таким образом, исследования, направленные на углубленное изучение

клинических проявлений указанных заболеваний, признаков, позволяющих дифференцировать данные нозологические единицы, а также маркеров раннего выявления постуральных нарушений являются актуальными и значимыми.

**Научная новизна исследования, полученных результатов,
выводов и практических рекомендаций, сформулированных в
диссертации**

Автором проведен сравнительный анализ широкого спектра моторных и немоторных симптомов у пациентов с болезнью Паркинсона, эссенциальным тремором и сочетанием болезни Паркинсона и эссенциального тремора, в результате которого показано, что данные нозологические формы имеют схожие клинические проявления, что существенно затрудняет проведение дифференциальной диагностики на основании клиничко-анамнестических данных.

Диссертантом проведен сравнительный анализ стабилOMETрических показателей в группах с эссенциальным тремором, болезнью Паркинсона и их сочетанием. В результате проведенного анализа диссертантом предложены показатели стабИлографии, наиболее информативные для диагностики постуральных изменений у пациентов с эссенциальным тремором, болезнью Паркинсона и сочетанием эссенциального тремора и болезни Паркинсона.

По результатам выполненной работы диссертантом предложены протоколы оценки риска возникновения выраженных постуральных нарушений у пациентов с болезнью Паркинсона, эссенциальным тремором и их сочетанием, а также для дифференциальной диагностики между ранними стадиями болезни Паркинсона и эссенциальным тремором. Кроме того, автором представлены стабилOMETрические критерии трансформации эссенциального тремора в болезнь Паркинсона.

Полученные результаты имеют важное научное значение, поскольку расширяют представление о возникновении и прогрессировании нарушений равновесия у пациентов с болезнью Паркинсона, эссенциальным тремором и их сочетанием, а также ранней диагностике постуральных нарушений.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Автором диссертационной работы проведен комплексный сравнительный анализ моторных и немоторных симптомов у пациентов с болезнью Паркинсона, эссенциальным тремором и их сочетанием с использованием комплекса стандартизированных шкал, что позволило получить данные о наличии и выраженности постуральных нарушений у пациентов с ранними стадиями болезни Паркинсона и с эссенциальным тремором. Выполнена оценка особенностей постурального баланса с использованием стабилметрической платформы у пациентов с сочетанием эссенциального тремора и болезни Паркинсона.

На основании полученных при выполнении исследования данных диссертантом предложены диагностические признаки трансформации эссенциального тремора в болезнь Паркинсона, а также протокол дифференциальной диагностики ранних стадий болезни Паркинсона и эссенциального тремора, что имеет важное значение для установления диагноза и адекватного лечения пациентов.

Автором представлены пороговые значения стабилметрических показателей для выделения групп риска по развитию выраженных постуральных нарушений среди пациентов с эссенциальным тремором и ранними стадиями болезни Паркинсона, что имеет важное значение для последующего составления персонализированной программы лечения и реабилитации в условиях неврологических отделений стационаров и

амбулаторных центров для лечения экстрапирамидных нарушений.

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

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, определяется корректно разработанным дизайном, проведением широкого спектра валидизированных клинико-инструментальных методов исследования, а также применением адекватных статистических методов обработки полученных данных.

Выводы и практические рекомендации логически следуют из полученных данных, соответствуют заявленным цели и задачам исследования.

Достоверность результатов диссертации определяется достаточным объемом выборки (361 пациент), применением современных методов исследования, выполненными на сертифицированном оборудовании, адекватными статистическими методами обработки данных и интерпретации полученных результатов.

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ, из них 3 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ для публикации основных результатов диссертаций.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов
диссертационной работы**

Результаты диссертации могут быть использованы для обследования и лечения пациентов с эссенциальным тремором, разными стадиями болезни Паркинсона и сочетанием эссенциального тремора с болезнью Паркинсона с целью выявления пациентов с риском развития ранних постуральных

нарушений.

Представленные автором протоколы стабилметрического исследования могут быть использованы для проведения дифференциальной диагностики ранних стадий болезни Паркинсона и эссенциального тремора, выделения групп риска по развитию выраженных постуральных нарушений, оценки динамики прогрессирования заболеваний.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация содержит все необходимые разделы: введение, обзор литературы, главу, представляющую материалы и методы исследования, основную часть, включающую результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и сокращений, приложения. Работа изложена на 160 страницах машинописного текста.

Во введении автором обосновывается необходимость комплексного сравнительного анализа немоторных и моторных проявлений с использованием комплекса показателей, характеризующих нарушение постурального баланса на разных стадиях болезни Паркинсона, эссенциального тремора и сочетания эссенциального тремора с болезнью Паркинсона, сформулированы цель и задачи исследования, приведена методология исследования.

В первой главе проводится анализ данных литературы о полисимптомности проявлений эссенциального тремора, трудности дифференциальной диагностики эссенциального тремора и ранних стадий болезни Паркинсона, отсутствии однозначных диагностических критериев сочетания эссенциального тремора и болезни Паркинсона. Особое внимание автор обращает на метод стабилметрии, а также научную оценку применения данного метода у пациентов с двигательными расстройствами.

Во второй главе дана характеристика обследуемых пациентов ($n=361$), разделенных по нозологическому принципу на 4 группы, критерии включения и исключения из исследования, представлено описание использованных в диссертационном исследовании клинических и инструментальных методов оценки немоторных проявлений болезни Паркинсона и эссенциального тремора, большое внимание уделено методике проведения стабилметрического обследования. Также описаны методики статистической обработки данных.

В третьей главе автором приведены показатели оценки в исследуемых группах пациентов моторных нарушений, функции равновесия и ходьбы, полученные с помощью используемых методик, представлены результаты сравнительного анализа данных стабилметрического обследования, а также корреляционного анализа стабилметрических параметров и значений оценки нарушений ходьбы и равновесия по стандартизированным шкалам. С помощью метода кластерного анализа продемонстрировано распределение пациентов в зависимости от стабилметрических показателей. Во второй части третьей главы представлены результаты оценки спектра немоторных нарушений в группах с эссенциальным тремором, ранними и развернутыми стадиями болезни Паркинсона и сочетанием эссенциального тремора с болезнью Паркинсона. В третьей части третьей главы соискателем приводятся данные корреляционного анализа между моторными и немоторными проявлениями ранних и развернутых стадий болезни Паркинсона, эссенциального тремора и их сочетания. По результатам исследования обосновывается целесообразность использования показателей постурального баланса, моторных и немоторных симптомов при проведении дифференциальной диагностики между болезнью Паркинсона, эссенциальным тремором и сочетанием эссенциального тремора с болезнью Паркинсона.

В четвертой главе полученные результаты сопоставлены с литературными данными, делается вывод о схожести клинических проявлений болезни Паркинсона, эссенциального тремора и их сочетания. Обосновывается применимость предложенного стабилOMETрического протокола для проведения дифференциального диагноза между ранними стадиями болезни Паркинсона и эссенциальным тремором, эссенциальным тремором и его сочетанием с болезнью Паркинсона, а также для выявления риска возникновения выраженных постуральных нарушений.

Список литературы включает 417 источников, из них 26 отечественных и 391 зарубежных. Список пациентов с номерами историй болезни представлены в приложении.

Автореферат диссертации отражает основные положения работы, а изложенные в нем сведения позволяют получить полноценное представление о проведенном исследовании.

Внедрение основных результатов исследования и рекомендации по дальнейшему использованию результатов диссертационной работы

Результаты исследования внедрены в учебный процесс ФГБУН «Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой РАН» и кафедры неврологии и мануальной медицины факультета последипломного образования ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России и лечебный процесс амбулаторно-консультативного отделения ФГБУН «Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой РАН» и отделения №2 клиники неврологии и мануальной медицины ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России.

Результаты исследования могут быть рекомендованы для применения в практической деятельности лечебных учреждений, оказывающих помощь

пациентам неврологического профиля.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

В диссертационной работе Кудреватых А.В. присутствуют опечатки и стилистические неточности, а также имеется ряд замечаний, которые, однако, не влияют на общую положительную оценку диссертации. Так, отсутствуют: единообразие при округлении чисел; указание на границы межквартильного интервала, что более информативно для описания непараметрических показателей, чем приведенные значения минимума и максимума; имеет место перенос таблиц на следующую страницу, что затрудняет их восприятие.

В процессе ознакомления с диссертацией возник ряд вопросов.

1. Поясните детальнее механизмы, приводящие к изменению показателей стабильности в группе пациентов с сочетанием эссенциального тремора и болезни Паркинсона по сравнению с пациентами с эссенциальным тремором?

2. Каким образом Вы формулировали диагноз в соответствии с международной классификацией болезней у пациентов с сочетанием эссенциального тремора и болезни Паркинсона?

3. Учитывая высокую частоту выявления когнитивных и аффективных нарушений у пациентов исследуемых групп, был ли установлен соответствующий сопутствующий диагноз и назначалась ли терапия с целью их коррекции? Если назначалась, то препаратам каких групп Вы отдавали предпочтение?

Заданные вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку представленной диссертационной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Кудреватых Анастасии Владимировны на тему: «Постуральный баланс и нейропсихологический статус у пациентов с

