

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации 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

Известно, что значительная распространенность и тяжесть последствий острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК) определяют их большое социально-экономическое значение. Несмотря на то, что патогенез и клинические особенности ОНМК, а также основные подходы к лечению в настоящее время в значительной степени изучены (Гусев Е.И., Скворцова В.И., 2001, 2003; Fischer M., 2002), уровень инвалидизации пациентов, обусловленный, в первую очередь, постинсультными двигательными и когнитивными расстройствами, по-прежнему остается высоким. Это диктует необходимость совершенствования лечебно-реабилитационных мероприятий, направленных на увеличение возможностей восстановления двигательных и других функций мозга, нарушенных в результате инсульта. В настоящее время в клинической практике двигательная реабилитация применяется в остром периоде инсульта, однако она ограничена в основном проведением пассивной гимнастики, лечением положением и массажем паретичных конечностей. В экспериментальных исследованиях, выполненных в ГНЦ РФ ИМБП РАН, была продемонстрирована роль опорной афферентации в контроле структурно-функциональной организации тонической реакции мышц и для профилактики позно-тонических нарушений, связанных с выпадением опорной стимуляции, был создан стимулятор опорных зон стопы «Корвит». Однако вопрос об использовании этого метода в остром периоде инсульта до последнего времени оставался открытым.

Важным шагом в решении данной проблемы является диссертационная работа О.В.Глебовой, посвященная изучению влияния раннего включения механической стимуляции опорных зон стоп на восстановление двигательных нарушений и функций опоры и ходьбы в остром периоде инсульта.

Автором диссертационной работы было проведено комплексное клинико-инструментальное обследование 56 пациентов, поступивших на лечение в острейшем периоде инсульта (1-7 сутки) и разделенных на 2 группы: основную (32 больных) и контрольную (24 пациента). Инструментальное обследование, помимо стандартных методов, включало функциональную магнитно-резонансную томографию головного мозга с применением пассивной сенсомоторной парадигмы, имитирующей процесс ходьбы, и исследование вязко-эластических свойств мышц паретичной голени с помощью прибора MyotonPRO. Больным как основной, так и контрольной группы проводился курс реабилитационных мероприятий, включавший лечебную физкультуру, массаж, нервно-мышечную электростимуляцию дистальных отделов паретичной руки и, при необходимости, вертикализацию на аппарате «Ergo». Пациенты основной группы дополнительно с первых суток инсульта получали

механическую стимуляцию опорных зон стоп на аппарате «Корвит» по специально разработанному протоколу в течение 3-х недель.

Научная новизна диссертационной работы О.В.Глебовой заключается в том, что впервые проведено клинико-инструментальное исследование мышечного тонуса и вязко-эластических свойств мышц, а также реорганизации супраспинальных структур, отвечающих за ходьбу, в остром периоде инсульта у больных, получавших помимо традиционных реабилитационных мероприятий механическую стимуляцию опорных зон стоп с первых часов развития инсульта. Автором также изучено влияние механической стимуляции опорных зон стоп на тяжесть неврологических нарушений, освоение больными навыков опоры и ходьбы.


Для клинической практики важны разработанные и внедренные автором метод и протокол занятий ранней реабилитации с применением стимулятора опорных зон стопы «Корвит» у больных с первых часов развития инсульта, находящихся в отделении ОНМК. Автором также установлено, что применение стимулятора опорных зон стопы «Корвит» у больных в остром периоде инсульта способствует нормализации мышечного тонуса, что позволяет рассматривать механостимуляцию опорных зон стоп как способ профилактики развития гипотонии и спастичности.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертации научно обоснованы и логично вытекают из содержания работы. Материалы диссертационной работы обсуждались на национальных и международных конференциях, отражены в 5 печатных работах, в том числе 3 статьях в журналах Перечня научных изданий, рекомендованных ВАК.

Таким образом, по актуальности темы, методическому уровню проведенных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Глебовой Ольги Валерьевны «Механическая стимуляция опорных зон стоп в остром периоде инсульта», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, соответствует требованиям ВАК РФ, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Зав. кафедрой нервных болезней
и восстановительной медицины
с курсом психического здоровья ФПДО
ГБОУ ВПО Тверская ГМА
Минздрава Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Г.А.Слюсарь

Подпись 
Зем. нач. управл.
2015

