

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации А.В. Чацкой «**Вегетативные и когнитивные функции при цереброваскулярных заболеваниях на фоне метаболического синдрома (клинико-нейрофизиологическое исследование)**», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – **нервные болезни**.

Актуальность работа обусловлена ростом заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистой патологии, и необходимостью изучения факторов риска, коморбидных заболеваний. Доказано участие метаболического синдрома как фактора риска развития сосудистых заболеваний. При этом, развитие микро- и макро-ангиопатии утяжеляет течение самого метаболического синдрома, приводит к прогрессированию осложнений. Таким образом, патогенез неврологических нарушений на фоне метаболического синдрома сложен и обуславливает высокую частоту их развития. Известно, что к моменту постановки диагноза сахарный диабет 2 типа у большинства больных выявляются в той или иной степени выраженности неврологические расстройства. В связи с этим важно изучение возможностей диагностики поражения центральной и периферической нервной системы на ранней стадии.

Нейрофизиологические методики чувствительны в диагностике неврологических нарушений, в том числе на ранних, доклинических стадиях, что делает актуальным изучение особенностей показателей доступных методик (ЭЭГ, вызванные потенциалы). Несмотря на широкое использование методов магнитно-резонансной томографии, нейрофизиологические методики не потеряли свою актуальность. Изменения функциональной активности нервной системы может быть ранее замечено, чем структурное повреждение вследствие хронического, подострого сосудистого процесса.

**Научная новизна** данного исследования заключается в том, что на высоком научном уровне проведено комплексное исследование вегетативных

и когнитивных функций у пациентов с цереброваскулярными заболеваниями в сочетании с метаболическим синдромом, с использованием компьютерной ЭЭГ, вегетативных и когнитивных вызванных потенциалов.

Изучены особенности вегетативного профиля и когнитивных нарушений в зависимости от выраженности заболевания и наличия отдельных составляющих метаболического синдрома: ожирения, инсулинорезистентности, артериальной гипертензии, сахарного диабета 2 типа, уточнены особенности взаимовлияния тех или иных компонентов заболевания у пациентов, страдающих метаболическим синдромом.

Полученные данные предполагают возможность определения рисков поражения нервной системы в результате отдельных компонентов метаболического синдрома. Проведена оценка функциональной активности головного мозга, в том числе в сопоставлении с вегетативными нарушениями у больных с цереброваскулярными заболеваниями в сочетании с метаболическим синдромом.

Была также проанализирована эффективность метода вегетативных вызванных потенциалов с использованием функциональных проб: пробы с гипервентиляцией и холодной пробы для оценки качества регулирования на уровне надсегментарного звена вегетативной нервной системы. Это очень важно учитывая участие нейроэндокринных механизмов в патогенезе метаболического синдрома.

Были разработаны количественные и качественные клинико-нейрофизиологические критерии оценки тяжести состояния и прогноза заболевания у больных с хронической сосудистой патологией головного мозга в сочетании с метаболическим синдромом. Было показано, что за счет введения в протокол обследования нейрофизиологических методик (ЭЭГ, кожно-симпатические, когнитивные вызванные потенциалы – Р300) расширяет диагностическую базу, позволяет верифицировать вегетативные и когнитивные нарушения.

**Теоретическая и практическая значимость работы** состоит в расширении и усовершенствовании возможностей диагностики и оценки выраженности вегетативных и когнитивных расстройств у больных с цереброваскулярными заболеваниями на фоне метаболического синдрома. Использование нейрофизиологических методик позволяет диагностировать ранние, доклинические формы вегетативных и когнитивных расстройств.

Автореферат написан по классической схеме, полностью отражает суть и содержание диссертационной работы. В исследовании было использовано достаточное количество наблюдений (90 пациентов с цереброваскулярной патологией 16 лиц группы нормы), цели и задачи четко сформулированы, использованы современные, высокоинформативные методы исследования, проведена статистическая обработка материала с использованием современных методов статистики.

**Выводы и практические рекомендации** полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

По материалам диссертации опубликовано 16 печатных работ, из них 2 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, в которых отражены все основные результаты исследования.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Чацкой Анны Викторовны «Вегетативные и когнитивные функции при цереброваскулярных заболеваниях на фоне метаболического синдрома (клинико-нейрофизиологическое исследование)» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – диагностика вегетативных и когнитивных нарушений у больных с хронической цереброваскулярной патологией в сочетании с метаболическим синдромом, выполненной самостоятельно на высоком научном уровне, и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата наук, а ее автор Чацкая А.В. заслуживает присуждения  
искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.11 – нервные болезни.

Брутян Амаяк Грачевич

Кандидат медицинских наук, заведующий лабораторией  
клинической нейрофизиологии

ФГБУ ГНЦ «Федеральный медико-биологический  
центр им. А.И Бурназяна» ФМБА России,  
г. Москва, ул. Маршала Новикова, 23.

Тел. +7 (499)190-86-39

e-mail: abroutian@mail.ru

Даю согласие на сбор, обработку и хранение  
персональных данных

Подпись, ученую степень, ученое звание

Брутяна Амаяка Грачевича заверяю.

Голобородько Евгений Владимирович,

ученый секретарь, кандидат медицинских наук,

ФГБУ ГНЦ «Федеральный медико-биологический  
центр им. А.И Бурназяна» ФМБА России.

«24» мая 2016 г.

