

**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**

Актуальность работы. Восстановление пациентов после ишемического инсульта остаётся сложной задачей современной неврологии. Ключевую роль в этом процессе играет нейропластичность, одним из важнейших модуляторов которой служит ночной сон. Однако системных исследований, где объективные полисомнографические показатели сопоставлялись бы с клинической динамикой в разные периоды заболевания, до сих пор не хватало. Диссертация Шустовой Т.А. восполняет указанный пробел, что определяет её научную и практическую ценность.

Материалы и методы. Автором проведено проспективное диагностическое исследование, охватившее 120 пациентов с ишемическим инсультом нестволовой локализации. Больные распределены на группы в зависимости от периода инсульта. Диагностический комплекс включал клинико-неврологические шкалы (NIHSS, индекс Бартел, модифицированную шкалу Рэнкина, индекс Ривермид), нейропсихологическое тестирование (MMSE, MoCA, HADS, BDI-II, FIS, FSS, ESS, KSS, PSQI) и полисомнографию. Статистическая обработка выполнена с применением непараметрических критериев, регрессионного и ROC-анализа.

Научная новизна. В ходе исследования обнаружено, что изменения архитектуры ночного сна после инсульта носят однотипный характер вне зависимости от объёма и локализации очага инсульта. Речь идёт о снижении эффективности сна, удлинении латентности засыпания (за исключением острого периода), росте доли стадии N1 и глубокого медленного сна N3 на фоне дефицита N2 и REM-сна. Заслуживает внимания тот факт, что наименьшие показатели REM-сна зафиксированы при атеротромботическом подтипе инсульта. У больных с повторным инсультом отмечено короткое засыпание и двукратное повышение индекса апноэ-гипопноэ (ИАГ) по сравнению с первичным инсультом. Впервые получены количественные соотношения, связывающие параметры сна с темпами восстановления: дополнительные 10 минут общего времени сна ускоряют регресс неврологического дефицита на 5,7%, тогда как рост ИАГ на 5 эпизодов в час замедляет восстановление повседневной активности на 8,5%. Кроме того, ИАГ проявил себя как независимый фактор, замедляющий динамику регресса депрессивной симптоматики.

Практическая ценность. Разработанный диссертантом диагностический алгоритм заслуживает отдельного внимания. Комбинация Эпвортской шкалы сонливости (порог 10 баллов) и Каролинской шкалы сонливости (порог 6 баллов) образует эффективный инструмент скрининга дневной сонливости. Чувствительность метода составляет 68,75%, специфичность – 66,67%, площадь под ROC-кривой – 0,72. Это позволяет в условиях обычного стационара быстро выявлять пациентов, нуждающихся в полисомнографии, и своевременно назначать респираторную поддержку при верификации синдрома обструктивного апноэ сна. Созданная и зарегистрированная база данных (свидетельство №2025622206) представляет собой ценный ресурс для последующих исследований.

Достоверность и апробация. Репрезентативность выборки, применение «золотого стандарта» диагностики нарушений сна, а также корректная статистическая обработка полученных данных не оставляют сомнений в обоснованности выводов. Результаты работы неоднократно докладывались на научных конференциях. Наиболее важные результаты опубликованы в 16 научных трудах. Семь актов внедрения подтверждают практическую востребованность предложенных решений.

Автореферат содержит все необходимые разделы, иллюстрирован 8 рисунками и 3 таблицами. Выводы отражают суть проведённого исследования и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации сформулированы предметно и адресованы практикующим неврологам.

Заключение. Диссертационная работа Шустовой Татьяны Алексеевны является законченным научным трудом, вносящим существенный вклад в изучение роли ночного сна в постинсультном восстановлении. По своему содержанию, научной новизне и практической значимости она полностью отвечает требованиям пункта 9 раздела II «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции). Автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – Неврология.

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

Заведующий кафедрой неврологии
и нейрохирургии с курсом ДПО
ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Инна Вадимовна Смагина

Подпись заведующего кафедрой неврологии и нейрохирургии с курсом ДПО ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Смагиной Инны Вадимовны заверяю:

И. о. ученого секретаря Ученого совета
ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России

Алексей Юрьевич Резинкин



«18» 06 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации: 656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40. Телефон приемной ректора: +7(3852) 566-800. Электронная почта: rector@asmu.ru