

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Терновых Ивана Константиновича «Клинико-диагностические особенности расстройств спектра гиперсомноленции у пациентов в остром периоде ишемического инсульта», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Актуальность этого исследования определяется тем, что механизмы нарушения сна у больных в остром периоде инсульта практически не изучены, их связь с возникшими в головном мозге структурными и функциональными изменениями и подтипами неясна, что важно для оценки реабилитационного потенциала и лечения больных с гиперсомноленцией. Не только практическое, но научное значение может иметь у них оценка лабораторных параметров и данных нейровизуализации, что и стало целью и задачами проведенного автором клинического исследования по данной проблеме.

Открытое проспективное одноцентровое диагностическое исследование выполнено у 80 пациентов старше 60 лет (60 % мужчин и 40 % женщин), критериями включения являлись: ИИ полушарной локализации любого подтипа, кроме лакунарного. При оценке клинических проявлений использованы современные шкалы и опросники, адекватные задачам инструментальные и лабораторные исследования, методы нейровизуализации. Полученные данные систематизированы и проанализированы лично автором. Проведенная им статистическая обработка позволила объективно

судить о достоверности результатов исследования, обоснованности сделанных выводов.

Научная новизна и теоретическое значение данного исследования

Определена значимость в развитии у пациентов в остром периоде ишемического инсульта расстройств спектра гиперсомноленции поражения структур правого полушария и ствола головного мозга при различных подтипах локальной ишемии.

Выявлено достоверное повышение уровня гамма аминomásляной кислоты у пациентов с верифицированной гиперсомнией в остром периоде ишемического инсульта и определена диагностическая перспективность этого биомаркера у этой категории больных.

При анализе фМРТ покоя головного мозга у пациентов с гиперсомноленцией констатировано ослабление в остром периоде ИИ функциональных связей медиальной префронтальной коры с передними отделами поясной и правой парацингулярной извилиной по сравнению с пациентами с отсутствием таких клинических проявлений, установлено также, что восстановление коннективности между структурами, участвующими в поддержании бодрствования (правыми миндалевидным телом и скорлупой с островковой корой и гиппокампом) происходит в первые 2 недели формирования очага ишемии, что важно для контроля за динамикой восстановления клинических проявлений и объективной оценки проводимой терапии.

Практическая значимость

Рекомендованы шкалы для ранней диагностики и оценки нарушений сна в динамике у больных с ИИ, лабораторный тест (исследование уровня гамма аминomásляной кислоты, отражающий функционирование пораженных структур), метод их визуализации (фМРТ головного мозга с использованием импульсных последовательностей GRE field mapping и BOLD) для проведения точной дифференциальной диагностики постинсультной гиперсомнии с другими вторичными причинами этого состояния.

На основании полученных данных разработан, апробирован и предложен для использования в регионарных сосудистых и реабилитационных отделениях клинико-инструментальный алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики постинсультных расстройств спектра гиперсомноленции.

Создана база данных «Комплексная диагностика расстройств спектра гиперсомноленции у пациентов с острым ишемическим инсультом».

Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором работы, обоснованы, отражают основные положения диссертационного исследования, полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным числом наблюдений, комплексной оценкой проведенных исследований, их высоким методологическим уровнем и статистической обработкой полученных данных.

Автореферат диссертации оформлен традиционно, в нем полно

отражены все этапы научного поиска. Основные положения, выносимые на защиту, выводы логичны, закономерно вытекают из содержания работы, соответствуют Паспортам научных специальностей ВАК МЗ РФ и поставленным задачам. Замечаний к материалу, изложенному в автореферате, нет.

По материалам диссертации опубликованы 16 печатных работ, из них 5 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации, 4 – в зарубежных изданиях. Полученные результаты работы были представлены и обсуждены на конференциях регионального уровня (6), конгрессах и республиканских конференциях с международным участием (3), Европейской академии неврологии (1), Нейрофоруме (1), выездном заседании Президиума правления Всероссийского общества неврологов (1), внедрены в практическую работу неврологических и реабилитационных отделений Елизаветинской больницы, ФГБУ «НМИЦ им. В.А.Алмазова» Минздрава России, Центра им. Л.Г. Соколова, неврологии и нейрореабилитации РНХИ им. А.Л. Поленова (СПб), учебный процесс подготовки ординаторов, аспирантов, врачей-неврологов, обучающихся на циклах повышения квалификации кафедры неврологии с клиникой института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ.

Заключение. Диссертация Терновых Ивана Константиновича «Клинико-диагностические особенности расстройств спектра гиперсомноленции у пациентов в остром периоде ишемического

инсульта»», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – выявление причин и повышение эффективности лечения больных с гиперсомноленцией, развивающейся при ИИ, что имеет существенное значение для клинической неврологии.

По актуальности, научной новизне, объему изученного материала, теоретической и практической значимости диссертационная работа Терновых Ивана Константиновича «Клинико-диагностические особенности расстройств спектра гиперсомноленции у пациентов в остром периоде ишемического инсульта»», полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 в действующей редакции, а ее автор достоин присуждения ему искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

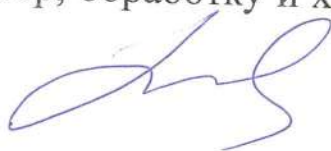
Профессор кафедры
неврологии и нейрохирургии
с курсом последипломного образования
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России, д.м.н. (14.01.11),
профессор

21.04.25



Белопасов В. В.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных
Белопасов В.В.



Подпись д.м.н., профессора Белопасова В.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
Астраханский ГМУ Минздрава России,
д.м.н.



 Кантемирова Б.И.

21.04.2025 года

Сведения об организации: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121, тел.: +7 (8512) 52-41-43, веб-сайт: <https://www.agma.astranet.ru>

Сведения о рецензенте: Белопасов Владимир Викторович, e-mail: belopasov@yandex.ru