

Отзыв

на автореферат диссертации 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, 14.01.06 – психиатрия

Известно, что значительная распространенность и тяжесть последствий церебральных инсультов определяют их большое социально-экономическое значение. Несмотря на то, что патогенез и клинические особенности церебральных инсультов, а также основные подходы к лечению в настоящее время в значительной степени изучены (Гусев Е.И., Скворцова В.И., 2001, 2009; Новикова Л.Б., 2012; Горбачев В.И. и соавт., 2013), уровень инвалидизации пациентов, обусловленный, в первую очередь, постинсультными двигательными и психоневрологическими расстройствами, по-прежнему остается высоким. Это диктует необходимость совершенствования диагностических и лечебно-реабилитационных мероприятий, проводимых в различные периоды инсульта и направленных на увеличение возможностей восстановления двигательных и других функций мозга, нарушенных в результате заболевания.

К психоневрологическим расстройствам относят когнитивные нарушения, расстройства сознания (делирий), а также целый ряд некогнитивных расстройств: депрессию, апатию, патологическую усталость (астению), тревожные расстройства (в том числе посттравматическое стрессовое расстройство – ПТСР) и другие (Скворцова В.И. и соавт., 2009). Несмотря на большое количество публикаций, посвященных постинсультным когнитивным расстройствам (Вахнина Н.В. и соавт., 2009; Шахпаронова Н.В. и соавт., 2010; Полунина А.Г. и соавт., 2012; Brandt T. et al., 2000; Ivan S. et al., 2004) и постинсультной депрессии (Парфенов В.А., 2014; Гусев Е.И., Боголепова А.Н., 2014; Carson A. et al., 2010; Robinson R.G., 2010), мало внимания уделяется другим постинсультным психоневрологическим расстройствам. Также в настоящее время в отечественной клинической практике недостаточно широко используются специальные шкалы для их диагностики.

Важным шагом в решении данной проблемы является диссертационная работа М.А.Кутлубаева, посвященная изучению структурно-динамических особенностей и клинико-лабораторно-нейровизуализационных корреляций неврологических и психоневрологических расстройств в остром и восстановительном периодах инсульта с целью оптимизации подходов к их ранней диагностике, профилактике и реабилитации.

Автором диссертационной работы было проведено комплексное клинико-нейропсихологическое, лабораторное и инструментальное обследование 642 пациентов в остром и восстановительном периодах

инсульта (338 мужчин и 304 женщин). На первом этапе исследования изучались клинические и лабораторно-инструментальные характеристики и их связь с развитием делирия у пациентов в остром периоде инсульта. На втором этапе у пациентов в раннем восстановительном периоде инсульта оценивались неврологический и когнитивный дефицит, степень функциональных ограничений, наличие и выраженность депрессии, патологической усталости, апатии, ПТСР с помощью соответствующих шкал, а также данные компьютерной томографии головного мозга и результаты клинического и биохимического исследований крови. На третьем этапе исследовались психометрические свойства адаптированных автором шкал для экспресс-диагностики делирия и оценки патологической усталости, утомляемости, депрессии и апатии после инсульта; также был проведен сравнительный анализ Монреальской шкалы оценки когнитивных функций (MoCa), краткой шкалы оценки психического статуса (MMSE) и теста рисования часов в оценке причин патологической утомляемости после инсульта. На четвертом этапе оценивалась эффективность разработанных автором программ профилактики делирия и обучения реабилитации пациентов с патологической усталостью после инсульта.

Научная новизна диссертационной работы М.А.Кутлубаева, заключается в том, что впервые в отечественной клинической практике установлена высокая частота психоневрологических расстройств в остром и восстановительном периодах инсульта, продемонстрирована их клинко-патогенетическая гетерогенность. Уточнены клинические и клинко-патогенетические корреляты делирия в остром периоде инсульта, а также корреляты постинсультной депрессии у пациентов с выраженными речевыми нарушениями. Показан более высокий риск развития ПТСР после субарахноидальных кровоизлияний и преимущественно психологические механизмы его развития у пациентов после инсульта. Установлены различия между патологической усталостью и утомляемостью: патологическая усталость является самостоятельным феноменом, патологическая утомляемость отражает влияние неврологического дефицита на повседневное функционирование пациента. Доказана предпочтительность теста Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCa) в диагностике когнитивного дефицита как причины патологической утомляемости после инсульта.

Для клинической практики важны выводы автора о необходимости раннего выявления и коррекции психоневрологических расстройств при ведении пациентов в остром и восстановительном периодах инсульта с целью оптимизации лечебно-реабилитационных мероприятий. Доработана и обоснована классификация патологической усталости после инсульта в зависимости от механизмов ее развития. Адаптированы для использования в отечественной клинической практике шкалы для экспресс-диагностики делирия и оценки патологической усталости, утомляемости, депрессии и апатии после инсульта. Автором разработаны и апробированы программа профилактики делирия в остром периоде инсульта, сокращающая его

длительность, а также программа обучения в рамках реабилитации пациентов с патологической усталостью после инсульта, позволяющая снизить уровень патологической усталости и тревожности.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертации научно обоснованы и логично вытекают из содержания работы. Материалы диссертационной работы обсуждались на российских и международных конгрессах и конференциях, отражены в 50 печатных работах, в том числе 19 публикациях в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, 8 публикациях в иностранных журналах, включенных в базы данных Scopus и Web of Science, 2 главах в коллективных монографиях.

Таким образом, по актуальности темы, методическому уровню проведенных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Кутлубаева Мансура Амировича «Постинсультные психоневрологические расстройства: клинические и клинико-патогенетические корреляции, методы ранней диагностики и реабилитации», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.06 – психиатрия, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Кутлубаев Мансур Амирович заслуживает присуждения искомой научной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.06 – психиатрия.

Слюсарь Т.А.

Зав. кафедрой нервных болезней
и восстановительной медицины ФДПО,
доктор медицинских наук, профессор
ГБОУ ВПО Тверской ГМУ МЗ РФ
170100 г. Тверь, ул. Советская, 4,
тел. 8-915-703-1968
e-mail: nikvest@tvcom.ru

Даю согласие на сбор,
обработку и хранение персональных данных

Подпись, ученую степень, ученое звание Слюсарь Т.А.

Подпись	<i>Слюсарь Т.А.</i>
Зам. нач. управления кадр.	



15.03.16