

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры неврологии Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения РФ**

**Фёдоровой Наталии Владимировны**

**на диссертационную работу Юдиной Елизаветы Николаевны**

**«Морфофункциональные изменения головного мозга при**

**болезни Гентингтона»,**

**представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук**

**по специальности «14.01.11 - нервные болезни»**

### **Актуальность темы выполненной работы**

В последние годы болезнь Гентингтона рассматривается в качестве «модельной» формы для изучения нейродегенеративной и генетической патологии ЦНС, так как имеет аутосомно-доминантный характер наследования, поздний дебют при полной пенетрантности мутантного гена и абсолютную детерминированность болезни у носителей мутации. Многолетнее неуклонно прогрессирующее течение болезни Гентингтона с нарастающими двигательными расстройствами, постуральной нестабильностью; нередко с выраженными психотическими проявлениями; значительная инвалидизация пациентов; наличие группы риска среди членов семьи; а также отсутствие этиологического и патогенетического лечения накладывают огромный груз на всю семью больного, обусловливая социальную значимость данного заболевания. Болезнь Гентингтона находится в центре внимания исследователей также в связи с возможностью наблюдения за нейродегенеративным процессом на латентной доклинической стадии заболевания. В последние годы изучаются и разрабатываются принципиально новые экспериментальные подходы к лечению БГ, в том числе и различные методы инактивации мутантного гена или его продукта.

В настоящее время, несмотря на значительное внимание к проблеме выявления биомаркеров при болезни Гентингтона и множество предложенных для

этой цели весьма чувствительных техник, разнообразные новейшие методы нейровизуализации остаются ведущими с точки зрения объективизации нейродегенеративного процесса. Один из них – воксель-ориентированная морфометрия. Метод воксель-ориентированной морфометрии – это методика специальной математической обработки МРТ-изображений, основной целью которого является выявление изменений объёмов серого и/или белого вещества головного мозга, с помощью которого можно проводить корреляционный анализ между объёмом головного мозга и определёнными клиническими признаками нейродегенеративного заболевания. Воксель-ориентированная морфометрия хорошо зарекомендовала себя как в срезовых, так и в продолженных исследованиях: атрофический процесс при болезни Гентингтона может быть визуализирован за много лет до клинического дебюта заболевания. Тем не менее, воксель-ориентированная морфометрия очень часто используется в комплексе с другими методами нейровизуализации или нейрофизиологическими методами для выявления более широких анатомо-функциональных характеристик и сопоставления полученных данных. Несмотря на то, что классические нейрофизиологические изменения подробно описаны при болезни Гентингтона, корреляции между показателями когнитивных вызванных потенциалов и атрофическими ВОМ-изменениями головного мозга чётко не установлены. Таким образом, существует необходимость дальнейших исследований в области валидации нейровизуализационных и нейрофизиологических биомаркёров нейродегенеративного процесса при болезни Гентингтона.

**Цель** диссертационной работы была сформулирована следующим образом: провести оценку изменений головного мозга у носителей гена болезни Гентингтона на разных этапах нейродегенеративного процесса методами когнитивных вызванных потенциалов Р300 и воксель-ориентированной морфометрии, а также определение взаимосвязи между выявленными изменениями и клиническими характеристиками заболевания.

**Достоверность и новизна результатов работы** не вызывают сомнений. В результате проведенного исследования получены новые данные, которые с помощью статистической обработки и применения современного комплекса математических методов позволили детально оценить динамику различных

нейродинамических процессов при развитии нейродегенеративного процесса у носителей мутантного гена БГ.

Впервые на российской популяции изучены особенности распространения атрофии серого вещества головного мозга у носителей гена НТТ на разных стадиях нейродегенеративного процесса (доклинической, латентной, развёрнутой клинической) методом воксель-ориентированной морфометрии. Выявлены отделы головного мозга, объём которых коррелирует с различными клиническими признаками, а также с нейрофизиологическими показателями – латентностью Р300 когнитивных вызванных потенциалов. Оценена асимметрия нейродегенеративного процесса при болезни Гентингтона, показана топография прогрессирования нейродегенеративного процесса при динамическом наблюдении.

### **Научная и практическая значимость работы**

Метод воксель-ориентированной морфометрии позволяет объективизировать прогрессирование нейродегенеративного процесса при динамическом наблюдении за пациентами с болезнью Гентингтона, что создаёт предпосылки для использования количественных морфометрических показателей в качестве биомаркёров заболевания. Комбинация воксель-ориентированной морфометрии и когнитивных вызванных потенциалов Р300 имеет высокий потенциал для ранней прижизненной диагностики доклинической стадии нейродегенеративного процесса у носителей мутантного гена НТТ. Это может помочь в формировании групп «высокого риска» с целью реализации специальных программ наблюдения и осуществления в будущем стратегии превентивной терапии.

Результаты, полученные автором настоящей диссертационной работы, позволяют разработать подходы к прижизненному мониторингу нейродегенеративного процесса при болезни Гентингтона, что необходимо для оценки эффективности проводимой терапии.

### **Объём и структура диссертации**

Диссертация построена по классическому типу, изложена на 107 листах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка литературы из 151 источника (19 отечественных и 132 зарубежных авторов), иллюстрирована 25 рисунками и 22 таблицами.

**В литературном обзоре** достаточно полно приведены результаты исследований, полученные отечественными и зарубежными авторами. Подробно проанализирована возможность прижизненного мониторинга течения нейродегенеративного процесса с помощью воксель-ориентированной морфометрии и нейрофизиологических методов. Обзор отражает достаточную осведомленность диссертанта в вопросах изучаемой проблемы.

Во второй главе приводится описание обследованных лиц и методов исследования, дизайн исследования. Обследовано 24 пациента, 11 доклинических носителей мутантного гена НТТ и 35 клинически здоровых людей.

Использованы следующие методы исследования:

- оценка двигательной системы по шкале UHDRS;
- оценка когнитивных функций по шкале MoCa;
- оценка функциональной активности;
- генетическое тестирование;
- исследование когнитивных функций с помощью когнитивных вызванных потенциалов;
- МРТ головного мозга и ВОМ.

Полученные данные подверглись статистической обработке.

В третьей, четвёртой и пятой главах проводится анализ полученных данных и их обсуждение.

В результате исследования установлено:

- На доклинической стадии болезни Гентингтона при исследовании когнитивных вызванных потенциалов выявлено статистически значимое увеличение латентности P300 по сравнению со здоровыми людьми того же возраста, что делает результаты исследования клинически важными.
- Обнаружено значимое снижение объёма серого вещества головного мозга как в группе манифестных больных с болезнью Гентингтона, так и в группе доклинических носителей мутантного гена НТТ.
- У больных с болезнью Гентингтона выявлены определённые локальные изменения головного мозга, включающие:
  - атрофию серого вещества в стриатуме с двух сторон,
  - атрофию структур, образующих подкорково-таламо-корковые пути,

- атрофию серого вещества в средней лобной извилине и хвостатом ядре.
- У доклинических носителей мутантного гена НТТ обнаружена локальная атрофия скрлупы и островка.
- В обеих группах атрофия была больше выражена в доминантном (для правшей) левом полушарии.
- Количество ЦАГ-повторов, отражающих тяжесть заболевания, у больных болезнью Гентингтона и доклинических носителей мутантного гена НТТ коррелировало с выраженностью атрофии общего объема серого вещества и выраженной атрофии хвостатого ядра и скрлупы с двух сторон.
- Степень выраженности когнитивных нарушений у больных болезнью Гентингтона коррелировала с атрофией коры лобных, височных долей и лимбической системы, а двигательных нарушений – с атрофией лобных извилин.

Настоящее исследование является первой в отечественной литературе работой по изучению структурных изменений головного мозга у пациентов БГ и доклинических носителей мутантного гена НТТ с помощью ВОМ.

Основные положения диссертации отражены в пяти выводах. Выводы базируются на собственных данных, их обоснованность подтверждена результатами статистической обработки.

Таким образом, для решения поставленных задач автором осуществлён большой объём исследований и проведён тщательный анализ полученных данных.

В целом, использованные диссидентов методы исследования и анализа полученных результатов обоснованы и соответствуют цели и задачам работы.

Практические рекомендации формулируют возможности использования полученных результатов в реальной клинической деятельности.

#### **Сведения о полноте опубликованных научных результатов**

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе 3 печатных работы в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК. Сделано три научных доклада.

## **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации Юдиной Е.Н. 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 работе нет.

## **Заключение**

Диссертация Юдиной Е.Н. «Морфофункциональные изменения головного мозга при болезни Гентингтона» является законченным научно-квалификационным исследованием, выполненным под руководством д.м.н., проф. С.Н. Илларионшина и научного консультанта к.м.н. Р.Н. Коновалова. Совокупность сделанных и достоверно обоснованных автором научных положений, выводов и практических рекомендаций можно квалифицировать как новое важное решение актуальной задачи медицинской науки – поиск надёжных биомаркёров патологического процесса при нейродегенеративных заболеваниях (в частности, при болезни Гентингтона).

Работа Юдиной Е.Н. по своей научной новизне, практической значимости, актуальности полученных результатов полностью удовлетворяет всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,

профессор кафедры неврологии ГБОУ

ДПО «Российская медицинская

академия последипломного образования»

Министерства здравоохранения РФ

123

Н.В. Федорова