

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Терновых Ивана Константиновича на тему «Клинико-диагностические особенности расстройств спектра гиперсомноленции у пациентов в остром периоде ишемического инсульта», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология

Актуальность исследования, проведенного Терновых И.К., обусловлена важностью расстройств спектра гиперсомноленции (РСГ), которые являются одними из наименее изученных диссомний, возникающих после инсульта. Следует отметить, что развитие РСГ в острых и острейших стадиях инсульта оказывает значительное влияние на нейропластичность, реабилитационный потенциал и восстановление утраченных функций. Существенной проблемой изучения РСГ в остром периоде ишемического инсульта является сложность диагностики этой группы расстройств на фоне перенесенного инсульта в условиях сосудистого центра, а также отсутствие единого алгоритма для дифференциальной диагностики и данных о возможности применения альтернативных методов исследования.

Диссертационная работа основана на анализе результатов клинико-неврологического, нейропсихологического, нейровизуализационного, инструментального и лабораторного обследования 80 пациентов в остром периоде ишемического инсульта. Цель исследования сформулирована четко, а поставленные задачи соответствуют заявленной цели. Примененные методы и объем исследования позволили ответить на все вопросы, поставленные в работе, что отразилось в четырех выводах.

Научная новизна и практическая значимость исследования, проведенного Терновых И.К., заключаются в уточнении распространенности постинсультных расстройств спектра РСГ, которая составляет 51% от исследуемой выборки, а также в описании их клинических характеристик. В частности, отмечается, что данные расстройства чаще встречаются при неуточненном подтипе инсульта правополушарной локализации и проявляются в различных нозологических формах, таких как гиперсомноленция, постинсультная гиперсомния, синдром обструктивного апноэ сна (СОАС) и компенсаторная дневная сонливость. Автор подчеркивает, что в инструментальной диагностике постинсультной гиперсомнии важно учитывать общую продолжительность и эффективность сна, длительность отдельных фаз сна, а также среднее время латентного сна с учетом внешних факторов. Однако эти параметры не являются первостепенными и должны служить дополнением к клиническому и нейропсихологическому обследованию, проводимому специалистом. В исследовании также отмечено, что уровень эмоциональных расстройств у пациентов с постинсультной гиперсомноленцией и гиперсомнией ниже, чем у пациентов без дневной сонливости. При этом меньшая выраженность тревожности и депрессии связана с неуточненным патогенетическим подтипом инсульта и правосторонней локализацией инсульта. Эти результаты являются новыми для

отечественной литературы и позволяют рассматривать постинсультные РСГ как компенсаторно-адаптивное явление.

В выводах и практических рекомендациях выделен еще важный аспект, который является новой научно-практической возможностью использования для диагностики гиперсомний не только нейропсихологических и инструментальных методов, но и лабораторных. Лабораторная диагностика расстройств сна имеет большие перспективы, так как этот метод является доступным и легко внедряется в клиническую практику. Автор работы продемонстрировал, что у пациентов с подтвержденной гиперсомнией уровни гамма-аминомасляной кислоты (ГАМК) достоверно выше, чем в контрольной группе, что свидетельствует о диагностической перспективности ГАМК. Кроме того, в работе проведен обширный блок нейровизуализационных исследований. Диссертантом установлено, что гиперсомния в остром периоде инсульта проявляется ослаблением функциональных связей медиальной префронтальной коры с поясной и правой парацигулярной извилинами. В качестве прогностических маркеров восстановления нарушенного цикла «сон-бодрствование» у пациентов с гиперсомнией в остром периоде ишемического инсульта показано восстановление коннективности между правыми миндалевидным телом и скорлупой с островковой корой и гиппокампом. На основе полученных результатов автор разработал алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики постинсультных РСГ, который включает комплекс клинического, нейропсихологического и инструментального обследования. Это подтверждает новизну работы и демонстрирует практическую применимость полученных результатов.

Степень достоверности и апробация результатов подтверждается созданием и регистрацией базы данных «Комплексная диагностика расстройств спектра гиперсомноленции у пациентов с острым ишемическим инсультом», которая включила 80 пациентов и данные их клинического, нейропсихологического, инструментального и лабораторного исследования. Результаты диссертации отражены в 16 печатных работах, 5 из которых опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Результаты исследования доложены на многочисленных конференциях, внедрены в клиническую, научную и учебную работу, что подтверждает достоверность положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций.

Структура и содержание автореферата полностью отражают выполненное диссертационное исследование. Автореферат изложен на 25 страницах машинописного текста, содержит характеристику работы, ее основное содержание, заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейших исследований и список печатных работ диссертанта. Иллюстративный материал, представленный 1 таблицей и 4 рисунками, достаточен. Содержание и оформление автореферата соответствуют требованиям Высшей аттестационной комиссии, замечаний нет.

Заключение

По результатам рецензирования автореферата, диссертация Терновых Ивана Константиновича «Клинико-диагностические особенности расстройств спектра гиперсомноленции у пациентов в остром периоде ишемического инсульта» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (со всеми изменениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор — Терновых Иван Константинович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.24 Неврология.

В.н.с. отдела общей патологии и
патофизиологии ФГБНУ "ИЭМ", врач невролог, к.м.н.
28.04.2025

Гаврилов Ю.В.

И. Сердюк
ФГБНУ "ИЭМ"



[Signature]

[Signature]

федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Институт экспериментальной
медицины» (ФГБНУ «ИЭМ»)
Адрес: 197022, Санкт-Петербург, улица Академика Павлова, 12
Телефон : 8 (812) 234-68-68
Факс: 8 (812) 234-94-89
e-mail: iem@iemspsb.ru