

Отзыв
официального оппонента, доктора медицинских наук Захарова Дениса
Валерьевичана диссертационную работу Кудреватых Анастасии Владимировны на
тему: «Постуральный баланс и нейропсихологический статус у пациентов с
болезнью Паркинсона и эссенциальным трепором», представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.24 – Неврология

Болезнь Паркинсона и эссенциальный трепор являются двумя часто встречающимися заболеваниями центральной нервной системы, приводящими к инвалидизации, а своевременная диагностика и терапия данных экстрапирамидных расстройств зачастую определяют жизненные перспективы этих пациентов. Несмотря на давность открытия этих нозологий и огромный мировой опыт в терапии двигательных расстройств, современные исследования показывают, что схожесть дрожательного гиперкинеза при болезни Паркинсона и эссенциального трепора в значительной степени затрудняет своевременную диагностику и нередко приводит к ошибочному диагнозу и неправильной терапии, особенно на ранних стадиях этих заболеваний. Также трудным в диагностическом, а позже и в терапевтическом плане, являются случаи сочетания этих двух нозологий, которые стали активно обсуждаться только в последнее десятилетие и по-прежнему остаются одним из наиболее сложных и наименее описанных недугов экстрапирамидной патологии.

Тема диссертационной работы Кудреватых А.В. посвящена одной из актуальных и важных задач современной медицины – повышение эффективности дифференциальной диагностики эссенциального трепора и болезни Паркинсона на основании данных нейропсихологического статуса и постурального баланса. На сегодняшний день отмечается явная нехватка исследований, систематизирующих особенности клинических проявлений и данных нейропсихологического статуса, включающих когнитивные нарушения, аффективные расстройства и показателей качества жизни, представленных нозологий. Необходимо отметить, что в связи с высокой социальной значимостью проблемы нарушения равновесия, определяющей качество жизни пациентов, авторам удалось определить наиболее результативные методы диагностики постуральных нарушений, имеющиеся в современной медицине. Так одним из наиболее современных, безопасных, простых в практическом применении и комфортных для данных пациентов оказался метод компьютерной стабилометрии, который и лег в основу оценки особенностей постурального баланса в группах пациентов с эссенциальным трепором, разными стадиями болезни Паркинсона и их «смешанным фенотипом». Результатом проведенного исследования стали данные нарушений постурального баланса, их

математическая обработка и современная интерпретация с учетом немногочисленных литературных данных у всех исследуемых групп респондентов.

Особую ценность проведенной диссертационной работе придает включение в исследование группы пациентов со смешанным фенотипом «эссенциальный трепор-болезнь Паркинсона». Хочется отдельно подчеркнуть, что небольшое количество респондентов, составляющих эту группу (всего 26), является одним из наиболее масштабных клинических наблюдений в современной литературе, посвященной феномену сочетания эссенциального трепора и болезни Паркинсона, а представленные стабилометрические маркеры, фиксирующие трансформацию эссенциального трепора в смешанный фенотип, являются отчасти революционными.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Диссертантом были тщательно отобраны и обследованы клиническими, инструментальными и психологическими методиками 361 пациент в соответствии с критериями включения в исследование. Все пациенты были разделены на три группы, согласно имеющейся нозологии: эссенциальный трепор, болезнь Паркинсона и сочетание эссенциального трепора и болезни Паркинсона, а группа пациентов с болезнью Паркинсона была разделена на 2 подгруппы, в соответствии с тяжестью заболевания. Такой подход к формированию групп пациентов позволил Кудреватых А.В. более детально рассмотреть клинические проявления каждой из оцениваемых групп и провести более точный сравнительный анализ полученных данных, в отличие от работ других авторов.

Проведенное исследование позволило оценить весь широкий спектр как моторных, так и не моторных проявлений, а также определить особенности постурографических показателей каждой из оцениваемых групп пациентов. Сравнительный анализ полученных в каждой из групп показателей продемонстрировал схожесть моторных и немоторных симптомов трех нозологий, что указывает на необходимость дополнительных диагностических методов оценки при проведении дифференциального диагноза между болезнью Паркинсона, эссенциальным трепором и их «смешанным фенотипом»; эффективность использования стабилометрии, как метода выявления начальных постуральных нарушений и как перспективного метода, использование которого улучшает качество дифференциальной диагностики между исследуемыми нозологическими единицами.

Все научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации логичны и соответствуют полученным данным.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Сформулированные научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, их достоверность обоснована результатами обработки материала с использованием современных методов статистики. Фактический материал, приведенный в диссертационной работе, полностью соответствует исследовательской базе данных и первичной медицинской документации.

Использованные автором клинико-инструментальные методы современны и информативны, а объем исследовательского материала достаточен для получения достоверных результатов.

Научная новизна исследования заключается в комплексной и сравнительной оценке широкого спектра моторных и немоторных проявлений одновременно у трех нозологий - эссенциального тремора, разных стадий болезни Паркинсона и сочетания эссенциального тремора и болезни Паркинсона. Полученные автором данные о клинических проявлениях несомненно дополняют представления о клинической картине всех исследуемых нозологий. Диссидентом впервые проведен анализ постурального баланса у пациентов с сочетанием эссенциального тремора и болезни Паркинсона с использованием метода компьютерной стабилометрии. Проведенная оценка и сравнительный анализ постурального баланса у пациентов с заболеваниями со схожей клинической картиной позволили впервые разработать протоколы оценки риска развития выраженных постуральных нарушений; биомеханические критерии, дифференцирующие пациентов с эссенциальным тремором и ранними стадиями болезни Паркинсона, и критерии формирования «смешанного фенотипа» у пациентов с уже имеющимся эссенциальным тремором.

Научные положения и выводы диссертации логично вытекают из содержания диссертационной работы, основываются на достаточном клиническом материале, обоснованы и логичны. Положения выносимые на защиту отражают логику научного исследования и полностью соответствуют цели и задачам работы. Научная новизна и значимость для науки и практики полученных результатов, выводов и практических рекомендаций несомненна.

Содержание и завершенность диссертации

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Диссертационное исследование Кудреватых А.В. построено традиционно, изложено на 160 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 26 отечественных и 391 зарубежных источника. Диссертация хорошо проиллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков, что

существенно облегчает восприятие и понимание работы. Статистические методы обработки данных, использованные в настоящей работе, современны и позволяют получить достоверные результаты, а также предложить практические рекомендации, которые полностью вытекают из результатов проведенного исследования.

Автореферат полностью отражает основные положения, выводы, рекомендации диссертационной работы. Основные научные положения диссертации и выводы обоснованы и логично вытекают из полученных результатов. В целом диссертация написана хорошим языком, практически нет стилистических ошибок. Приведенный иллюстративный материал хорошего качества. Основные результаты диссертации отражены в научной печати.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Вопросы и замечания по диссертационной работе

- 1) В Вашем исследовании представлена большая группа пациентов с болезнью Паркинсона, могли бы Вы прокомментировать включение в эту группу также пациентов с акинетико-риgidной формой?
- 2) В представленном Вами исследовании не обнаружено различий в когнитивном статусе пациентов разных групп, вместе с тем средний возраст респондентов в группах составляет 69–70 лет. Не связано ли это на Ваш взгляд?
- 3) На основании проведенного анализа литературы и собственного исследования, как Вам кажется, не является ли эссенциальный тремор возможным предиктором или даже началом болезни Паркинсона, и все пациенты при достаточной продолжительности заболевания приобретут «смешанный фенотип»?

В целом ответы на поставленные вопросы не повлияют на общую положительную оценку диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационное исследование Кудреватых Анастасии Владимировны на тему: «Постуральный баланс и нейропсихологический статус у пациентов с болезнью Паркинсона и эссенциальным тремором», выполненное на высоком научно-методическом уровне, по уровню поставленных задач, объему изученного материала, избранным современным методам исследования, научной новизне и высокой практической значимости является законченным трудом, в котором осуществлено решение научной задачи – разработаны методы, усовершенствующие качество дифференциальной диагностики между

эссенциальным трепетом и ранними стадиями болезни Паркинсона, эссенциальным трепетом и сочетанием эссенциального трепета и болезни Паркинсона, а также критерии оценки развития ранних постуральных нарушений у исследуемых групп пациентов.

Диссертационная работа Кудреватых Анастасии Владимировны соответствует требованиям п.9 Положения «О присуждении учены степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г(в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г №335), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.24 – Неврология.

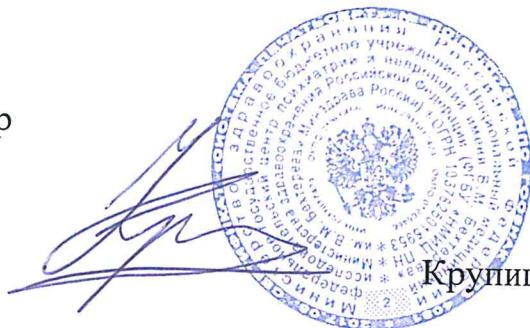
Заместитель руководителя института
нейропсихиатрии ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
психиатрии и неврологии
им В.М. Бехтерева» МЗРФ,
доктор медицинских наук,

Захаров Д.В.

«06» 02 2023 г

Подпись доктора медицинских наук, Д.В. Захарова заверяю:

Заместитель директора
ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
психиатрии и неврологии
им В.М. Бехтерева» МЗРФ,
доктор медицинских наук, профессор



Круницкий Е.М.

«06» 02 2023 г

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии
им В.М. Бехтерева» Министерства Здравоохранения Российской Федерации
192019, г. Санкт-Петербург, ул. Бехтерева 3
Телефон/факс +7(812) 6700236/ 8(812)670-02-21
Официальный сайт: <https://bekhterev.ru>
E-mail: spbinstb@bekhterev.ru