

## ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, Михайлова Владимира Алексеевича на диссертацию Саковского Игоря Всеволодовича «**Церебральный инсульт: прогностические возможности теста Тинетти и функциональных нагрузочных проб на этапе ранней реабилитации больных**», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 – нервные болезни.

### АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Цереброваскулярные инсульты являются важнейшей медико-социальной проблемой не только в Российской Федерации, но и во многих других экономически развитых странах. Это обусловлено, прежде всего, их высокой долей в структуре заболеваемости и смертности населения, значительными показателями временных трудовых потерь и первичной инвалидности.

Исследование AVERT показало, что ранняя активизация больных (в первые 14 суток после инсульта) приводит к уменьшению летальности и зависимости от помощи со стороны окружающих в первые три месяца после инсульта, уменьшению частоты и выраженности осложнений, улучшению качества жизни.

Однако оптимальные подходы к реализации ранней активизации у больных с церебральным инсультом продолжают уточняться. Ранняя активизация больных прежде всего включает в себя назначение двигательного режима. От рационального построения двигательного режима, предусматривающего использование и обоснованное распределение различных видов двигательной активности больного на протяжении дня в определенной последовательности по отношению к другим средствам комплексной терапии, во многом зависит эффективность лечебного процесса. Правильное и своевременное назначение и использование двигательного режима способствует мобилизации и стимуляции защитных и приспособительных механизмов организма больного и его реадaptации к возрастающим физическим нагрузкам. При расширении двигательного режима возрастает риск падений

пациента, которые в свою очередь ведут к возможным травмам как опорно-двигательного аппарата, так и центральной нервной системы, что затрудняет выздоровление и повышает риск инвалидизации больных.

Исходя из вышесказанного, диссертационная работа И.В. Саковского является актуальной и направлена на совершенствование существующей модели ранней вертикализации и назначения двигательного режима у больных в остром периоде церебрального инсульта.

### **НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ**

Научная новизна проведенного исследования не вызывает сомнений. В работе Саковского И.В. Предложен оптимальный подход к реализации двигательной активности у больных с церебральным инсультом, позволяющий снизить риск падений пациента, которые в свою очередь ведут к возможным травмам как опорно-двигательного аппарата, так и центральной нервной системы, что затрудняет выздоровление и повышает риск инвалидизации пострадавших. Предлагаемая для использования в остром периоде церебрального инсульта модель назначения двигательного режима и ранней вертикализации приводит к тому, что за счет уменьшения количества падений на этапе стационарного лечения, улучшается качество жизни и лечения пациентов. Также адекватное назначение двигательного режима по предлагаемой методики позволяет в большей степени осуществлять профилактику осложнений острого и раннего восстановительного периода церебрального инсульта.

В результате проведенной работы автором сформулировано 4 вывода, предложен алгоритм назначения двигательного режима и ранней вертикализации больных с церебральным инсультом, который удобно применять в клинической практике, разработана классификация пациентов по риску падений. Все выводы и практические рекомендации обоснованы и логично вытекают из материалов

исследования, адекватны поставленной цели и задачам и имеют высокую научную новизну.

## ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

В работе установлена взаимосвязь падений пациентов в остром периоде церебрального инсульта от различных факторов: бассейна ишемического инсульта, тяжести неврологического дефицита, степени самообслуживания. Показана взаимосвязь количественной оценки по тесту Тинетти от частоты падений. Разработана тактика расширения двигательного режима в остром периоде церебрального инсульта.

Достоверность полученных научных положений, выводов и результатов подтверждается репрезентативным объемом исследования (100 пациентов основной группы и 100 пациентов группы сравнения), использованием адекватных методик клинического и инструментального исследования. Полученные данные подверглись статистическому анализу с применением корректных математических методов.

## СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Диссертационная работа построена по классическому варианту, состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Написание всех глав диссертации соответствует их названию и поставленным задачам.

Материал изложен на 121 страницах компьютерного текста, содержит 12 рисунков и 11 таблиц. Список литературы включает 118 источников (76 отечественных и 42 зарубежных).

Во введении автором четко изложены основные положения, свидетельствующие об актуальности проблемы, сформулирована цель, задачи, научная новизна, практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, а также данные по апробации и внедрению результатов исследования в практику.

В первой главе (обзор литературы) представлены данные по современным представлениям о проблеме ранней вертикализации и активизации пациентов в остром периоде церебрального инсульта.

На основании изучения литературных данных диссертантом сделаны логично вытекающие выводы. В частности указано, что на сегодняшний день нет четких указаний на какие сутки пациенту с церебральным инсультом можно назначать второй и третий двигательный режим. Современные рекомендации носят гипотетический характер.

Во второй главе (материалы и методы исследования) приведены данные о 100 обследованных пациентах. Дана характеристика применяемых методов обследования.

В третьей главе представлены результаты обследования пациентов в остром периоде церебрального инсульта. Проанализирована взаимосвязь пациентов с падениями в остром периоде церебрального инсульта от показателей стандартных неврологических шкал (индекс Bartel, NIHSS, Рэнкин). А также показателей теста Тинетти и дня стабилизации по вегетативным пробам от риска падений. Предпринят поиск взаимосвязи частоты падений от клинических симптомов вида и локализации поражения головного мозга. Проведен ROC – анализ.

В заключении содержится обобщенный анализ результатов выполненной работы, указывается на приоритетность и важность полученных данных. Завершается работа выводами и практическими рекомендациями, которые соответствуют поставленным задачам.

Материалы диссертации прошли необходимую апробацию, были представлены на российских и международных конференциях. Основные положения работы достаточно полно освещены в печати. По теме диссертации подготовлено и опубликовано 11 печатных работ, в том числе 4 в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации для публикаций

основных положений диссертаций на соискание ученой степени (1 из них в журнале, цитируемом по списку SCOPUS).

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

### ЗАМЕЧАНИЯ К РАБОТЕ

Диссертация Саковского И.В. не вызвала принципиальных замечаний. В ней встречаются единичные стилистические и технические погрешности, которые не влияют на качество выполненной работы. В процессе рецензирования возникли следующие вопросы:

1. При достоверном и статистически подтвержденном анализе взаимосвязи частоты падений от сосудистого бассейна в исследуемой группе выявлено, что падения чаще происходят в бассейне правой средней мозговой артерии. Почему при этом отсутствует анализ аналогичных данных в контрольной группе?
2. Могли ли повлиять на частоту падений у пациентов посторонние факторы: качество напольного покрытия, перенесенные инсульты в анамнезе, состояние опорно-двигательного аппарата пациентов?

Заданные вопросы не влияют на высокую итоговую оценку представленной представленной к защите диссертационной работы.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Саковского Игоря Всеволодовича «Церебральный инсульт: прогностические возможности теста Тинетти и функциональных нагрузочных проб на этапе ранней реабилитации больных», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, является самостоятельной законченной научно-квалифицированной работой, в которой на основании

