

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России д.м.н., профессора Боголеповой Анны Николаевны на диссертацию Кутлубаева Мансура Амировича «Постинсультные психоневрологические расстройства: клинические и клинико-патогенетические корреляции, методы ранней диагностики и реабилитации», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.06 - психиатрия.

1. Актуальность избранной темы.

Церебральный инсульт является одной из главных социально-медицинских проблем современной неврологии. Он признан основной причиной длительной инвалидизации в развитых странах. В связи с этим особую актуальность приобретает изучение последствий инсульта, а также разработка методов постинсультной реабилитации.

Психоневрологические расстройства широко распространены при неврологических заболеваниях, в том числе после инсульта. Например, депрессия развивается у трети пациентов, перенесших инсульт. Она ухудшает восстановление утраченных функций и повышает смертность. Предложен ряд теорий, объясняющих развитие депрессии после инсульта, однако, её патогенез остается предметом дискуссии.

Другие постинсультные расстройства аффективного круга - апатия, патологическая усталость (астения), тревожные расстройства остаются малоизученными. Не ясна их феноменология, механизмы развития, отношение к депрессии. Подходы к их профилактике и лечению основаны преимущественно на эмпирическом опыте, а не рандомизированных исследованиях. Они могут снижать качество жизни пациентов и ухудшать

прогноз заболевания. Особую роль играют аффективные расстройства у пациентов после субарахноидального кровоизлияния, нередко являясь единственным его клиническим проявлением по прошествии острого периода.

Делирий часто развивается при тяжелых соматических и неврологических заболеваниях. Его частота достигает более 50% среди госпитализированных пациентов по данным зарубежных авторов. Хорошо изучен алкогольный делирий, в то время как другие формы делирия стали привлекать внимание исследователей лишь последние годы. В настоящее время в отечественной практике недостаточно психометрических инструментов для ранней диагностики делирия после инсульта, нет специфичных программ для профилактики и лечения постинсультного делирия. Все это и обусловило актуальность диссертационного исследования Кутлубаева М.А.

2. Достоверность и новизна результатов диссертации

Автором диссертационного исследования определены цель и основные задачи исследования: изучить структурно-динамические особенности и клиничко-лабораторно-нейровизуализационные корреляции неврологических и психопатологических расстройств в остром и восстановительном периодах инсультах с целью оптимизации подходов к их ранней диагностике, профилактике и реабилитации.

В диссертационной работе впервые в отечественной практике проанализирована частота делириозных и аффективных расстройств (патологическая усталость, апатия, посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)) после инсульта. Изучены клинические и клиничко-патогенетические корреляты постинсультных психоневрологических расстройств. Оптимизирована классификация патологической усталости после инсульта. Автором осуществлен перевод на русский язык, адаптация и изучение психометрических свойств диагностических шкал для оценки постинсультных психоневрологических расстройств. В рамках диссертационного исследования проведено испытание эффективности

программы профилактики делирия в остром периоде и курса обучения в рамках комплексной реабилитации пациентов с патологической усталостью в раннем восстановительном периоде инсульта.

Следовательно, высокая степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений, так как базируется на достаточном клиническом материале (n=642), применении современных методов исследования и качественной статистической обработке полученных результатов.

3. Научная и практическая значимость работы

В представленной работе продемонстрирована высокая частота делирия в остром периоде, патологической усталости, депрессии, апатии и ПТСР в раннем восстановительном периоде инсульта. Частота ПТСР особенно высока после субарахноидального кровоизлияния. Показано, что развитие делирия связано с острыми и хроническими церебральными факторами, соматогенными и ятрогенными факторами. Развитие патологической усталости коррелировало с поражением структур кровоснабжаемых из вертебробазилярной сосудистой системы, высоким уровнем катастрофизации, низким уровнем базовой физической активности, наличием соматической патологии в фазе декомпенсации, в то время как депрессия была связана с выраженностью неврологического дефицита, а апатия – с хроническим поражением лобно-подкорковых структур. На основании полученных данных высказано суждение о гетерогенности психоневрологических расстройств после инсульта. Выявленные корреляты психоневрологических расстройств после инсульта позволяют выделять группы риска по их развитию. Результаты работы также могут использоваться для будущих, более детальных, исследований патогенеза названных расстройств.

Для целей ранней диагностики психоневрологических расстройств переведены, адаптированы и изучены психометрические инструменты; оптимизирована классификация постинсультной усталости. Разработаны и

изучены программы профилактики делирия в остром периоде инсульта и обучения в рамках постинсультной реабилитации.

4. Объем и структура диссертации

Объем и структура диссертации полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация изложена на 319 страницах и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной методам исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Во введении показана актуальность проблемы, ее научная новизна и практическая значимость проведенного исследования

В обзоре литературы отражены современные представления об эпидемиологии, патогенезе, доступных методах диагностики и реабилитации постинсультных психоневрологических расстройств. Подчеркнута недостаточная изученность названных расстройств, а также отсутствие валидизированных инструментов для их ранней диагностики и методов профилактики, лечения и реабилитации с доказанной эффективностью. Во второй главе представлены материал и методы исследования.

Третья глава посвящена изучению частоты и клинических и клинико-патогенетических корреляций психоневрологических расстройств в остром и восстановительном периодах инсульта. В четвертой главе проведено изучение переведенных и адаптированных в ходе исследования психометрических шкал для диагностики и оценки тяжести названных расстройств. В пятой главе приведены результаты испытания разработанных автором программ профилактики делирия в остром периоде инсульта и обучения в рамках комплексной реабилитации пациентов с постинсультной усталостью.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и логически вытекают из результатов исследования, полностью соответствуют поставленным задачам.

Библиография содержит ссылки: 91 - отечественных и 228 - зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 87 таблицами, 25 рисунками, 4 клиническими наблюдениями.

Замечаний по оформлению работы нет.

5. Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По результатам диссертационного исследования опубликовано 50 печатных работ, в том числе 19 работ в ведущих рецензируемых научных журналах, определенных ВАК Министерства образования и науки РФ, 8 работ в рецензируемых иностранных журналах, включенных в базы данных Scopus и Web of Science и 2 главы в коллективных монографиях («Боль», «Cognitive and behavioral neurology of stroke»).

6. Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

В автореферате в полном объеме отражено основное содержание диссертационной работы, выводы и практические рекомендации.

7. Замечания.

В работе имеются отдельные стилистические неточности. В ходе ознакомления с работой возник вопрос дискуссионного характера: Каково влияние патологической усталости на долгосрочный прогноз инсульта? Высказанные замечания не носят принципиального характера и не снижают ценности проведенной автором работы.

Принципиальных замечаний к выполненной работе нет.

8. Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней».

Диссертация соискателя Кутлубаева Мансура Амировича «Постинсультные психоневрологические расстройства: клинические и

клинико-патогенетические корреляции, методы ранней диагностики и реабилитации», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной, самостоятельно выполненной научно – квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для неврологии научной проблемы – своевременной диагностики и патогенетически обоснованной коррекции психоневрологических расстройств после инсульта.

Диссертация имеет существенное теоретическое и практическое значение для здравоохранения и соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.06 - психиатрия.

профессор кафедры неврологии,
нейрохирургии и медицинской генетики
лечебного факультета ГБОУ ВПО Российский
национальный исследовательский медицинский
университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
д.м.н., проф.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова

тел: (495) 434-1422

e-mail: annabogolepova@yandex.ru

Боголепова А.Н.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных

Боголепова А.Н.

Подпись д.м.н., проф., Боголеповой
ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ГБОУ ВПО

Российский национальный исследовательский

медицинский университет им. Н.И. Пирогова

Минздрава России, д.б.н., проф.

Максина А.Г.

09.03.16.