

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-
технологическому развитию
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский
Университет),
д.ф.н., профессор В.В. Тарасов



2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) на диссертацию Шустовой Татьяны Алексеевны «Особенности архитектуры сна и динамики восстановления пациентов, перенесших ишемический инсульт нестволовой локализации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук специальности 3.1.24. Неврология

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Шустовой Татьяны Алексеевны посвящена актуальной проблеме современной неврологии — поиску дополнительных факторов, влияющих на восстановление пациентов после ишемического инсульта. Несмотря на значительные успехи в лечении ишемического инсульта, показатели инвалидизации после цереброваскулярной катастрофы остаются высокими, что побуждает исследователей обращать внимание на состояния, которые традиционно находятся в «тени» основного неврологического дефицита. Одним из таких состояний является ночной сон, играющий ключевую роль в процессах нейропластичности, консолидации памяти и обеспечении метаболического гомеостаза головного мозга.

Ранее были опубликованы данные о высокой частоте нарушений сна у больных, перенесших инсульт, однако большинство исследований были основаны на анкетных методах оценки или фокусировались на каком-то одном виде расстройств сна или периоде наблюдения. Мало данных об изменениях сна, основанных на комплексной оценке с использованием полисомнографии, в сопоставлении с динамикой неврологического, функционального эмоционального статуса пациентов. Диссертация Шустовой Т.А. посвящена решению этой задачи, что и определяет ее актуальность для клинической практики.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В настоящем диссертационном исследовании получен ряд новых результатов, имеющих значение для развития представлений о нарушениях сна после перенесенного инсульта.

Автором наблюдались 120 пациентов с ишемическим инсультом, среди которых 80 пациентов составили группу острого периода, 26 — раннего восстановительного периода и 14 — позднего восстановительного периода.

В результате проведенного комплексного клинико-нейропсихологического и полисомнографического исследования были определены характерные изменения структуры ночного сна у пациентов, перенесших ишемический инсульт: снижение эффективности сна, удлинение латентности засыпания (за исключением острого периода), увеличение доли первой (N1) стадии и глубокого медленного (N3) сна на фоне дефицита второй (N2) стадии и сна с быстрыми движениями глаз — REM-сна. Показано, что данные изменения носят универсальный характер и не зависят от объема очага поражения и периода инсульта. Была отмечена наименьшая представленность REM-сна у пациентов с атеротромботическим подтипом ишемического инсульта.

Автором было установлено, что синдром обструктивного апноэ встречается часто (76% пациентов), при этом его тяжелые формы регистрируются преимущественно в остром периоде инсульта. Выявлены количественные зависимости между параметрами ночного сна и темпами восстановления: большее общее время сна и более быстрое засыпание вечером ассоциированы с лучшей динамикой восстановления двигательных функций, а большая представленность глубокого медленного сна и меньший индекс апноэ-гипопноэ — с ускоренным регрессом тревожных и депрессивных проявлений.

На основе полученных данных автором предложен алгоритм обследования пациентов, перенесших ишемический инсульт с использованием комбинации шкалы сонливости Эпворта (ESS) и Каролинской шкалы сонливости (KSS), позволяющий с высокой точностью отбирать пациентов для инструментальной диагностики нарушений сна и планировать индивидуальные коррекционные программы.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными и достоверными. Это обеспечивается достаточным объемом выборки (120 пациентов), четкими критериями включения/невключения, использованием валидированных клинических, нейропсихологических и инструментальных методов исследования, включая полисомнографию («золотой стандарт» диагностики нарушений сна). Статистическая обработка выполнена с применением современных непараметрических методов, корреляционного и регрессионного анализов, ROC-анализа, что подтверждает достоверность полученных результатов. Выводы логически вытекают из представленных данных и сопоставлены с результатами крупных отечественных и зарубежных исследований.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати не вызывает сомнений. По теме диссертации опубликованы научные статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Получено свидетельство о государственной регистрации базы данных. Основные результаты диссертации доложены и обсуждены на нескольких всероссийских и международных конференциях и конгрессах (2024–2026 гг.). Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

В ходе выполнения работы получены новые данные об особенностях структуры ночного сна у пациентов в различные периоды ишемического инсульта, что определяет теоретическую и практическую значимость исследования.

Теоретическая значимость работы заключается в расширении представлений о роли сна как модулятора нейропластических процессов после ишемического повреждения головного мозга. Доказательство независимого вклада отдельных параметров сна (общее время сна, индекс апноэ-гипопноэ, сатурация) в динамику регресса неврологического дефицита и тревожно-депрессивных расстройств дополняет существующие патогенетические модели постинсультного восстановления. Созданная автором база данных «Клинико-неврологические и нейропсихологические особенности и показатели структуры ночного сна у пациентов, перенесших ишемический инсульт» (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2025622206 от 23 мая 2025 г.) может быть использована для проведения дальнейших научных исследований.

Практическая значимость подтверждена актами внедрения результатов в работу лечебных учреждений и учебный процесс.

Структура и содержание работы

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 154 страницах, иллюстрирована 28 таблицами и 19 рисунками. Работа состоит из введения, четырех глав исследовательской части, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы и приложений. Список литературы содержит 156 источников, из которых 23 отечественных и 133 зарубежных. Акты внедрения представлены в приложении.

В работе отражена актуальность темы, последовательно сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту, а также сведения об апробации результатов. Обзор литературы охватывает современные представления о нейропластичности, роли сна в функционировании нервной системы, распространенности нарушений сна и коморбидных состояний (тревно-депрессивные расстройства, усталость) у пациентов после ишемического инсульта. Автором критически проанализированы имеющиеся данные и обоснована необходимость проведения настоящего исследования. Во второй главе подробно описаны дизайн исследования, критерии отбора пациентов, клинические, нейропсихологические и инструментальные методы обследования, включая полисомнографию, с интерпретацией по критериям Американской академии медицины сна, а также методы статистической обработки данных, позволяющие реализовать поставленные задачи. Результаты исследования представляют собой клинко-неврологические и нейропсихологические характеристики пациентов, данные субъективной и объективной оценки ночного сна, определенные корреляционные и регрессионные взаимосвязи, а также разработанный автором диагностический алгоритм. В ходе

обсуждения полученные результаты сопоставлены с данными отечественных и зарубежных исследований; автором корректно интерпретированы выявленные закономерности и представлены возможные механизмы формирования выявленных связей. Выводы сформулированы на основе полученных данных, соответствуют поставленным цели и задачам, практические рекомендации вытекают из результатов исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и практические рекомендации используются в практике лечебной работы профильных отделений ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, Санкт-Петербургской клинической больницы Российской академии наук, Клинической больницы №122 им. Л.Г. Соколова, Ленинградской областной клинической больницы, Городской Мариинской больницы, в практике учебной работы кафедры неврологии с клиникой Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, а также в научной деятельности научно-исследовательской лаборатории неврологии и нейрореабилитации РНХИ им. проф. А.Л. Поленова.

Результаты исследования целесообразно использовать в работе неврологических отделений, специализирующихся на лечении и реабилитации пациентов с ишемическим инсультом, а также в педагогической деятельности кафедр неврологии в рамках программ высшего и дополнительного профессионального образования.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний по работе Шустовой Т.А. нет. Хотелось бы получить у диссертанта ответы на следующие вопросы, имеющие дискуссионный характер и не снижающие общей ценности выполненного исследования:

1. В работе представлены результаты полисомнографии только у 54 из 120 пациентов. Проводился ли сравнительный анализ между пациентами, которым была выполнена полисомнография, и остальной группой пациентов? Были ли между ними значимые различия по основным клинико-неврологическим характеристикам?

2. Автором показано, что тяжелые формы синдрома обструктивного апноэ сна (индекс апноэ-гипопноэ более 30 эпизодов в час) регистрировались исключительно в остром периоде инсульта. С чем это связано?

3. В регрессионных моделях вклад отдельных стадий сна (глубокий медленный сон, REM-сон) в динамику неврологического дефицита по шкале NIHSS не достигает статистической значимости, хотя корреляционно такие связи присутствуют. Как объяснить это расхождение?

Заключение

Диссертация Шустовой Татьяны Алексеевны «Особенности архитектуры сна и динамики восстановления пациентов, перенесших ишемический инсульт нестволовой локализации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи, направленной на установление закономерностей влияния структурных характеристик ночного сна на динамику восстановления пациентов после ишемического инсульта.

Диссертация Шустовой Т.А. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 01.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г., № 1382 от

16.10.2024 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры нервных болезней Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 17 от 24 апреля 2026 г.

Заведующий кафедрой нервных болезней
ИКМ им. Н.В.Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор

Даю согласие на обработку моих персональных данных

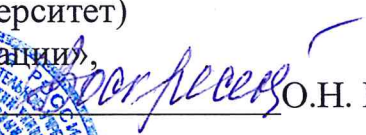
Парфенов Владимир Анатольевич

Подпись д.м.н., профессора Парфенова Владимира Анатольевича заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
«Заслуженный врач Российской Федерации»,
доктор медицинских наук, профессор

27.04.2026



 О.Н. Воскресенская