

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Труфанова Артема Геннадьевича на диссертацию Рабадановой Екатерины Адгямовны «Клинико-эпидемиологический анализ и прогноз болезни Паркинсона (по материалам г. Ростова-на-Дону)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 - нервные болезни.

### Актуальность темы исследования

Болезнь Паркинсона относится к одной из самых частых форм нейродегенеративных заболеваний. Классическими признаками болезни Паркинсона являются двигательные нарушения, такие как гипокинезия, ригидность, тремор, постуральные нарушения. В последнее время все более отчетливо осознается, что клиническая картина не ограничивается только двигательными расстройствами. Успехи симптоматической противопаркинсонической терапии, увеличение продолжительности жизни пациентов с данным заболеванием делают очевидным для врачей тот факт, что по мере прогрессирования заболевания все более явственными становятся немоторные симптомы. К ним относятся когнитивные нарушения, нарушения сна, психические расстройства, утомляемость и целый ряд других.

Изучение недвигательных проявлений, их структуры и выраженности на различных стадиях заболевания, является крайне актуальной темой для исследования. Выявление немоторных симптомов на самых ранних этапах заболевания перспективно с точки зрения раннего начала нейропротективной терапии, которая позволит сохранить большую часть нейронов, в результате чего моторные симптомы появятся намного позже, а, следовательно, будет отсрочена и инвалидизация больных.

Необходимыми мероприятиями для совершенствования оказываемой помощи пациентам с болезнью Паркинсона, является проведение эпидемиологического анализа, составление регистра, оценка качества жизни пациентов и влияющих на неё факторов, а также выявление факторов, способствующих ранней инвалидизации больных.

Цель работы - улучшение ранней диагностики болезни Паркинсона на основании анализа клинико-эпидемиологических показателей в популяции г. Ростова-на-Дону.

Таким образом, рецензируемую работу следует считать актуальной и своевременной, а сформулированные в ней цель и задачи соответствующими современному состоянию проблемы.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Методология исследования базируется на теоретических и практических сведениях отечественной и зарубежной литературы о болезни Паркинсона.

Составленный регистр включает 661 пациента с болезнью Паркинсона, что является достаточным для проведения эпидемиологического исследования. При расчете распространенности проведена стандартизация показателей, что является необходимым для эпидемиологического анализа.

Клинико-нейропсихологическое исследование прошло 82 человека, необходимым для проведения исследования объём выборки - 67 человек с болезнью Паркинсона (надёжность – 99%, средняя допустимая ошибка выборки – 0,3). Таким образом, выборка, изучаемая автором, является достаточным и репрезентативным количеством.

Работа выполнена согласно принципам доказательной медицины, включает в себя описательную эпидемиологию, ретроспективный (2011-2013гг.) и проспективный (2013-2016 гг.) анализ в соответствии с современными требованиями к научно-исследовательской работе.

Диагностика болезни Паркинсона проведена в соответствии с современными и общепринятыми критериями диагностики (критерии Банка головного мозга общества болезни Паркинсона Великобритании). В исследовании использованы современные опросники и шкалы (MoCA, Бека), а также валидизированные шкалы (UPDRS, NMSS, PDQ - 39), адекватные методы статистической обработки исходной информации.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Впервые среди населения г. Ростова-на-Дону проведен сбор и изучение основных эпидемиологических показателей болезни Паркинсона.

Впервые осуществлено комплексное клинико-нейропсихологическое обследование данной категории пациентов в популяции города. Выделены ведущие клинико-прогностические критерии, определяющие течение заболевания среди населения крупного областного центра. Разработан алгоритм ранней диагностики заболевания, основанный на раннем выявлении немоторных симптомов.

На основании полученных данных, обоснованы мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи пациентам с болезнью Паркинсона.

Ценность для науки и практики выводов и рекомендаций, вытекающих из диссертационного исследования, состоит в том, что полученные результаты свидетельствуют о важности определения влияния различных клинических симптомов на качество жизни пациентов, с целью дальнейшего повышения эффективности оказываемой помощи.

Практические рекомендации отличаются конкретностью и могут быть использованы в профильных лечебно-профилактических учреждениях.

#### Реализация и апробация результатов

По результатам диссертационного исследования опубликовано 20 печатных работ, из них: 5 – статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных перечнем ВАК, 2 в международном сборнике тезисов, 1 учебно-методическое пособие.

Результаты доложены и обсуждены на: «1<sup>st</sup> Congress of the European Academy of Neurology» (Берлин, 2015); «2<sup>nd</sup> Congress of the European Academy of Neurology» (Копенгаген, 2016); региональной научно-практической конференции «Современная психотерапия и неврология: когнитивно-поведенческая парадигма» (Ростов-на-Дону, 2016); научно-практической конференции «Междисциплинарные подходы к терапии и медицинской реабилитации неврологических больных» (Краснодар, 2016); Поленовские чтения» (Санкт-Петербург, 2017).

Результаты работы внедрены в работу муниципально-бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника №2» г. Ростова-на-

Дону, кафедры нервных болезней и нейрохирургии неврологического отделения клиники ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

#### Полнота изложения основных результатов исследования

В работе изложены основные положения диссертационного исследования: эпидемиологические показатели заболевания в популяции города, оценены двигательные и не двигательные проявления болезни Паркинсона на различных стадиях патологии, оценено качество жизни пациентов и факторы, оказывающие влияние на данный показатель, определены прогностические факторы ранней инвалидизации пациентов.

#### Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на 138 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы «Материал и методы», трех глав собственных наблюдений, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 190 источников (88 отечественных, 02 иностранных).

Работа иллюстрирована 18 таблицам и 15 рисунками.

Работа Рабадановой Е.А. читается с интересом. Диссертационный материал изложен последовательно, доступно, содержит большое количество таблиц хорошего качества, наглядно отражающих полученные результаты исследования.

Во Введение обоснованы актуальность и степень разработанности изучаемой проблемы, изложены цель, задачи, научная новизна и практическая значимость работы, сформулированы положения, выносимые на защиту.

В списке литературы диссертантом приведены наиболее значимые работы отечественных и зарубежных авторов по данной проблеме.

В обзоре литературы автор обосновывает целесообразность проведения данного исследования, проводит анализ современного состояния проблемы, приводит данные, опубликованные в зарубежной и отечественной литературе, посвященной теме диссертационного исследования. Глава изложена в виде полемики, содержит различные мнения по тем или иным вопросам при болезни Паркинсона.

Глава 2 - «Материал и методы», содержит дизайн исследования, включающий подробную характеристику групп пациентов, методов исследования, применявшихся в работе. Все использованные методики современные и информативные.

В 3 и 4 главах автор подробно представила эпидемиологические показатели (распространенность и заболеваемость), клинический анализ заболевания, а также оценку качества жизни пациентов и факторов, оказывающих на нее влияние.

В главе «Заключение» проведен научный анализ полученных данных, сопоставление собственных исследований с известными данными литературы. Выводы обоснованы и адекватно отражают содержание работы, в полном объеме отражают поставленные задачи, подчеркивая новизну и значимость полученных результатов.

Автореферат написан логично, доступно и полностью отражает результаты диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по теме диссертации нет.

Оформление работы соответствует требованиям ВАК Министерства образования и науки РФ.

В процессе рецензирования диссертации возникло три вопроса, на которые хотелось бы получить ответ.

1. Были ли включены в группу контроля пациенты с дисциркуляторной энцефалопатией 2 и 3 стадии, имевшие четко очерченные неврологические синдромы, сходные с проявлениями болезни Паркинсона, например, мозжечковой атаксией?

2. При подозрении на наличие у пациента депрессивного синдрома, проводился ли контрольный осмотр врачом-психиатром для подтверждения диагноза?

3. Какие именно немоторные симптомы были более выражены у женщин, в отличие от мужчин? Как Вы думаете, с чем это связано?

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней №842 от 24.09.2013 г.

Диссертация Рабадановой Екатерины Адгямовны на тему «Клинико-эпидемиологический анализ и прогноз болезни Паркинсона (по материалам г. Ростова-на-Дону)», выполненная под руководством доктора медицинских наук доцента Гончаровой Зои Александровны является самостоятельной, завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение ранней диагностики и прогноза при болезни Паркинсона на основании анализа клинико-эпидемиологических показателей в популяции г. Ростова-на-Дону и оптимизации организации системы лечебно-профилактической помощи.

По актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов работа соответствует требованиям «Положения о присуждениях ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013 (в ред. №335 от 21.04.2016), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени.

Преподаватель кафедры нервных болезней,  
Федерального государственного бюджетного  
военного образовательного учреждения  
высшего образования «Военно-медицинская  
академия имени С.М. Кирова»  
Министерства обороны Российской Федерации

доктор медицинских наук



Труфанов Артем  
Геннадьевич

194044, г. Санкт-Петербург, Боткинская улица, 17; тел. 8 (812) 542-34-20;  
8 (911) 244-47-48 e-mail: trufanovart@gmail.com

Подпись Труфанова А.Г. ЗАВЕРЯЮ  
Ученый секретарь ученого Совета  
ВМедА им. С. М. Кирова



Цыган Василий  
Николаевич

«28» 08. 2017г.