

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики имени академика Л. О. Бадаляна Института нейронаук и нейротехнологий Федерального государственного автономного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации Немковой Светланы Александровны на диссертацию Польской Алины Викторовны «Клинико-нейрофизиологические особенности и прогноз развития психовегетативных расстройств у детей с аффективно-респираторными пароксизмами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология

Актуальность темы исследования.

Диссертационное исследование посвящено одной из актуальных проблем неврологии: изучению клинико-нейрофизиологических особенностей у детей с аффективно-респираторными пароксизмами для оптимизации качества оказываемой медицинской помощи. В практической медицине на сегодняшний день нет должного внимания к клиническим мероприятиям, направленным на выявление и коррекцию клинико-функциональных, эмоциональных, поведенческих и коморбидных нарушений как важных звеньев патогенеза аффективно-респираторных пароксизмов у детей.

Различия в концепциях диагностики и терапии, отсутствие единой последовательности действий у специалистов после установления диагноза аффективно-респираторных пароксизмов создают затруднительные ситуации в курации таких пациентов. Многочисленные работы, посвященные аффективно-респираторным пароксизмам, были сконцентрированы на общих вопросах клинических проявлений пароксизмов без изучения психоэмоциональных и нейрофизиологических аспектов данных расстройств. Данное исследование посвящено комплексной оценке аффективно-респираторных пароксизмов с учетом коморбидных нарушений и дальнейшего прогноза, для улучшения качества организуемой помощи детям с данными состояниями.

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

Диссертационная работа основана на результатах исследования с достаточным количеством обследованных пациентов, грамотно подобранными современными клиническими и инструментальными методиками. Были обследованы 80 детей раннего возраста, страдающие аффективно-респираторными пароксизмами, а также 80 их матерей. Предметом исследования явились клинико-нейрофизиологические особенности детей с аффективно-респираторными пароксизмами, а также эмоциональные особенности их матерей. Критериями включения в исследование были возраст детей от 1 до 4 лет и подтвержденный диагноз аффективно-респираторных пароксизмов, отсутствие другой неврологической и соматической патологии.

В соответствии с целью и задачами исследования, все пациенты были обследованы диссертантом, который являлся их лечащим врачом; объем обследования включал объективное исследование соматического и неврологического статуса, выявление коморбидных расстройств, клинико-психологическое обследование и нейрофизиологическое исследование (проведение рутинной ЭЭГ и длительный видео-ЭЭГ-мониторинг сна). Обследование матерей детей с аффективно-респираторными пароксизмами включало объективное исследование соматического и неврологического статуса, а также клинико-психологическое обследование с оценкой тревожности, алекситимии, эмоциональной компетентности.

Достоверность полученных результатов подтверждается применением валидных шкал клинической оценки, адекватных методов статистической обработки результатов с применением профессиональных программ статистического анализа. Статистический анализ результатов проводился с помощью рекомендуемой для медицинских исследований статистической программы Statistica (версия 12.6). Применялись корректные критерии включения пациентов в исследование. Подробно описан дизайн исследовательской работы.

Выводы, полученные при анализе исследуемых данных, представленные автором, логично вытекают из сути работы, полностью объективны, обоснованы, подкреплены результатами статистического анализа и соответствуют положениями, выносимым на защиту. Практические рекомендации, сформулированные автором, основываются на полученных выводах и имеют важное значение для клинической практики ведения детей с аффективно-респираторными приступами.

По теме диссертационной работы было опубликовано 12 печатных работ в журналах, входящих в перечень ведущих периодических изданий. Из них 5 статей – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертаций на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

Результаты настоящего исследования, имеющего важное научно-практическое значение, используются в лечебно-диагностическом процессе в ОГБУЗ «Детской областной клинической больницы» города Белгорода, а также клиники Института мозга человека им. Н.П. Бехтеревой Российской академии наук города Санкт-Петербурга.

Научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость.

С помощью комплексного обследования выявлены клинико-функциональные неврологические нарушения у детей с аффективно-респираторными пароксизмами. Впервые определена частота коморбидных расстройств у детей с аффективно-респираторными пароксизмами. При проведении анализа биоэлектрической активности головного мозга у детей с аффективно-респираторными пароксизмами впервые описаны признаки нарушения процессов созревания корково-подкорковых структур, по сравнению с практически здоровыми сверстниками. Определена роль эмоциональных нарушений у матерей в формировании аффективно-респираторных пароксизмов

у их детей. При помощи катamnестического исследования у детей с аффективно-респираторными пароксизмами в анамнезе проведена оценка клинико-функциональных неврологических нарушений - предикторов развития вегетативной дисфункции, нарушений сна и тревожных расстройств. Разработан алгоритм обследования и терапевтической тактики у пациентов с аффективно-респираторными пароксизмами с учетом клинико-нейрофизиологических и катamnестических особенностей для каждого конкретного клинического случая.

Общая оценка структуры, оформления и содержания работы.

Диссертационная работа Польской А.В. оформлена в традиционном стиле, изложена на 132 страницах машинописного текста и содержит все необходимые разделы (введение, четыре главы, включающие результаты собственных исследований, глава с обсуждением полученных результатов, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы, список литературы, включающей 209 источников, из них 83 отечественных и 126 зарубежных, приложения). Работа содержит 17 таблиц и иллюстрирована 16 рисунками.

Все главы диссертационного исследования изложены логично, в полном объеме. В разделе «Введение» показана актуальность представленной темы диссертационной работы, четко сформулированы цель, задачи исследования, а также научная новизна и практическая и теоретическая значимость работы. Цель и задачи работы соответствуют направлению исследования. Степень разработанности темы, основные положения, выносимые на защиту, не вызывают сомнения.

Первая глава диссертации представляет собой литературный обзор, который содержит современные данные по изучаемой проблеме отечественных и зарубежных ученых, работающих в данном направлении. Обзор литературы написан полно, использована отечественная и зарубежная литература последних лет. Автором проведен глубокий анализ рассматриваемой проблемы, обоснованы дальнейшие цель и задачи исследования.

Во второй главе «Материалы и методы» приводится характеристика обследованных больных, представлен подробный дизайн исследования, описаны критерии включения пациентов в исследование и критерии исключения. Подробно описаны диагностические методы, использованные в научном исследовании, а также принципы статистической обработки полученных результатов.

В третьей главе ясно и логично изложены результаты исследования, в том числе, с использованием рисунков и таблиц, что облегчает восприятие и понимание материала. По результатам исследования у детей с аффективно-респираторными приступами автором выявлены в 52,5% случаев коморбидные нарушения сна (инсомнии, парасомнии). Наличие у детей аффективно-респираторных пароксизмов рассматривается автором как предиктор развития в дальнейшем вегетативной дисфункции, нарушений сна и тревожных расстройств в 68,1% случаев. Показано, что у детей с аффективно-респираторными приступами в 87,5% случаев регистрируются изменения биоэлектрической активности головного мозга (увеличение относительной мощности в тета-диапазоне при снижении относительной мощности в альфа-диапазоне), отражающие нарушение процессов созревания корково-подкорковых сверстниками. Также выявлено, что матери детей с аффективно-респираторными пароксизмами почти в 80% случаев характеризуются эмоциональными нарушениями: статистически достоверными высокими уровнями реактивной и личностной тревожности, алекситимии, низким уровнем эмоционального интеллекта. Автором разработан и представлен алгоритм диагностических мероприятий, позволяющий улучшить качество помощи детям с аффективно-респираторными пароксизмами.

В четвертой главе обсуждены результаты исследования. Полученные данные сопоставлены с результатами другими исследователями, опубликованными в отечественных и зарубежных источниках литературы. Выводы в диссертации четко сформулированы и логично обоснованы, соответствуют поставленным цели и задачам и следуют из представленного

фактического материала. Практические рекомендации вытекают из полученных автором результатов.

Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК, принципиальных замечаний по содержанию, оформлению диссертации и автореферата нет.

Работа написана хорошим литературным языком, имеются единичные опечатки и неточности, которые не снижают ценности выполненного научного исследования и не носят принципиального характера.

При прочтении материалов диссертации возник ряд вопросов, имеющих дискуссионный характер:

1. Были ли у обследуемых детей с аффективно-респираторными пароксизмами какие-либо вегетативные жалобы в межприступный период?
2. При уточнении коморбидных нарушений у детей с аффективно-респираторными пароксизмами были выявлены только лишь нарушения сна, ограничивающиеся инсомниями/парасомниями? Не было ли выявлено жалоб или состояний соматоформного характера?
3. Возможно ли по представленному алгоритму определить прогностические мероприятия для улучшения качества помощи детям с аффективно-респираторными пароксизмами?

Заключение.

Представленная к защите диссертационная работа на тему «Клинико-нейрофизиологические особенности и прогноз развития психовегетативных расстройств у детей с аффективно-респираторными пароксизмами» Польской Алины Викторовны соответствует ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования содержится решение актуальной задачи - улучшение диагностических мероприятий у детей с аффективно-респираторными пароксизмами.

Представленная диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости результатов соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присвоения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.12.2013 года (с изменениями от 26.10.2023 № 1786), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Польская Алина Викторовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология.

Совместных публикаций с диссертантом не имею. Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры неврологии, нейрохирургии
и медицинской генетики имени академика Л.О. Бадаляна
Института нейронаук и нейротехнологий
ФГАОУ ВО «Российский национальный
исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент
Тел. +7 985 921 64 18
Эл.почта: nemkova-sa@yandex.ru



С.А. Немкова

Подпись д.м.н. Немковой С.А. заверяю
Ученый секретарь организации
ФГАОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» МЗ РФ,
кандидат медицинских наук, доцент



О.М. Демина

Адрес учреждения

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, Российская Федерация, г Москва, ул. Островитянова, 1
Тел. +7(495)434-05-43
Эл.почта : rsmu@rsmu.ru

03.02.25