

УТВЕРЖДАЮ

Ректор учреждения образования
«Витебский государственный ордена Дружбы
народов медицинский университет»

д.м.н., профессор А.Н. Чуканов

2026 г.



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шустовой Татьяны Алексеевны «Особенности архитектуры сна и динамики восстановления пациентов, перенесших ишемический инсульт нестволовой локализации»

Диссертационное исследование Шустовой Татьяны Алексеевны посвящено одной из важных и до настоящего времени недостаточно разработанных проблем современной неврологии – изучению роли ночного сна в восстановлении пациентов после ишемического инсульта. Несмотря на значительные успехи в лечении цереброваскулярных катастроф, показатели инвалидизации остаются высокими, а поиск новых, в том числе модифицируемых, факторов, влияющих на нейропластичность и темпы реабилитации, является актуальной задачей.

Автором на достаточном клиническом материале (120 пациентов) впервые проведено комплексное проспективное исследование, объединившее клинико-неврологическую, нейропсихологическую оценку пациентов с полисомнографическим исследованием, являющимся «золотым стандартом» диагностики нарушений сна. Пациенты были распределены на три группы в зависимости от периода заболевания: острый, ранний и поздний восстановительный. Такой дизайн позволил автору проследить динамику изменений архитектуры сна и установить их связь с восстановительными процессами.

Одним из наиболее значимых результатов работы является доказательство универсального характера изменений структуры сна после ишемического инсульта. Независимо от объёма и локализации очага поражения, а также от периода заболевания, выявлено статистически значимое снижение эффективности сна, удлинение времени засыпания (за исключением острого периода), увеличение доли поверхностной стадии N1 и глубокого медленного сна N3 на фоне выраженного дефицита второй стадии N2 и сна с быстрыми движениями глаз – REM-сна. Этот факт свидетельствует о стереотипной реакции головного мозга на ишемическое повреждение и имеет важное теоретическое значение.

В работе впервые установлены ассоциации между параметрами сна и характеристиками самого инсульта. Так, минимальная представленность REM-сна зарегистрирована у пациентов с атеротромботическим подтипом. У лиц с повторным инсультом выявлен парадоксальный феномен: латентность засыпания оказалась почти втрое короче, а индекс апноэ-гипопноэ – вдвое выше, чем при первичном инсульте. Эти данные не только расширяют фундаментальные представления о патофизиологии постинсультных расстройств сна, но и имеют прямое прогностическое значение.

С помощью многофакторного регрессионного анализа автором доказано, что каждые дополнительные 10 минут общего времени сна ускоряют регресс неврологического дефицита почти на 6%, тогда как повышение индекса апноэ-гипопноэ на 5 эпизодов в час замедляет восстановление повседневной активности более чем на 8%. Показано, что ночная гипоксемия является независимым предиктором худшего функционального исхода. Кроме того, индекс апноэ-гипопноэ оказался мощным предиктором динамики депрессивных проявлений, что подтверждает тесную двунаправленную связь дыхательных нарушений во сне и эмоциональных расстройств.

Практическая значимость работы не вызывает сомнений. Автором разработан простой и доступный алгоритм скрининговой оценки дневной сонливости с использованием комбинации Эпвортской шкалы и Каролинской шкалы сонливости. Предложенный подход позволяет врачу-неврологу в условиях стационара за короткое время выделить пациентов, нуждающихся в инструментальной диагностике нарушений сна (полисомнографии или респираторной полиграфии), и своевременно начать респираторную поддержку при выявлении синдрома обструктивного апноэ сна.

Достоверность полученных результатов обеспечивается репрезентативным объёмом выборки, чёткими критериями включения и невключения, использованием современных валидированных методик и адекватной статистической обработкой, включая непараметрические критерии, многофакторный регрессионный анализ и ROC-анализ. Основные положения диссертации доложены на научных конференциях, опубликованы в 16 научных работах, в том числе в 5 в журналах, рекомендованных ВАК России.

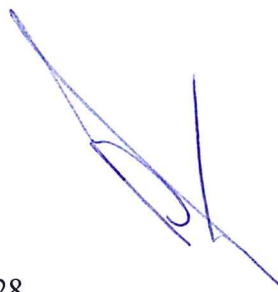
Автореферат написан хорошим литературным языком, материал изложен последовательно и логично. В нём отражены все основные этапы и результаты исследования, представлено достаточное количество иллюстративного материала.

Выводы, сформулированные автором, полностью соответствуют поставленным задачам и основаны на полученных научных результатах. Практические рекомендации конкретны и могут быть непосредственно использованы в работе неврологических отделений.

Таким образом, диссертационное исследование Шустовой Татьяны Алексеевны «Особенности архитектуры сна и динамики восстановления пациентов, перенесших ишемический инсульт нестволовой локализации» является самостоятельной, завершённой научно-квалификационной работой, имеющей важное значение для неврологии. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости она полностью соответствует требованиям пункта 9 раздела II «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – неврология.

Совместных публикаций с диссертантом не имею. Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии
учреждения образования «Витебский государственный
ордена Дружбы народов медицинский университет»,
доктор медицинских наук, доцент



К.М. Кубраков

Контактные данные:

210032, Республика Беларусь г. Витебск, пр-т Победы 17,28
тел.: +375 29 734 93 36, e-mail: k-kubrakov@yandex.ru

Подпись Кубракова К.М. заверяю:

Ученый секретарь учреждения образования «Витебский
государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

« 15 » мая 2026 года



О.В. Петько