

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шустовой Татьяны Алексеевны

«Особенности архитектуры сна и динамики восстановления пациентов, перенесших ишемический инсульт нестволовой локализации»,

представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.24 – Неврология

Автореферат диссертации Шустовой Татьяны Алексеевны посвящён актуальной и до сих пор недостаточно изученной проблеме – влиянию нарушений ночного сна на восстановление пациентов после ишемического инсульта. Интерес к этой теме объясняется тем, что нарушения сна после сосудистой катастрофы встречаются очень часто, однако их объективная оценка и связь с прогнозом для восстановления остаются за пределами повседневной клинической практики.

Исследование выполнено на достаточно представительной выборке – 120 пациентов, перенесших ишемический инсульт нестволовой локализации. В зависимости от периода заболевания все пациенты были разделены на три группы (острый период, ранний восстановительный и поздний восстановительный), что позволило автору проследить динамику изменений сна и сопоставить их с темпами восстановления нарушенных функций. В работе использован широкий спектр диагностических методик. Помимо стандартного клинико-неврологического обследования (шкалы NIHSS, Бартел, Рэнкина, Ривермид), проведено нейропсихологическое тестирование по валидированным опросникам, включая оценку тревоги, депрессии, усталости, дневной сонливости и качества сна. Главным же инструментом верификации нарушений сна явилась полисомнография – метод, признанный во всём мире «золотым стандартом». Все полученные данные подвергнуты тщательной статистической обработке с применением современных непараметрических критериев, регрессионного и ROC-анализа.

Наиболее существенные результаты, полученные автором, заключаются в следующем. Во-первых, доказано, что изменения структуры ночного сна после инсульта носят универсальный характер. У большинства пациентов независимо от размера и расположения очага снижена эффективность сна, увеличена длительность засыпания (кроме острого периода), повышена доля поверхностной стадии (N1) и глубокого медленного сна (N3) при одновременном дефиците N2-стадии и REM-сна. Во-вторых, выявлены особенности, связанные с подтипом инсульта и его кратностью. Минимальные показатели REM-сна отмечены при атеротромботическом варианте, а у пациентов с повторным инсультом обнаружено неожиданно быстрое засыпание (в 2,5 раза быстрее, чем при первичном) и двукратное

повышение индекса апноэ-гипопноэ. В-третьих, впервые получены количественные соотношения, связывающие параметры сна с темпами восстановления. Оказалось, что каждые десять минут ночного сна ускоряют регресс неврологической симптоматики на 5,7%, тогда как рост индекса апноэ-гипопноэ на пять эпизодов в час замедляет восстановление повседневной активности на 8,5%. Ночная гипоксемия, согласно полученным данным, ухудшает прогноз независимо от других факторов.

Практическая значимость работы состоит в том, что на основании проведённого исследования разработан простой и доступный алгоритм скрининга дневной сонливости. Сочетание Эпвортской шкалы (10 баллов и выше) и Каролинской шкалы (6 баллов и выше) позволяет с чувствительностью около 70% и специфичностью около 67% отобрать пациентов, которым необходимо выполнение полисомнографии. Внедрение этого алгоритма в работу неврологического стационара поможет своевременно выявлять синдром обструктивного апноэ сна и начинать респираторную поддержку, что может улучшить результаты реабилитации. Кроме того, созданная автором база данных (свидетельство о регистрации №2025622206) может быть использована для дальнейших научных исследований в этой области.

Достоверность выводов не вызывает сомнений. Она обеспечена достаточным объёмом клинического материала, использованием общепризнанных методов диагностики и корректной статистической обработкой. Основные положения работы неоднократно докладывались на российских и международных конференциях. По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, из них 5 в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией. Имеется 7 актов внедрения результатов в практическую деятельность лечебных учреждений, научный и учебный процесс.

Автореферат изложен ясным, доступным языком, хорошо структурирован, содержит все необходимые разделы. Приведённые в нём 8 рисунков и 3 таблицы наглядно иллюстрируют основные результаты исследования. Пять выводов логически вытекают из полученных данных и полностью соответствуют поставленным задачам. Три практические рекомендации сформулированы чётко и могут быть использованы врачами-неврологами в повседневной работе.

Таким образом, диссертационная работа Шустовой Татьяны Алексеевны «Особенности архитектуры сна и динамики восстановления пациентов, перенесших ишемический инсульт нестволовой локализации» является законченным, самостоятельно выполненным научным трудом. По своей актуальности, научной новизне 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.

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

K.M.H.

Муружева Замира Магомедовна

К.М.Н., ДОЦЕНТ

Углева Елена Михайловна

тел.: 8 (812) 234-68-68, e-mail: iem@iemspb.ru

« 23 » 06 2026 года