

ОТЗЫВ

официального оппонента

**Заслуженного врача Российской Федерации, доктора медицинских наук
профессора Ковальчук Виталия Владимировича
на диссертационную работу Ржеутской Нины Александровны
на тему «Клинико-неврологические и психологические особенности
пациентов молодого возраста с вегетативными нарушениями»,
представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – Неврология**

Актуальность темы исследования

Актуальность настоящей работы не вызывает сомнений, что прежде всего связано со значительной распространенностью вегетативных нарушений.

Особенностью эпидемиологической картины синдрома вегетативных дисфункций является, к сожалению, ее отсутствие. Вернее, данная картина присутствует, однако цифры, отражающие распространенность данного заболевания, кардинально отличаются по данным различных источников – от 12 до 82%.

И, если бы данная картина отражала лишь наши представления об эпидемиологии, это было бы не так критично, но столь противоречивые данные говорят о совершенно разных подходах к диагностике данного недуга и соответственно свидетельствуют о зачастую неправильно выбранной тактике и стратегии лечения пациентов данной категории, что вытекает из неверно верифицированного диагноза.

Также столь противоречивые сведения о распространенности вегетативных нарушений связаны с терминологическими особенностями и неточностями, которые опять-таки ведут к формулировке неточного диагноза и соответственно к выбору неадекватных методов терапии. Так, достаточно часто понятия «нейроциркуляторная дистония» и «синдром вегетативной дисфункции» в клинической практике неправомерно используют в качестве синонимов.

Терминологические неточности, кроме всего прочего, затрудняют формирование и соответственно использование дифференцированных схем терапии и нарушают преемственность ведения пациентов данной категории. Учитывая все вышесказанное, необходимо констатировать, что пришло время и пришло достаточно давно навести определенный порядок в обсуждаемой нами сегодня области медицины, чему в том числе будут способствовать и результаты диссертационного исследования Н.А. Ржеутской.

Необходимо отметить, что синдром вегетативной дисфункции представляет собой острую медико-социальную проблему, поскольку данным нарушениям в большей степени подвержены лица молодого трудоспособного возраста, среди которых в последнее время наблюдается драматичный рост распространенности дисфункции вегетативной нервной системы (ВНС), которая находится в тесной взаимосвязи с эндокринной системой и лимбической системой головного мозга, в связи с чем вегетативная недостаточность часто сочетается с аффективными расстройствами, неуклонный рост распространенности которых мы также наблюдаем в последние годы.

Психопатологические расстройства ведут к разнообразным негативным последствиям: и недостаточная эффективность проводимого лечения или вовсе отсутствие таковой, и нарушение социальной и профессиональной адаптации, и нарушение качества жизни, что говорит о необходимости биопсихосоциального подхода к выявлению обсуждаемой патологии и ведению пациентов с данной патологией, чему и посвящено представленное исследование.

Таким образом, необходимо констатировать, что тема проведенного исследования является актуальной.

Научная новизна исследования

Научная новизна представленной работы заключается прежде всего в проведении подробного и скрупулезного анализа анамнестических, клинико-

неврологических, психопатологических, лабораторных и инструментальных маркеров и показателей дисфункции ВНС у людей молодого возраста.

Автором исследования статистически значимо показана необходимость и обоснованность применения биопсихосоциального подхода к проведению как ранней диагностики расстройств ВНС, так и к лечению пациентов данной категории.

Также установлена статистически значимая корреляция между неврологическими проявлениями и нейрофизиологическими характеристиками заболевания, понимание и использование чего будет несомненно способствовать повышению точности диагностики и соответственно эффективности лечения.

Автором статистически значимо показаны психосоматические соотношения в структуре заболевания у лиц молодого возраста с дисфункцией ВНС.

Кроме того, на основании проведенного исследования автором разработана система медико-психологического сопровождения пациентов молодого возраста с дисфункцией ВНС, использование которой в широкой клинической практике будет способствовать снижению выраженности или купированию проявлений вегетативной недостаточности и в конечном итоге повышению качества жизни пациентов.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне, что позволило обеспечить высокую степень обоснованности и аргументированности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в работе.

Научные положения, отраженные в работе, подтверждены результатами собственных наблюдений, соотносящимися с данными научной литературы, и соответствуют паспорту научной специальности 3.1.24. – Неврология.

Также высокую степень обоснованности научных положений работы подчеркивают четко поставленная цель и установленные задачи, а также использование адекватных методов исследования.

Диссертантом четко определены критерии включения и не включения пациентов в исследование, что позволило однозначно интерпретировать полученные результаты.

Дизайн исследования соответствует цели и задачам.

В своем исследовании автор соблюдает принципы научной приемственности, согласованности полученных в ходе проведения исследования результатов с основными известными теоретическими положениями, а также принципы комплексности и системности, что также подтверждает обоснованность результатов проведенного исследования.

Клинико-нейропсихологическое обследование и тестирование, лабораторные и инструментальные исследования, а также анализ и обработка результатов с применением методов биомедицинской статистики проведены при личном участии автора и грамотно автором интерпретированы, что позволило диссертанту получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы, соответствующие основным задачам работы.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций также подтверждается успешным внедрением результатов исследования в клиническую практику.

Также достоверность выводов, заключительных положений и практических рекомендаций обоснована всесторонней статистической обработкой данных исследования, выполненными в программном пакете STATISTICA 10.0, основанных на методах базовой описательной статистики, классическом анализе качественных и количественных данных, корреляционном анализе, кластерном и каноническом анализе, анализе сравнения двух и более независимых и зависимых выборок, а также методах анализа данных линейных моделей при дисперсионном анализе, линейных регрессионных моделей зависимости между количественными

переменными, нелинейных регрессий и модели факторного и дискриминантного анализа многомерных данных.

Полученные научные положения, заключения, практические рекомендации, сформулированные в диссертации, базируются на достаточном числе клинических исследований.

Практическая значимость и рекомендации по использованию результатов и выводов исследования

Диссертация Нины Александровны Ржеутской имеет очевидную теоретическую и практическую значимость.

Внедрение ряда результатов исследования в широкую клиническую практику, безусловно, будет способствовать более ранней и своевременной, а также точной диагностике дисфункции ВНС и соответственно более адекватной терапии пациентов с данной патологией уже на ранних стадиях ее развития, что в свою очередь будет способствовать существенному расширению возможностей, с одной стороны, профилактики прогрессирования различных проявлений заболевания, а, с другой стороны, существенному снижению, а во многих случаях купированию тяжелых проявлений дисфункции ВНС, что крайне важно как с медицинской, так и социальной точек зрения.

Существенное практическое значение имеют выявленные в ходе проведения исследования психосоматические соотношения у лиц молодого возраста с недостаточностью ВНС.

Также необходимо отметить, что использование в широкой клинической практике разработанной автором исследования системы медико-психологического сопровождения пациентов с дисфункцией ВНС будет способствовать совершенствованию организации медицинской помощи и повышению эффективности лечения пациентов данной категории, повышению уровня их социальной адаптации и в конечном итоге повышению качества их жизни.

Общая характеристика работы

Объем и структура диссертации полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация изложена в традиционном стиле на 193 страницах машинописного текста, иллюстрирована 20 таблицами и 2 рисунками и включает в себя введение, обзор научной литературы, описание материала и методов исследования, главы собственных наблюдений, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 398 научных источников, из которых 303 работы представляют работы отечественных авторов и 95 – работы зарубежных авторов.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, формулирует цель и задачи исследования, определяет научную новизну и практическую значимость исследования, основные положения, выносимые на защиту, указывает внедрение результатов исследования в практическую деятельность.

Цель сформулирована четко, соответствует полученным результатам. Задачи исследования соответствуют цели. Положения, выносимые на защиту, обосновывают концептуальную основу диссертации.

В обзоре литературы всецело отражены современные данные и представления об особенностях изучаемой проблемы, проведена аналитическая оценка вопросов этиологии, патогенеза, диагностики, а также клинических, психопатологических, лабораторных и инструментальных особенностей дисфункции ВНС. Яркой особенностью литературного обзора является представленное автором в его рамках интересное и полезное, а нередко, достаточно острое обсуждение различными специалистами спорных и проблемных вопросов.

Во второй главе автор подробно описывает материал и методы проведенного проспективного лонгитюдного исследования.

Наглядно и информативно представлен тщательно продуманный дизайн исследования.

Подробно и доступно описаны методы обследования пациентов, а также представлены критерии оценки результатов диагностических исследований.

Также в данной главе представлено описание использованных методов статистической обработки и анализа полученных данных.

В третьей главе приведены результаты собственных исследований.

Широко представлен анализ факторов риска развития дисфункции ВНС, спектр жалоб пациентов, особенности клинической картины, в том числе и неврологического статуса.

Особого внимания заслуживает определение автором параметров нейрофизиологического исследования пациентов с расстройствами ВНС. Так, согласно результатам исследования, наблюдаются статистически значимые изменения затылочно-лобного градиента у пациентов рассматриваемой категории. Кроме того, результаты исследования статистически значимо демонстрируют смещение соотношения симпато-парасимпатического баланса в сторону преобладания симпатических влияний у пациентов с дисфункцией ВНС по сравнению с аналогичным показателем у представителей группы сравнения.

Данная находка, безусловно, будет являться значимым подспорьем при проведении лечения пациентов с расстройствами ВНС.

Также нельзя обойти вниманием еще одно достаточно важное с практической точки зрения направление исследования, а именно выявление диагностического значения концентрации некоторых биохимических показателей крови, в частности липидного спектра и уровня кортизола в утренние часы.

Важным направлением исследования является установление взаимосвязи клинических проявлений с психологическими характеристиками лиц молодого возраста с вегетативными нарушениями. Автор, проведя данное направление исследования, делает статистически обоснованный и имеющий существенное практическое значение вывод о наличии существенных взаимосвязей между клинико-неврологическими проявлениями и психологическими характеристиками лиц молодого возраста с расстройствами ВНС.

Также внимания заслуживает разработанная автором на основании результатов исследования система медико-психологического сопровождения пациентов, которая в свою очередь базируется на опять-таки разработанном автором алгоритме раннего выявления расстройств ВНС у лиц молодого возраста.

Необходимо отметить, что эффективность данного алгоритма подтверждается его использованием в клинической практике путем оценки динамики клинических, лабораторных и инструментальных показателей через 3 месяца после проведенного комплексного лечения.

В четвертой главе автор проводит обобщение и обсуждение полученных результатов, а также сравнение их с литературными данными.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам и логично и закономерно вытекают из результатов проведенного исследования.

Основные положения, изложенные в диссертации, были доложены диссертантом на различных региональных, всероссийских и международных научно-практических конференциях и получили одобрение ведущих специалистов.

Основные результаты диссертационного исследования представлены в 12-ти печатных работах, в том числе в 5-ти статьях – в журналах, входящих в перечень научных рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, из них 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе данных Scopus.

Представленная на рассмотрение диссертационная работа написана хорошим литературным языком. Однако в ходе ознакомления с диссертацией обнаружены некоторые стилистические и грамматические погрешности, не влияющие на научную ценность представленного оригинального исследования.

Принципиальные замечания по диссертации отсутствуют, однако при ознакомлении с работой возник ряд дискуссионных вопросов, которые не влияют на общую положительную оценку представленного диссертационного исследования, а могут служить лишь приглашением к научной дискуссии.

1. Значительную часть своей работы Вы посвятили копинг-стратегиям, выявили интересные и важные с практической точки зрения гендерные отличия в использовании пациентами тех или иных копинг-стратегий. В то же время хорошо известно, что копинг – это процесс, который претерпевает постоянные изменения, на что влияют как особенности личности, так и характеристики среды, которые в свою очередь образуют неразрывную и динамическую взаимосвязь и оказывают друг на друга влияние. Проводя исследование, Вы отмечали используемые пациентами копинг-стратегии только в определенный интервал времени или проводили динамическое наблюдение за изменениями в применяемых пациентами копинг-стратегиях?

2. Достаточно интересными и в некоторой степени неожиданными являются результаты проведенных Вами лабораторных исследований, прежде всего в отношении липидного профиля и концентрации кортизола.

Чем Вы можете объяснить статистически значимые различия между основной и контрольной группами в показателях липидного спектра, как-то: существенное повышение концентрации холестерина, липопротеинов низкой плотности и триглицеридов у пациентов с ВН.

Относительно изменения концентрации кортизола, безусловно, повышение содержания данного гормона является достаточно закономерной особенностью пациентов обсуждаемой категории и участвует в создании порочного круга, который формирует и усугубляет антимотивирующую систему головного мозга, что негативно сказывается на повседневной жизнедеятельности человека и на его качестве жизни. В этой связи представляется достаточно перспективным изучение влияния предлагаемой Вами комплексной терапии на снижение концентрации кортизола и соответственно на преодоление данной антимотивирующей системы. В процессе проведения предложенной Вами комплексной терапии наблюдали ли Вы преодоление у пациентов данной антимотивирующей системы, и, если наблюдали, то в какой степени проявлялось данное преодоление?

3. В рамках комплексного ведения пациентов Вы использовали физиотерапевтическое лечение. Какие именно физиотерапевтические методы использовались, и проводили ли Вы сравнительный анализ эффективности различных методик при терапии пациентов с дисфункцией ВНС?

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат написан в соответствии с требованиями, предъявляемыми ВАК Российской Федерации, и полностью отражает основные положения диссертационного исследования, а также все необходимые разделы диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Ржеутской Нины Александровны на тему «Клинико-неврологические и психологические особенности пациентов молодого возраста с вегетативными нарушениями» по специальности: 3.1.24. – Неврология на соискание учёной степени кандидата медицинских наук содержит решение актуальной задачи неврологии – изучение анамнестических, клинических, нейропсихологических, психопатологических, биохимических и инструментальных критериев признаков дисфункции ВНС.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, обоснованности выводов и достоверности полученных результатов представленная диссертационная работа Ржеутской Нины Александровны является законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.13 № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.16 № 335, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Ржеутская Нина Александровна заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. – Неврология (медицинские науки)

Заслуженный врач РФ,
председатель Общества реабилитационной медицины Санкт-Петербурга,
Руководитель Центра медицинской реабилитации,
заведующий отделением реабилитации пациентов
с нарушением функций центральной нервной системы
СПб ГБУЗ «Городская больница №38 им. Н.А. Семашко»,
доктор медицинских наук
профессор

В.В. Ковальчук

Подпись доктора медицинских наук профессора В.В. Ковальчука заверяю:

Главный врач СПб ГБУЗ «Городская больница №38 им. Н.А. Семашко»

«29» 09 2025 г.

А.Ф. Панфиленко

Адрес учреждения: 196601 С.-Петербург, Пушкин, Госпитальная ул., д. 7/2 А
Телефон: (812) 406-75-33. E-mail: b38@zdrav.spb.ru vikoval67@mail.ru

