#### ОТЗЫВ

сотрудника научного ведущего оппонента, официального неврологического отделения, профессора кафедры неврологии факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научноисследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» д.м.н. Сидоровой Ольги Петровны на диссертационную работу Мухаметовой Регины Ринатовны: «Миотоническая дистрофия I типа в Республике клиникохарактеристика, эпидемиологическая Башкортостан: инструментальная оценка церебральных проявлений», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  $\ll 14.01.11$  — нервные болезни».

# Актуальность темы выполненной работы.

нервно-мышечными наследственными c пациентов Ведение заболеваниями, к которым относится миотоническая дистрофия, является одной из серьезнейших проблем современной медицины ввиду инкурабельности и тяжелого инвалидизирующего течения. На сегодняшний день в ведении данной категории пациентов наибольшее значение придается медико-генетическому консультированию, которое весьма перспективно в дистрофии, отношении миотонической B СВЯЗИ однотипностью молекулярно-генетического дефекта и малой долей случаев, обусловленных мутациями novo. Внедрение автоматизированных регистров медицинские учреждения существенно облегчает ведение пациентов с миотонической дистрофией.

Миотоническая дистрофия характеризуется крайне выраженным клиническим полиморфизмом, включающим, в том числе, церебральные проявления, которые нередко затрудняют диагностику заболевания, приводя к диагностическим ошибкам. Вместе с тем, крайне важно выявить подобные

нарушения на ранних стадиях, поскольку они способны существенно снижать качество жизни больных, их социальную адаптацию, а также ухудшать прогноз заболевания, вплоть до развития летальных исходов. Отечественные работы, посвященные данной тематике, практически отсутствуют. За рубежом данный аспект заболевания исследуется весьма активно, но результаты проведенных исследований весьма противоречивы и нет комплексных исследования, посвященных изучению церебральных Таким образом, данное нарушений при миотонической дистрофии. пациентов исследование, посвященное оптимизации ведения миотонической дистрофией представляется весьма актуальным.

# Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Репрезентативность данного исследования обеспечена достаточным числом наблюдений и комплексной оценкой имеющихся нарушений. Применение современных методов исследования и статистической обработки полученного материала свидетельствуют о высоком научном уровне работы, достоверности результатов и выводов, сформулированных в диссертации. Методы исследования, использованные автором, полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

# Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

популяционно-эпидемиологические Автором изучены особенности миотонической дистрофии Республике Башкортостан, проведен сравнительный анализ С показателями предыдущих исследований. Достаточно изучен нейропсихологический профиль полно миотонической дистрофией и определен характерный паттери нарушения, включающий помимо когнитивных нарушений увеличение показателей уровня депрессии и тревожности. Впервые в нашей стране оценены морфологические изменения головного мозга по результатам МРТ и в развитии когнитивных уточнено значение выявленных изменений нарушений. Впервые изучено состояние кровоснабжения головного мозга и вегетативного статуса у больных миотонической дистрофией I типа, проанализирована их роль в патогенезе определена их взаимосвязь и установлена частая отклонений, церебральных формирования встречаемость венозной дисфункции при миотонической дистрофии I типа. полисомнографическое исследование, Впервые в стране проведены при сна апноэ встречаемости частоту высокую установившее миотонической дистрофии I типа, и количественная оценка степени дневной гиперсомнии, подтвердившая наличие отклонений у больных качества жизни Проведена оценка патологией. миотонической дистрофией I типа, определена зависимость показателей от проявлений заболевания.

## Оценка содержания диссертации и ее завершенность.

Диссертация изложена по традиционной схеме на 140 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Указатель литературы включает 60 отечественных и 217 иностранных источников. Диссертация иллюстрирована 16 таблицами и 23 рисунками.

В обзоре литературы освещены современные данные по эпидемиологии миотонической дистрофии в странах мира и субъектах Российской Федерации, приведена характеристика основных регистров заболевания в мире, достаточно полно отражены основные исследования церебральных нарушений при миотонической дистрофии и представления о генезе их развития, а также работы, посвященные изучению качества жизни при заболевании. Стиль изложения выверен, материал излагается логично, компетентно и подробно.

# Scanned by CamScanner

Во второй главе приводится характеристика обследованных больных и использованных методов исследования, принципы статистической обработки полученных результатов. Современные методы исследования, примененные автором, в полной мере соответствуют поставленным задачам.

Третья глава посвящена краткой характеристике Республике Башкортостан, где рассматриваются особенности формирования популяций на территории региона.

В четвертой главе изложены результаты собственных исследований. В территориально-этнические описываются главы первых разделах особенности распределения миотонической дистрофии в республике, разработанного регистра характеристика приводится характерные клинические проявления заболевания. Приводимые в разделе «Церебральные нарушения у больных миотонической дистрофией» показатели нейропсихологического профиля, уровня дневной сонливости и состояния сна, вегетативного статуса, морфологических характеристик головного мозга, реактивности церебральных сосудов, состояния венозных сосудов статистически значимо отличаются от показателей группы контроля, свидетельствуя о наличии у больных миотонической дистрофией нарушений в данной сфере.

В пятой главе характеризуются показатели качества жизни больных миотонической дистрофии, свидетельствующие об их физическом, психологическом и социальном неблагополучии, а также о недостаточной чувствительности общих опросников качества жизни при данной патологии.

В обсуждении автор обобщает полученные результаты и подводит краткий итог исследованию в виде заключения и обоснованных выводов, полностью отражающих суть исследования.

#### Замечания.

- 1. Несколько расширен объем обзора литературы (29 страниц).
- При исследовании когнитивных функций оценивали средний показатель четырех серий, а не отдельно число воспроизводимых слов после каждого повтора.

Однако, замечания не принципиальные и не снижают научной и практической ценности диссертации.

### Сведения о полноте опубликованных научных результатов.

Основные положения диссертации представлены в 7 печатных работах, из них 4 - в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, апробированы на научных конференциях, создана 1 автоматизированная база данных.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации, в нем отражены актуальность темы, научная новизна, практическая значимость, основные результаты и их обсуждение, выводы и практические рекомендации.

#### Заключение.

Таким образом, диссертация Мухаметовой Регины Ринатовны является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи оптимизации ведения больных миотонической дистрофией, что имеет существенное значение для неврологии и медицины в целом.

Работа Мухаметовой Регины Ринатовны полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых

степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.13 г. №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Мухаметова Р. Р. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – «нервные болезни».

Официальный оппонент ведущий научный сотрудник неврологического отделения, ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского профессор кафедры неврологии ФУВ д.м.н. 129110, г. Москва, ул. Щепки 8(494)684-57-38

Сидорова О.П.