



Міністэрства аховы здароўя Рэспублікі Беларусь
Дзяржаўная ўстанова
**“РЭСПУБЛІКАНСКІ НАВУКОВА-
ПРАКТЫЧНЫ ЦЭНТР
НЕЎРАЛОГІІ І НЕЙРАХІРУРГІІ”**
(РНПЦ неўралогіі і нейрахірургіі)
вул. Ф. Скарыны, 24, 220114, г. Мінск,
тэл/факс (017) 267 16 95
e-mail: ninh@mail.ru, www.neuro.by
Р.р. 3604900000033 у філіяле 511
ААТ «ААБ «Беларусбанк», код 815
вул. Даўгабродская, 1, 220037, г. Мінск,
УНП 100103849

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение
**«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ»**
(РНПЦ неврологии и нейрохирургии)
ул. Ф. Скорины, 24, 220114, г. Минск,
тел/факс (017) 267 16 95
e-mail: ninh@mail.ru, www.neuro.by
Р.с. 3604900000033 в филиале 511
ОАО «АСБ «Беларусбанк», код 815
ул. Долгобродская, 1, 220037, г. Минск,
УНП 100103849

10.08.2017 № 2354/1-14

На № _____ от _____

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
Е.А. Рабадановой

«Клинико-эпидемиологический анализ и прогноз болезни Паркинсона (по материалам г. Ростова-на-Дону)»

Шифр специальности: 14.01.11 - нервные болезни

Болезнь Паркинсона (БП) является одним из наиболее распространенных нейродегенеративных заболеваний ЦНС, частота встречаемости которого увеличивается с возрастом. Рост продолжительности жизни населения, наряду с повышением заболеваемости БП в более молодом возрасте вызывает ожидания увеличения числа пациентов с данным заболеванием. БП встречается повсеместно и не зависит от расовой принадлежности, однако анализ эпидемиологических исследований свидетельствует, что ее распространенность может иметь значительные различия среди этнически и географически схожих популяций. Детальное изучение эпидемиологических и клинических характеристик заболевания, формирование системы эпидемиологического мониторинга является краеугольным камнем системы оказания медицинской и социальной помощи пациентам с БП.

Автором диссертационного исследования была определена цель – улучшить раннюю диагностику и прогноз при БП на основании анализа клинико-эпидемиологических показателей в популяции г. Ростов-на-Дону и оптимизации организации системы лечебно-профилактической и медико-социальной помощи данной категории пациентов.

Проведению исследования предшествовал глубокий анализ российской и международной литературы, посвященной изучению эпидемиологии и этиопатогенеза БП, современным представлениям о клинических проявлениях и диагностических возможностях их выявления и оценки, методах лечения и реабилитации, направленных на улучшение качества жизни и предупреждения инвалидизации пациентов с БП.

Для решения поставленных задач применяли современные информативные и адекватные поставленным цели и задачам методы исследования: клинико-неврологическое обследование с оценкой объективного соматического и неврологического статуса, анамнеза жизни и заболевания, использовался набор чувствительных и валидных шкал для количественной оценки как двигательных, так и немоторных симптомов, применялись дополнительные методы исследования:

магнитно-резонансная томография, УЗИ чёрной субстанции (в сложных диагностических случаях). Отбору пациентов для проведения исследования предшествовал статистический анализ достаточного объёма выборочной совокупности, обеспечивающей получение статистически достоверных результатов и репрезентативность выборочной совокупности.

В результате исследования установлено, что распространенность БП на территории г.Ростов-на-Дону составила 59,02 на 100 000 населения, что является средним уровнем при сравнении с результатами эпидемиологических исследований, проведенных в других регионах России, при этом выявлен рост распространенности БП в г.Ростов-на-Дону. Анализ клинико-эпидемиологических характеристик заболевания в изученной популяции позволил выявить своеобразие распространенности заболевания в различных возрастных группах, особенности распределения заболевания по стадиям и волнообразный характер заболеваемости БП.

В работе проведен скрупулезный анализ клинических проявлений БП в зависимости от формы и стадии заболевания, структуре и выраженности двигательных и немоторных симптомов (НМС), течения заболевания. Описанная выборка характеризовалась преобладанием пациентов со второй стадией и ригидно-дрожательной формой заболевания. Выявлено, что более быстрый темп прогрессирования характерен при позднем дебюте БП, однако при начале заболевания в более раннем возрасте (до 60 лет) более выражены НМС, двигательный дефект и осложнения от проводимой терапии.

С особой тщательностью изучены немоторные проявления БП, которые в различной представленности были отмечены у всех больных, независимо от стадии заболевания и имели значительные различия при сравнении с пациентами контрольной группы. В работе продемонстрировано, что на качество жизни пациентов на всех стадиях заболевания НМС оказывают большее влияние, чем моторные. Выявлено увеличение выраженность НМС по мере прогрессирования заболевания и различия представленности НМС при различных стадиях, что позволило автору прийти к выводу о возможности улучшения ранней диагностики БП.

Результаты исследования могут быть использованы при организации медицинской помощи пациентам с БП, актуальны при создании регионального и национального регистра, позволят улучшить диагностику БП и выбор терапии, направленной на оптимизацию качества жизни пациентов с БП.

Научные положения, содержащиеся в работе, заключение и выводы адекватно и закономерно отражают результаты исследований.

Существенных замечаний по работе нет.

Считаем, что работа Е.А. Рабадановой «Клинико-эпидемиологический анализ и прогноз болезни Паркинсона (по материалам г.Ростова-на-Дону)» является законченным научным исследованием и соответствует современным требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения звания кандидата медицинских наук.

Главный внештатный невролог МЗ Республики Беларусь
Заведующий неврологическим отделом
РНПЦ неврологии и нейрохирургии
Профессор, доктор медицинских наук

С.А.Лихачев

