

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Гузевой Валентины Ивановны на диссертацию Магомедовой Надиры Гаджиявовны: «Посттравматические когнитивные нарушения у больных и их реабилитация с учётом основных положений международной классификации функционирования», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 - нервные болезни.

Актуальность темы диссертации

Черепно-мозговая травма является одной из основных причин развития тяжёлых последствий (в том числе и когнитивных нарушений) у людей в молодом и среднем возрасте. Показано, что более чем у 35% больных, перенесших даже легкую ЧМТ, в последующем наблюдаются когнитивные нарушения различной степени тяжести. После тяжелой травмы это число значительно выше. Так по данным литературы, нарушения когнитивных функций выявлены у 68,4% лиц, перенесших тяжелую закрытую черепно-мозговую травму. При этом, в среднем у 3-10% больных, имеющих в анамнезе тяжелую черепно-мозговую травму, развивается в последующем деменция, а травматические повреждения головного мозга входят в тройку основных причин выраженных когнитивных нарушений у лиц молодого возраста.

Улучшение показателей реабилитации больных трудоспособного возраста с когнитивными нарушениями посттравматического генеза действительно может быть достигнуто не только при целенаправленном лечении этих больных в остром, но и в последующих периодах течения черепно-мозговой травмы с повреждением головного мозга, при правильной оценке реабилитационного прогноза с учетом патогенетических особенностей имеющихся повреждений.

Достоверность и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы.

Работа Магомедовой Н. Г. характеризуется системным исследованием указанной проблемы. В диссертации представлена диагностика и реабилитация 352 пострадавших трудоспособного возраста от 19 до 57 лет с посттравматическими когнитивными нарушениями, у части из них на основе изучения представленности и выраженности в структуре основных дезадаптирующих синдромов с учётом внедрения в клиничко-экспертную практику Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Данное положение имеет важное значение для системы здравоохранения и социальной защиты для всех регионов нашей страны. В исследовании представлены данные, касающиеся нарушений когнитивных функций у обследованных пациентов. Степень достоверности полученных результатов подтверждается подобранным фактическим материалом с достаточным количеством пациентов по теме исследования, критериями включения\исключения, современными методами исследования, применением статистических методов анализа полученных данных. Автор доказала необходимость правильного выбора лекарственных средств у пациентов трудоспособного возраста с посттравматическими когнитивными нарушениями для предотвращения дальнейшего прогрессирования имеющихся когнитивных нарушений в структуре посттравматических синдромов.

Научная новизна и практическая значимость результатов, выводов рекомендаций исследования.

В диссертации впервые на примере Республики Дагестан изучена структура последствий черепно-мозговой травмы у больных с ушибами головного мозга легкой и средней степени тяжести с выделением когнитивных нарушений, возможностями их реабилитации в трудоспособном возрасте с учётом основных положений Международной классификации функционирования.

Автором выявлен рост количества больных с посттравматическими

когнитивными нарушениями преимущественно в структуре психоорганического, астенического и церебрально-органического синдромов на различных этапах медицинской помощи. Диссертантка справедливо решила не рассматривать когнитивные нарушения у больных с посттравматической эпилепсией, так как этот вопрос требует, как правило, отдельного исследования и обсуждения.

Автор аргументировано говорит об оптимизации мер реабилитации у данных больных и рассматривает возможность использования комплексной классификации последствий черепно-мозговой травмы в работе врача-невролога (врача по медико-социальной экспертизе, реабилитолога) с учётом внедрения в клиничко-экспертную практику принципов, заложенных в Международной классификации функционирования.

Теоретическая и практическая значимость.

Изучение и анализ факторов, приводящих к прогрессивному течению или декомпенсации травматической болезни головного мозга при наличии когнитивных нарушений в структуре основного дезадаптирующего синдрома у лиц трудоспособного возраста, позволит осуществлять разработку эффективной индивидуальной программы реабилитации, с учётом межведомственного взаимодействия, тщательное выполнение которой будет способствовать уменьшению количества инвалидов вследствие черепно-мозговой травмы с ушибами головного мозга легкой и средней степени тяжести.

Доказано, что в условиях внедрения в клиничко-экспертную практику основных положений Международной классификации функционирования углубление представлений о последствиях черепно-мозговой травмы у больных в трудоспособном возрасте при наличии когнитивных нарушений позволит врачу-неврологу (врачу реабилитологу) успешнее реабилитировать данную категорию больных и инвалидов.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати.

Опубликованные 13 научных работ, из них 4 в журналах, рекомендованных

ВАК РФ для результатов диссертационных исследований, отражают основные положения и выводы диссертации, которые соответствуют специальности 14.01.11 - нервные болезни.

Структура и содержание работы.

Диссертация написана традиционно, изложена на 149 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, глав с общей характеристикой наблюдений, материалов и методов обследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Диссертация проиллюстрирована 20 таблицами. Список литературы состоит из 248 источников, из них 160 работ отечественных и 88 зарубежных авторов.

Во введении отражена актуальность работы, указана ее цель и задачи. Положения, выносимые на защиту, имеют теоретическую и практическую значимость, хорошо обоснованы.

Первая глава (обзор литературы) включает достаточный объем источников, как российских, так и зарубежных.

Во второй главе автор описывает общую характеристику собственных наблюдений. В этой главе дана клиническая характеристика больных, вошедших в исследование, описаны проведенные неврологические и инструментальные методы обследования, позволяющие достоверно показать степень когнитивных нарушений в посттравматическом периоде. В конце главы Магомедова Н.Г. поместила описание методов статистической обработки и анализа полученных результатов.

В третьей главе описываются результаты собственных исследований. Обсуждаются когнитивные нарушения в структуре последствий черепно-мозговой травмы с ушибом мозга легкой и средней степени тяжести. Рассматриваются вопросы клинического течения, диагностики, реабилитации и медико-социальной экспертизы.

Выводы и практические рекомендации вытекают из проведенных исследований, соответствуют цели и задачам исследования.

Работа написана грамотным литературным языком, иллюстрирована таблицами и рисунками.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации и отражает ее содержание.

В ходе ознакомления с диссертацией обнаружены некоторые стилистические погрешности и недочеты, не влияющие на научную ценность представленного оригинального исследования.

В порядке дискуссии, хотелось бы задать автору диссертации несколько вопросов.

1. Предполагается ли использование принципов, заложенных в Международной классификации функционирования при медико-социальной экспертизе детей в России?
2. Как организована работа в Республике Дагестан при выявлении в бюро медико-социальной экспертизы посттравматической эпилепсии?
3. Происходит ли переход к новой международной классификации эпилепсии в Республике Дагестан?

Заданные вопросы и сделанные замечания не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования.

Заключение.

Диссертация Магомедовой Надиры Гаджиявовны "Посттравматические когнитивные нарушения у больных и их реабилитация с учетом основных положений Международной классификации функционирования", представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11- нервные болезни, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи, имеющей научно-практическое значение для развития неврологии – обоснование диагностики и лечения посттравматических

По своей актуальности и практической значимости полученных результатов, научной новизне, объему исследований, представленная работа соответствует требованиям п.9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Заведующая кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический
медицинский университет»

Российской Федерации,

д.м.н., профессор

 В.И.Гузева

194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., 2

Тел.: +7 (812) 416-52-76; E-mail: viktoryka@mail.ru



Удостоверяется
Подписчик
ректора
«10» 04