

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации Боголеповой Анны Николаевны на диссертационную работу Глебовой Ольги Валерьевны " Механическая стимуляция опорных зон стоп в остром периоде инсульта", представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности "14.01.11 - нервные болезни".

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационное исследование Глебовой Ольги Валерьевны посвящено изучению влияния механической стимуляции опорных зон стоп на восстановление двигательных функций, функций опоры и ходьбы в остром периоде инсульта у больных с двигательными нарушениями различной степени выраженности, что является важной медико-социальной проблемой. Актуальность изучаемой проблемы объясняется тем, что 80 – 90% больных в остром периоде инсульта имеют гемипарез различной степени выраженности. При этом в настоящее время проведены единичные исследования, посвященные ранней реабилитации больных, начиная с первых суток развития инсульта. Интерес вызывает тот факт, что данный метод, в отличие от традиционных методов реабилитации может применяться у больных с нестабильной гемодинамикой, так как механическая стимуляция опорных зон стоп выполняется пассивно.

Также мало изученным остается вопрос о влиянии данного метода на мышечный тонус у больных в остром периоде инсульта. Исследования, посвященные изучению влияния механической стимуляции опорных зон стоп на мышечный тонус, выполнялись лишь в эксперименте в условиях

невесомости на здоровых испытуемых. Было показано, что механическая стимуляция опорных зон стоп влияет на позно-тоническую мускулатуру, тем самым нормализует мышечный тонус у испытуемых с мышечной гипотонией.

Важным является влияние механической стимуляции на темп восстановления функции опоры и ходьбы, поскольку самостоятельная ходьба имеет важное социальное значение.

Цель исследования: изучить влияние раннего включения механической стимуляции опорных зон стоп на восстановление двигательных нарушений и функций опоры и ходьбы в остром периоде инсульта.

Достоверность и новизна результатов работы

Впервые выполнено клинико-инструментальное исследование, изучающее вязко-эластические свойства мышц и реорганизацию супраспинальных структур, отвечающих за ходьбу в остром периоде инсульта у больных, получавших помимо традиционных методов реабилитации комплекс механической стимуляции опорных зон стоп с первых часов развития инсульта и без ее применения. Было показано, что под влиянием механической стимуляции опорных зон стоп начинает формироваться паттерн активации супраспинальных структур, отвечающих за локомоцию, что не было выявлено у пациентов контрольной группы. Также выявлено, что занятия на имитаторе подошвенной нагрузки «Корвит» способствуют повышению мышечного тонуса в случае гипотонии и его снижению при спастичности, т.е. является методом профилактики развития спастичности.

Достоверность и обоснованность всех положений и выводов диссертационного исследования обеспечена серьезностью положений, выносимых на защиту, комплексом использованных в работе методов. Применяемые автором методы исследования свидетельствуют о высоком уровне работы, достоверности полученных результатов и выводов оппонируемой диссертации.

Комплекс методов исследования соответствует поставленным целям и задачам исследования и выводам, сделанным на основе полученных результатов.

Научная и практическая значимость работы

В ходе выполнения исследования автором установлено, что наиболее эффективно применение данного метода реабилитации у больных с локализацией очага в задней ножке внутренней капсулы, в правом полушарии большого мозга, а также у пациентов с кардиогенным эмболическим инсультом, что вероятнее всего объясняется большим объемом очага поражения. Наиболее эффективным этот метод оказался у больных с сахарным диабетом, у которых, как известно, восстановление нарушенных функций происходит медленнее, по сравнению с пациентами без сахарного диабета. т.е у пациентов с "неблагоприятным" реабилитационным прогнозом.

Исследование также показало, что механическая стимуляция опорных зон стоп нормализует мышечный тонус у больных с гипотонией и снижает его у больных со спастичностью, таким образом показано, что данный метод является методом профилактики спастичности.

Показано, что у пациентов, получавших дополнительно механическую стимуляцию опорных зон стоп при выполнении фМРТ отмечается начало формирования паттерна активации зон, отвечающих за локомоцию.

С практической точки зрения этот метод ценен тем, что он может применяться у пациентов с первых суток развития инсульта, даже у тех, которым противопоказаны другие методы реабилитации из-за нестабильной гемодинамической нестабильности.

Объем и структура диссертации

Диссертация изложена хорошим литературным языком, написана по классическому плану. Диссертация изложена на 129 страницах машинописного текста, иллюстрирована 25 рисунками и содержит 37 таблиц. Работа состоит из введения, обзора литературы, методов исследования, 5 глав результатов исследования, выводов, обсуждения полученных результатов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический

указатель включает 136 источников, в том числе 43 работ отечественных и 93 иностранных авторов. Выводы и практически рекомендации четко отражают решение поставленной цели и задачам исследования.

Литературный обзор посвящен вопросам ранней реабилитации больных в остром периоде инсульта, достаточно полно отражает результаты исследований, полученные различными авторами. В нем приведены данные о сроках развития и патогенезе спастичности в паретичных конечностях. Анализируется эффективность различных методов реабилитации больных в остром периоде инсульта. Также освещена проблема малой изученности вопросов проведения реабилитационных мероприятий больных с нестабильной гемодинамикой.

В главе материалы и методы приводится характеристика обследованных больных и методов исследования.

Обследованы 56 пациентов, поступивших на лечение в острейшем периоде инсульта различного генеза, с двигательными нарушениями различной степени выраженности. Всем пациентам выполнен неврологический осмотр с использованием шкал NIHSS, Fugl-Meyer, Barthel, Rankin. 13 пациентам выполнена фМРТ, 21 пациенту проводилась оценка вязко-эластических свойств мышц.

Статистическая обработка данных проводилась с помощью критерия Мана-Уитни (U-тест) и парного теста Вилкоксона с применением пакета прикладных программ Statistica 7.0. Данные представлены в виде медианы и 25%, 75% квартилей медианы.

В главах, посвященных результатам собственного исследования, выявлено:

1. Использование механической стимуляции опорных зон стоп в остром периоде инсульта позволяет ускорить темп восстановления функции баланса и ходьбы.
2. Метод наиболее эффективен у больных с тяжелым инсультом, при локализации очага в задней ножке внутренней капсулы, у пациентов с

большими инфарктами, обусловленными кардиогенной тромбоэмболией, а также у пациентов с сахарным диабетом.

3. Включение механической стимуляции опорных зон стоп в программу реабилитации способствует нормализации мышечного тонуса, т.е. может являться способом профилактики развития спастичности в паретичной ноге..

4. По данным фМРТ механическая стимуляция способствует формированию паттерна активации супраспинальных структур, отвечающих за локомоцию в раннем реабилитационном периоде.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

Материалы диссертации в полной мере представлены в 5 научных работах из них 3 в журналах, рекомендуемых ВАК, а также доложены на конференциях.

Соответствие автореферата основным положения диссертации

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

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет

Заключение

Таким образом, диссертация Глебовой Ольги Валерьевны «Механической стимуляции опорных зон стоп в остром периоде инсульта» представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи ранней реабилитации больных в остром периоде инсульта, имеющей важное значение для неврологии.

Работа Глебовой Ольги Валерьевны полностью соответствует требованиям, пункта 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденных

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

Официальный оппонент

доктор медицинских наук,

профессор кафедры неврологии,

нейрохирургии и медицинской

генетики ГБОУ ВПО РНИМУ им.

Н.И.Пирогова Минздрава России

А.Н. Боголепова

117997 г. Москва,

ул. Островитянова, д.1

Подпись доктора медицинских

наук, профессора А.Н. Боголеповой

ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь

ГБОУ ВПО РНИМУ им.

Н.И. Пирогова Минздрава Росси

д.м.н., профессор

А.Г. Максина