

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Поверенновой Ирины Евгеньевны о диссертации Терновых Ивана Константиновича «Клинико-диагностические особенности расстройств спектра гиперсомноленции у пациентов в остром периоде ишемического инсульта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Актуальность темы диссертации

Расстройства сна по данным ряда исследований являются значимыми факторами риска развития острого нарушения мозгового кровообращения, влекущего за собой высокий уровень смертности и инвалидизации. На протяжении последних лет активно обсуждается роль нарушений сна для прогноза течения ишемического инсульта и необходимость учитывать степень выраженности диссомнии при проведении мероприятий ранней реабилитации в условиях региональных сосудистых центров (Племянникова Е.В., 2023; Pérez-Carbonell L. et al., 2020; Mayer-Suess L. et al., 2024). На фоне большого количества исследований, посвященных изучению синдрома апноэ во сне, роли инсомний, расстройствам поведения в быструю фазу сна в остром периоде ишемического инсульта практически не изученной проблемой остаются расстройства спектра гиперсомноленции, в частности, постинсультная гиперсомния.

К настоящему времени накоплено достаточное количество данных о распространенности, этиологии, патогенезе, факторах риска, клинической картине и особенностях развития гиперсомний у разных категорий пациентов, однако эти исследования не охватывают должным образом гиперсомнии, коморбидные цереброваскулярной патологии, и не описывают их эпидемиологию и клинические характеристики. На сегодняшний день подавляющая часть исследований по биохимии сна является экспериментальной, в то время как клинические данные ограничены и опираются в большей степени на теоретические гипотезы, ввиду чего информация о конкретных нейротрансмиттерах требует уточнения. В контексте обсуждаемой темы для понимания механизмов нарушений сна у пациентов в остром периоде ишемического инсульта представляется необходимым изучение

структурных и функциональных изменений головного мозга и поиск нейровизуализационных маркеров гиперсомнии. Подобные работы в доступной литературе единичны (Iwuozo E.U. et al., 2023). В связи с вышеизложенным, тема диссертационной работы И.К. Терновых является актуальной и своевременной.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Теоретическая и практическая значимость диссертационной работы обусловлена актуальностью проблемы и важностью изучения клинко-диагностических особенностей расстройств спектра гиперсомноленции у пациентов в остром периоде ишемического инсульта для современной неврологии.

В ходе исследования установлено, что постинсультная гиперсомноленция диагностируется у 51,0% пациентов, а постинсультная гиперсомния может быть верифицирована у 7,7% больных, что дает представление о важности дифференциальной диагностики различных нозологических форм этой группы расстройств сна. Автором представлены аргументы в пользу целесообразности использования лабораторных методов диагностики постинсультной гиперсомнии для дополнения клинко-нейропсихологического обследования пациентов в случаях невозможности провести нейрофизиологические исследования. Диссертационная работа раскрывает практическую значимость описанных визуализационных паттернов гиперсомнии, поскольку точное определение изменений функциональных связей между отдельными структурами головного мозга дает возможность существенно упростить и ускорить процедуру диагностики постинсультных гиперсомний.

Разработанный в процессе исследования клинко-инструментальный алгоритм дифференциальной диагностики постинсультных расстройств спектра гиперсомноленции позволяет определять нозологическую форму этой группы нарушений сна у пациентов в остром периоде ишемического инсульта, а следовательно, способствовать принятию решений о дальнейшей тактике лечебно-реабилитационных мероприятий. В ходе исследования создана база данных «Комплексная диагностика расстройств спектра гиперсомноленции у пациентов с острым ишемическим инсультом», которую можно расширять и дополнять, создавая регистр пациентов с расстройствами спектра гиперсомноленции.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе представлены новые сведения о разнообразии нозологических форм расстройств спектра гиперсомноленции и частоте их встречаемости у пациентов в остром периоде ишемического инсульта с учетом современных диагностических критериев и полноты методологического подхода. Впервые в отечественном исследовании на репрезентативном клиническом материале доказано, что постинсультные расстройства спектра гиперсомноленции чаще встречаются при неуточненном патогенетическом подтипе ишемического инсульта у пациентов с правополушарной локализацией очага ишемии, и приведены аргументированные рассуждения о полученных результатах. Достоверно показано, что между постинсультными расстройствами спектра гиперсомноленции и постинсультными эмоциональными нарушениями существует отрицательная обратная связь.

В работе впервые приведены данные о повышении уровней сывороточной ГАМК у пациентов с верифицированной постинсультной гиперсомнией по сравнению с группой контроля. По результатам выполнения функциональной МРТ головного мозга представлены новые диагностические паттерны изменения коннектома при постинсультной гиперсомнии. Следует отметить, что полученные данные являются интересными и перспективными для дальнейшей разработки.

В ходе комплексного анализа полученных данных диссертантом впервые разработан и апробирован алгоритм дифференциальной диагностики постинсультных расстройств спектра гиперсомноленции, включающий подробное нейропсихологическое и инструментальное исследование. Внедрение новой технологии также подтверждает новизну выполненной работы.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций диссертации

Достоверность исследования подтверждается выполненным анализом достаточного числа наблюдений, сопоставлением результатов с существующими литературными данными по теме исследования. Обоснованность и актуальность основных положений, рекомендаций и выводов диссертационной работы Терновых И.К. обусловлены анализом основных

аспектов рассматриваемой научной проблемы соответственно сформулированным цели и задачам исследования. В работе корректно применены общепринятые и адекватные поставленным целям и задачам методы медицинской статистики.

Основные результаты диссертационного исследования изложены в 16 публикациях, среди них 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, зарегистрирован объект интеллектуальной собственности (база данных). Основные результаты исследования доложены на Всероссийских и зарубежных конференциях, среди которых научно-образовательная конференция «Неврология XXI века: актуальные вопросы, достижения и инновации», 9-й Конгресс Европейской академии неврологии, заседание Ассоциации «Общество неврологов Санкт-Петербурга и Ленинградской области», Конгресс неврологов Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа РФ с международным участием и выездным заседанием Президиума правления Всероссийского общества неврологов, научно-образовательная конференция «Нейрофорум-2024 с международным участием».

Результаты диссертации используются в работе двух неврологических отделений ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России; двух неврологических отделений СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница»; отделения неврологии ФГБУ «Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства»; внедрены в работу НИЛ неврологии и нейрореабилитации РНХИ им. А.Л. Поленова – филиала ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, в учебный процесс на кафедре неврологии с клиникой института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Результаты и рекомендации диссертационной работы Терновых И.К. могут быть использованы в практической деятельности неврологов региональных сосудистых центров, сомнологов, а также специалистов лучевой диагностики.

Содержание диссертации, оценка ее структуры и оформления

Диссертация написана и оформлена в традиционном стиле, изложена на 191 странице машинописного текста, имеет четкую структуру и состоит из введения,

трех глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Результаты исследования наглядно проиллюстрированы 43 рисунками и представлены в 40 таблицах. Решение задач исследования оформлено в 4 выводах и 3 практических рекомендациях. Библиографический указатель включает 265 источников (41 отечественных и 224 зарубежных авторов).

В диссертации обозначены важные вехи в истории вопроса, дан обзор современной литературы, обосновывающий актуальность темы исследования. Цель и задачи исследования сформулированы четко и соответствуют названию работы. Положения, выносимые на защиту, отражают представленные в работе результаты исследования. Изложение материала диссертации логично, последовательно и понятно. Автореферат диссертации оформлен традиционно, изложен на 25 печатных листах и полностью отражает содержание и основные результаты диссертационного исследования.

Замечания и вопросы

В тексте диссертации содержатся немногочисленные стилистические ошибки и опечатки, которые не снижают научной, теоретической и практической значимости работы, которая в целом заслуживает положительной оценки. В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы автора на следующие вопросы:

1. Изучение выраженности гиперсомноленции показало снижение ее уровня к моменту выписки из стационара. Какие факторы, на Ваш взгляд, способствовали этому?
2. Вами отмечено, что уровень качества жизни в группе гиперсомноленции был выше, чем в группе без гиперсомноленции. В чем это выражалось и от чего зависело?
3. Чем объясняется значительная разница количества изученных Вами отечественных (41) и зарубежных (224) публикаций?

Вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на научно-практическую ценность и общую положительную оценку работы.

Заключение

Диссертационная работа Терновых Ивана Константиновича «Клинико-диагностические особенности расстройств спектра гиперсомноленции у пациентов

