

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Литвиненко Игоря Вячеславовича
на диссертационную работу Белкина Владимира Андреевича
«Феномен когнитивно-моторного разобщения у пациентов
с хроническими нарушениями сознания», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. – Неврология

Актуальность темы диссертации

Проблема длительно сохраняющихся нарушений сознания постепенно становится одной из наиболее обсуждаемых в сфере нейронаук. Классификация видов хронических нарушений сознания модернизируется и включает в себя все больше новых категорий и подкатегорий. Тем не менее, к настоящему моменту механизмы формирования хронических нарушений сознания (ХНС) изучены не в полной мере, как и процессы восстановления сознания. Описанный в работе феномен когнитивно-моторного разобщения вызывает особый интерес, поскольку его выявление возможно исключительно с использованием инструментальных методов. При этом, несмотря на трудоемкость диагностики, усилия по выявлению данного феномена оправданы: в работе показано, что пациенты с когнитивно-моторным разобщением имеют существенно более высокие шансы для последующего восстановления сознания. Кроме того, само внедрение в практическую медицину такого понятия наглядно демонстрирует неоднородность группы пациентов с хроническими нарушениями сознания и возможность наличия у клинически схожих пациентов разного реабилитационного потенциала. Учитывая малодоступность реабилитационного лечения для пациентов с нарушениями сознания, диагностика феномена когнитивно-моторного разобщения позволяет выделить среди всех ареактивных пациентов тех, что обладают наибольшим потенциалом для восстановления сознания и маршрутизировать их в специализированные центры. Таким образом, актуальность темы диссертационной работы не вызывает сомнений.

Степень обоснованности, достоверность и новизна полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность полученных результатов, научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждается логично поставленными целью и задачами, объемом выборки пациентов, достаточным для решения задач исследования, использование в работе информативных диагностических методов. Достоверность результатов доказана подробным описанием результатов исследования, обработанных адекватными методами статистического анализа. Выводы и научные положения, представленные в работе, сформулированы четко и соответствуют результатам и задачам исследования. Материалы диссертационного исследования представлены и обсуждены на

всероссийских и международных конференциях, по теме диссертации опубликовано достаточно количество печатных работ.

Впервые доказано, что выборка российских пациентов с ХНС, расцениваемых как пациенты с синдромом ареактивного бодрствования, неоднородна и включает подгруппу пациентов в статусе «скрытого сознания», одним из вариантов которого является феномен когнитивно-моторного разобщения. Приведено нейрофизиологическое обоснование существования феномена когнитивно-моторного разобщения, описана его клиническая и инструментальная семиотика. Показана целесообразность мультимодального подхода к клинической и нейрофизиологической оценке различных форм хронических нарушений сознания.

Впервые в мировой науке продемонстрирована чувствительность и специфичность оригинальной методики - диагностической навигационной транскраниальной магнитной стимуляции (нТМС) для выявления феномена когнитивно-моторного разобщения. Впервые в отечественной науке установлено наличие связи между выявлением феномена КМР и повышением вероятности восстановления сознания у пациентов с ХНС.

Теоретическая и практическая значимость результатов исследования

Разработаны клинические и нейрофизиологические критерии диагностики феномена когнитивно-моторного разобщения. Доказана теоретическая возможность диагностики феномена когнитивно-моторного разобщения. Проведена оценка и сопоставление разных диагностических модальностей с точки зрения наличия корреляции между результатами исследованных методов и долгосрочными исходами. Сформулирован и внедрен клинико-диагностический протокол выявления пациентов с КМР среди других ХНС. Внедрение выявления данного феномена в клиническую практику в качестве показателя высокого реабилитационного потенциала уже осуществлено в маршрутизации пациентов с хроническими нарушениями сознания в Свердловской области Российской Федерации, что также подробно описано в тексте работы.

Общая оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация Белкина Владимира Андреевича построена по классическому типу, изложена на 159 листах машинописного текста, содержит 41 таблицу и иллюстрирована 45 рисунками. Структура диссертации классическая, работа построена из следующих разделов: оглавление, введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, список литературы. Библиографический указатель содержит 28 отечественных и 70 зарубежных источников.

Во введении автором обоснованы актуальность темы, отражены цель и задачи исследования, научная новизна, сформулирована теоретическая и практическая значимость, описана методология исследования, отмечен личный вклад автора.

В первой главе (обзор литературы) изложены исчерпывающие данные об эволюции представлений о хронических нарушениях сознания и нынешнем состоянии вопроса. Представлены результаты завершенных исследований, посвященных поиску прогностических маркеров восстановления сознания. Продемонстрирована сложность диагностики у клинически ареактивных пациентов скрытого сознания, одним из видов которого и является феномен когнитивно-моторного разобщения. Обзор литературы хорошо структурирован, что позволяет последовательно и полностью осветить наиболее важные разделы в изучении хронических нарушений сознания и проблем скрытого сознания, отражает современный уровень знаний по изучаемому вопросу, изложен хорошим научным языком, сформулированы направления дальнейших исследований.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» дается характеристика больных и методов исследования. Обследовано 100 пациентов с хроническими нарушениями сознания, у всех пациентов установлены исходы, что позволило проанализировать прогностическое значение разных пунктов разработанного диагностического протокола. Выбор методов вполне соответствует цели и задачам исследования.

В третьей главе содержатся собственные результаты работы. Имеется богатый иллюстративный материал. Полученные данные позволяют сделать обоснованное заключение, что выявление феномена когнитивно-моторного разобщения ассоциировано с более высокой вероятностью восстановления сознания в долгосрочной перспективе. В главе 3 сопоставлено прогностическое значение разных диагностических модальностей. Большой интерес представляют клинические примеры, показывающие, что выявление когнитивно-моторного разобщения возможно у пациентов как с травматическим, так и с нетравматическим генезом нарушения сознания.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов, содержит дискуссию автора с другими исследованиями и анализ полученных данных

Выводы и практические рекомендации логичны и вытекают из результатов исследования.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Достоинствами диссертации Белкина В.А. являются детально проведенный обзор литературы, логичное изложение материала исследования, современная статистическая обработка данных, наглядная демонстрация полученных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций. Материалы диссертационного исследования в

достаточной степени опубликованы в научной печати. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Сведения о полноте опубликованности основных результатов диссертации

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, в том числе 6 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

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

Замечания

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

В ходе рецензирования возникли следующие вопросы:

1. Одним из рассматриваемых параметров исследования являлась длительность нарушения сознания, причем средняя длительность нарушения сознания в группе пациентов с диагностированным когнитивно-моторным разобщением была выше, а результаты указывают на более благоприятный прогноз у этой категории пациентов. Означает ли это то, что параметр длительности нарушения сознания является незначимым для оценки реабилитационного потенциала?

2. Проводились ли сравнения диагностической значимости методики нТМС-КМР теста и фМРТ для диагностики феномена когнитивно-моторного разобщения?

3. Возможна ли модификация нТМС-КМР теста с применением ТМС без навигации и использованием феномена фасилитации при подаче устных инструкций?

Вопросы имеют дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку представленной диссертационной работы.

Совместных работ и публикаций с соискателем не имею. Не являюсь членом экспертного совета Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Белкина Владимира Андреевича «Феномен когнитивно-моторного разобщения у пациентов с хроническими нарушениями сознания», выполненная под руководством доктора медицинских наук Рябинкиной Юлии Валерьевны, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по диагностике феномена когнитивно-

моторного разобщения и определения реабилитационного и социального прогноза для пациентов с хроническими нарушениями сознания.

По своей актуальности и новизне диссертационная работа Белкина Владимира Андреевича полностью соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, №650 от 29.05.2017, №1024 от 28.08.2017, №1168 от 01.10.2018), представленным к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.24. – Неврология.

Отзыв направляется в Диссертационный совет 24.1.186.01 при Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии».

Официальный оппонент:

Начальник кафедры нервных болезней ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(шифр специальности: 3.1.24. – Неврология)

Литвиненко Игорь Вячеславович

«ИВ» сентябрь 21 г.

Даю согласие на сбор, хранение
и обработку персональных данных

«ИВ» сентябрь 21 г.

Литвиненко Игорь Вячеславович

Место работы: ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации

Почтовый адрес: 194044, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, улица Академика
Лебедева, дом 6, лит. «Ж»

Телефон: 8 (812) 292-32-01

Веб-сайт: <https://www.vmeda.mil.ru>

E-mail: vmeda-na@mil.ru

Подпись д.м.н., профессора И.В. Литвиненко заверяю:

Ученый секретарь ученого совета ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени
С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, д.м.н., профессор

«ИВ» сентябрь 21 г.

Цыган Василий Николаевич

