

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук Вознюка Игоря 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

Церебральные инсульты являются важнейшей медико-социальной проблемой, что обусловлено высокой заболеваемостью (более 3 на 1000 населения) и смертностью (до 3,74 на 1000 населения). После первого инсульта до 30% больных требует постоянного ухода, до 20% не могут самостоятельно ходить и менее 20% могут вернуться к прежней работе. В последние годы все активнее проводятся крупные исследования, посвященные вопросам ранней активизации пациентов, с использованием новых технологий и методов.

Несомненно вертикализация является одним из основных методов раннего восстановительного лечения, которая способствует профилактике осложнений инсульта и активизирует постуральные рефлексы, оказывая тренирующий эффект на вегетативную нервную систему и формируя афферентный поток стимулирующей информации. При этом важны как раннее начало реабилитационных мероприятий, так и их достаточная длительность. В рамках существующей модели здравоохранения реабилитационные мероприятия на стационарном этапе имеют задачу индуцировать пострадавшие функции, прежде всего двигательные и координаторные, обеспечивающие возможность самостоятельного передвижения.

Однако имеется ряд серьезных ограничений, связанных с индивидуальным высоким риском падений в раннем восстановительном

периоде, возможной травматизацией, а также краткостью стационарного периода реабилитационного этапа. Существенное значение проблемы с отсутствием координированной ходьбы приобретают у пациентов, нуждающихся в приеме антикоагулянтов для вторичной профилактики, падение для которых может стать фатальным из-за неуправляемой кровопотери при переломах костей. В связи с этим все исследования направленные на повышение безопасного и быстрого восстановления двигательного навыка чрезвычайно актуальны, а диссертационная работа И.В. Саковского, направленная на совершенствование модели ранней вертикализации и расширение двигательного режима для больных с острым нарушением мозгового кровообращения в остром и подостром периоде, востребована и своевременна.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ

Научная новизна проведенного исследования не вызывает сомнений. В работе Саковского И.В. Предложен оптимальная последовательная оценка компонентов двигательного и координаторного дефицита пациента и подход к формированию программы безопасной реализации двигательной активности у больных с церебральным инсультом. Предложенный автором алгоритм позволяет стратифицировать риск падений для пациентов с парезом и координаторными нарушениями и снизить частоту возможных травм опорно-двигательного аппарата и центральной нервной системы, которые затрудняют восстановительные процессы и повышают бремя инвалидизации.

Разработанная автором модель двигательного режима и ранней вертикализации, используемая в остром периоде церебрального инсульта, позволяет улучшить качество жизни и лечения, за счет снижения частоты падений. Кроме того, адекватное назначение двигательного режима по предлагаемой методике позволяет в большей степени осуществлять профилактику осложнений острого и раннего восстановительного периода.

В результате проведенной работы автором сформулировано четыре

актуальных вывода и предложен алгоритм назначения двигательного режима при ранней вертикализации больных с церебральным инсультом, а также предложен принцип стратификации 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 с привлечение двухсот пациентов с инсультом в острой стадии (100 пациентов основной группы и 100 пациентов группы сравнения). При выполнении диагностической части работы использованы адекватные методики клинического и инструментального обследования. 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. Материалы изложенные во всех главах диссертации соответствуют названиям, отражают результаты оценки оригинального опыта исследователя, соответствуют и поставленным целям и задачам.

Материал работы изложен на 121 страницах компьютерного текста, содержит 12 рисунков и 11 таблиц. Содержит Список литературы включает

118 источника (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 пациентов. 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. Приведены результаты ROC – анализа данных.

В заключении содержится комплексный обобщенный анализ полученных результатов и оценка предложенного алгоритма, указывается приоритетность и важность данных полученных автором. Завершается работа выводами и практическими рекомендациями, которые соответствуют поставленным задачам.

Апробация диссертационной работы. Результаты окончательные и промежуточные выводы были широко представлены и обсуждены на протяжении трехлетнего периода в рамках ряда форумов и конференций, среди которых: Всероссийская юбилейная научно-практическая конференция «Актуальные проблемы клинической неврологии. Десятая научно-практическая юбилейная конференция неврологов Северо-Западного федерального округа 2017 г.»; Ежегодные Давиденковские чтения (Санкт-Петербург, 2018 г.); Всероссийская научно-практическая конференция «Неотложные состояния в неврологии: современные методы диагностики и лечения» (Санкт-Петербург, 2017 г.); Международный конгресс, посвященный Всемирному дню инсульта (Москва, 2017 г.); III-я Международная научно-практическая конференция по нейрореабилитации в нейрохирургии. 2017 г.; «Актуальные проблемы медицинской экспертизы и реабилитации. Международная научно-практическая конференция по вопросам медицинской экспертизы и реабилитации. 2018 г.»; XI Всероссийский съезд неврологов и IV конгресс Национальной ассоциации по борьбе с инсультом (Санкт-Петербург, 2019г.).

Основные положения работы достаточно активно представлены в печати, по теме диссертации подготовлено и опубликовано 11 печатных работ, в том числе в 4 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, а 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, в т.ч. грамматические погрешности, которые не снижают качество выполненной

работы. В процессе рецензирования возникли следующие вопросы:

1. Прошу пояснить имеющуюся в работе диссоциацию клинических и томографических сведений. Так, при достоверном и статистически подтвержденном анализе в исследуемой группе взаимосвязи частоты падений от сосудистого бассейна Вами был выявлено, что падения чаще происходят в бассейне ПСМА, но при анализе данных компьютерной томографии Вы не приводите взаимосвязи частоты падений с локализацией очага в правой гемисфере ГМ.

2. Как по Вашему, по итогам всей работы, что представляло принципиально большую угрозу падения для пациентов с ОНМК в остром периоде - паретический синдром или церебеллярный дефицит? Как Вы ранжировали степень координаторных расстройств в группе пациентов с поражением в бассейне позвоночных артерий?

3. Имеется ли значимое отличие или преимущество предлагаемой Вами методики и алгоритма от использования инструментально оснащенной методики оценки координаторных нарушений, например стабилметрия?

4. На каком методическом материале был основан принцип наращивания двигательного режима «по временному фактору» для контрольной группы, который был применен Вами при выполнении работы.

Заданные вопросы носят дискуссионный характер и не снижают качество представленной диссертационной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Саковского Игоря Всеволодовича «Церебральный инсульт: прогностические возможности теста Тинетти и функциональных нагрузочных проб на этапе ранней реабилитации больных», представленная к защите по специальности: 14.01.11 – нервные болезни, является самостоятельной законченной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение научной задачи - выявлены прогностические возможности теста Тинетти и функциональных нагрузочных проб на этапе ранней реабилитации

больных при церебральном инсульте.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Саковский Игорь Всеволодович, искомой степени по специальностям 14.01.11 - нервные болезни.

Доктор медицинских наук, профессор
заместитель директора по научной работе
государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт
скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

И. А. Вознюк

Подпись доктора медицинских наук, профессора Игоря Алексеевича
Вознюка заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт
скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»,

доктор медицинских наук, доцент

«19» 04 2021 г.

И.М. Барсукова

Государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт
скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

192242, г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д. 3, лит. А
Телефон/факс: (812) 774-93-67, E-mail: voznjouk@yandex.ru
Официальный сайт организации: <http://www.emergency.spb.ru>.