

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Лобзина Владимира Юрьевича о научно-практической значимости диссертации Ржеутской Нины Александровны «Клинико-неврологические и психологические особенности пациентов молодого возраста с вегетативными нарушениями», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология

Актуальность диссертационной работы. Расстройства вегетативной нервной системы - одна из самых распространенных проблем в медицине, частота встречаемости которой достигает 6% лиц в популяции, являясь при этом причиной обращений за медицинской помощью в 26-35% случаев. Полиморфность клинических проявлений вегетативной дисфункции предопределяет широкую вовлеченность специалистов различного профиля в диагностический процесс, и нередко является причиной ошибочных диагнозов, определяющих соматические и неврологические заболевания. Различным проявлениям дисфункции вегетативной нервной системы в большей степени подвержены лица молодого возраста, что связано с повышенной психоэмоциональной нагрузкой в современных условиях трансформации производственной деятельности преимущественно в операторскую, офисную работу, в значительной степени сопряженную со стрессом, сложностью социального взаимодействия. В этой связи приобретает особую значимость комплексный биопсихосоциальный подход к диагностике вегетативной дисфункции, который и был положен в основу рассматриваемой работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Личный вклад автора. Автором диссертационного исследования определены основные задачи исследования, исходящие из цели: изучить биологические, психологические и

социальные факторы риска вегетативной дисфункции, изменения лабораторных и инструментальных маркеров, качества жизни пациентов, психосоматических соотношений между выраженностью вегетативной дисфункции и вариабельностью сердечного ритма.

В работе проанализирован достаточный для получения научно обоснованных положений и выводов объем материала, насчитывающий данные комплексного клинического, психологического, лабораторного и инструментального исследования 104 пациентов молодого возраста с дисфункцией вегетативной нервной системы, которая в МКБ–10 кодируется в рубриках G 90.9 (расстройство вегетативной нервной системы неуточненное), G 90.8 (другие расстройства вегетативной нервной системы) и F 45.3 (соматоформная вегетативная дисфункция). С учетом вариабельности данной нозологии, для создания однородности выборки в процессе отбора участников исследования автором применены диагностические критерии вегетативной дисфункции (МКБ – 10), включающие симптомы автономного вегетативного раздражения сердечно-сосудистой, пищеварительной, дыхательной или мочеполовой системы. Дизайн исследования предполагал изучение показателей при первичной оценке и в динамике после трехмесячного курса комплексной терапии, включавшей медикаментозное лечение и психотерапию. Каждый пациент был осмотрен врачом – психотерапевтом и/или медицинским психологом. Медицинским психологом проводилось 10 индивидуальных сессий по 50 минут 2 раза в неделю с использованием метода когнитивной реатрибуции по Беку. Контрольное клиническое обследование (неврологический осмотр с акцентом на вегетативные проявления), заполнение «Опросника для выявления признаков вегетативных изменений» (Вейн А.М. с соавт., 2003) пациентом и «Схемы исследования для выявления признаков вегетативных нарушений» врачом (Вейн А.М. с соавт., 2003)), психологическое (оценка качества жизни с помощью опросника Medical Outcomes Study 36–item short form health survey (MOS SF–36), нейрофизиологическое (оценка

вариабельности сердечного ритма) обследование осуществлялось через три месяца динамического наблюдения. Статистический анализ материала осуществлялся с применением адекватных методов, правильным выбором статистических величин с достаточным уровнем достоверности ($p < 0,05$).

Выводы диссертационной работы логично вытекают из содержания работы и точно отражают ее основное содержание.

Автором лично разработан дизайн исследования, получены научные результаты, изложенные в диссертации, на всех этапах работы: самостоятельно проведено неврологическое и психометрическое обследование всех пациентов и лиц группы контроля, выполнен анализ полученных данных и их статистическая обработка, оформлен текст научных публикаций и диссертации, сформулированы выводы и практические рекомендации по материалам исследования.

Таким образом, все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Н.А. Ржеутской представляются обоснованными.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций. Научная новизна исследования заключается в том, что впервые разработаны базовые принципы медико-психологического сопровождения пациентов молодого возраста на основе предложенного автором алгоритма ранней диагностики вегетативной дисфункции и комплексной (медикаментозной, психотерапевтической) коррекции изменений, что позволило повысить качество жизни пациентов за счет снижения выраженности вегетативных нарушений, объективно подтвержденное увеличением интегративных показателей variability сердечного ритма. Показана роль вегетативной дисфункции в изменении уровня кортизола, липидного спектра крови, изменения интегративных показателей variability ритма сердца в зависимости от выраженности вегетативной неустойчивости. Представлена

развернутая клиническая характеристика ВН среди лиц молодого возраста.

Значимость для науки и практики результатов диссертации. Обоснована необходимость комплексного лечения вегетативных нарушений различной этиологии с целью повышения качества жизни пациентов и уровня социального функционирования, сокращения количества рецидивов заболевания. Показана роль мультидисциплинарной бригады в ведении таких пациентов, что через 3 месяца от начала лечения приводит к улучшению качества жизни, уменьшению клинической выраженности вегетативных расстройств, модификации интегративных показателей вариабельности сердечного ритма.

Сведения о полноте опубликованных результатов. По теме диссертации опубликованы 11 научных работ, в том числе в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации – 4.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность. Диссертация написана в традиционном стиле на 191 странице машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы и списка литературы. В обзоре литературы автором представлены современные данные о частоте встречаемости, этиологии, патогенезе и неврологических проявлениях вегетативной дисфункции. Рассмотрены данные лабораторных и инструментальных методик верификации вегетативных нарушений, биопсихосоциальный подход к диагностике вегетативных нарушений. Глава «Материалы и методы исследования» содержит характеристику основной группы и группы контроля, критерии включения и исключения, методы клинической, лабораторной, нейрофизиологической диагностики. Автором использованы методы описательной статистики, параметрические и непараметрические методы сравнительного и корреляционного анализа. В 3 главе подробно рассмотрены результаты клинического, нейрофизиологического, лабораторного,

психометрического исследования пациентов с вегетативной дисфункцией, установлена взаимосвязь между клиническими проявлениями и психологическими характеристиками пациентов основной группы. Это позволило оценить в динамике выраженность симптомов вегетативной дисфункции, качества жизни, вариабельности сердечного ритма на фоне проводимой терапии. В 4-й главе дано подробное описание динамических изменений изучаемых факторов у пациентов с вегетативной дисфункцией и обоснована необходимость применения биопсихосоциального подхода в диагностике и ведении таких пациентов. В заключении подводятся итоги проведенного исследования, проводится сопоставление полученных результатов с литературными данными. Список литературы содержит 398 источников, из них 303 отечественных и 95 зарубежных. В приложениях автор приводит оригинальную диагностическую карту оценки симптомов, факторов риска вегетативной дисфункции.

Выводы диссертации логично вытекают из результатов проведенного исследования, соответствуют поставленным цели и задачам. Соискателем проведен достаточный объем клинических и инструментальных исследований, что позволяет считать работу завершённой.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат отражает основное содержание работы, изложенные в нем сведения позволяют получить полноценное представление о проведенном исследовании.

Замечания. Принципиальных замечаний к содержанию диссертационной работы нет. Однако формулировка выводов №3, №4 незначительно различается в диссертации и в автореферате, что не приводит к искажению их смысла. В списке работ, опубликованных автором по теме исследования, первая указанная работа не относится к полученным в диссертации результатам.

В тексте диссертации отмечаются стилистические, орфографические

ошибки, не влияющие на восприятие материала. Встречаются дефекты форматирования, такие как полужирный шрифт в диссертации.

В ходе публичной защиты необходимо уточнить значимость выявленных слабых корреляционных взаимосвязей между психологическими показателями, клиническими проявлениями и данными variability сердечного ритма (таблица 2 в автореферате и таблица 16 в диссертации).

Из результатов проведенной динамической оценки непонятно, почему разработанный автором алгоритм ранней диагностики и каким образом «($p < 0,05$) улучшает диагностику и лечение на 64,63%»?

При этом отдельные неточности и стилистические погрешности не снижают научной ценности работы.

В процессе рецензирования диссертации возникли следующие вопросы:

1. Чем объяснить выявленные лабораторные признаки дислипидемии у лиц молодого возраста с вегетативными нарушениями?
2. Оценивалась ли связь ожирения (56,1%), курения (31,7%) с гиперхолестеринемией, уровнем кортизола и С-реактивного белка в плазме крови?

Возникшие вопросы носят дискуссионный характер.

Заключение. Диссертационная работа Ржеутской Нины Александровны «Клинико-неврологические и психологические особенности пациентов молодого возраста с вегетативными нарушениями» является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, имеющей существенное значение для клинической неврологии, в которой содержится решение научной задачи – повышение эффективности диагностики и лечения дисфункции вегетативной нервной системы на основе биопсихосоциальной модели.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости, достоверности

полученных результатов диссертация полностью соответствует требованиям п.9 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утв. Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (ред. 16.10.2024), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Ржеутская Нина Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии Медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»

Лобзин Владимир Юрьевич

«01» октября 2025 г.

Подпись, ученую степень, ученое звание официального оппонента В.Ю. Лобзина удостоверяю:

Ученый секретарь Ученого совета Медицинского института
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»

кандидат медицинских наук, доцент Л.Х. Джемлиханова

«01» сентября 2025 г.

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»
199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7–9
e-mail: spbu@spbu.ru, тел.: +7 (812) 328-20-00

Личную подпись
ЗАВЕРЯЮ
ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА
УПРАВЛЕНИЯ КАДРОВ

