

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора кафедры нервных болезней и нейрохирургии л/ф Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации Дамулина Игоря Владимировича на диссертационную работу Глебовой Ольги Валерьевны «Механическая стимуляция опорных зон стоп в остром периоде инсульта», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – «нервные болезни».

Актуальность темы выполненной работы

В настоящее время смертность от сердечно-сосудистых заболеваний занимает ведущее место среди причин летальности. Особую значимость в связи со значительной распространенностью эта проблема имеет для нашей страны. Медико-социальная значимость инсульта не вызывает сомнений. В мире каждый год отмечается 16 млн. новых, впервые в жизни возникших случаев инсульта. Об актуальности этой проблемы свидетельствует и то, что инсульт является наиболее частой причиной инвалидизации у взрослых. И хотя у некоторых больных возможно полное восстановление, у большей части пациентов остается резидуальный неврологический дефект, приводящий к инвалидизации. Так, от 25 до 74% больных среди выживших 50 млн во всем мире требуют или частичной помощи, или остаются полностью зависимы от постороннего ухода. И даже после интенсивных реабилитационных мероприятий умеренная или выраженная инвалидизация остается у 25-50% больных.

Одним из серьезных осложнений перенесенного инсульта является спастичность в пораженных конечностях, которая отмечается почти у 65% больных, перенесших инсульт. У больных со спастичностью существенно возрастает риск падений и, соответственно, травматизации, нередко возникают контрактуры, болевые синдромы, пролежни, остеопороз, тазовые расстройства и тромбофлебиты. Непосредственной причиной летального исхода этой категории больных могут быть сердечно-сосудистые, легочные или почечные осложнения. Несмотря на то, что спастичность считается одним из характерных признаков поражения кортикоспинального пути, в основе ее возникновения лежит поражение экстрапирамидных двигательных путей. Важную роль в регуляции мышечного тонуса играют ретикулоспинальные и вестибулоспинальные нисходящие пути.

Само по себе изолированное поражение пирамидных путей на уровне коры, ножек мозга, основания моста или пирамид продолговатого мозга не сопровождается повышением мышечного тонуса.

Диссертационная работа Глебовой Ольги Валерьевны посвящена изучению метода ранней реабилитации больных в остром периоде инсульта, посредством выполнения механической стимуляции опорных зон стоп и влияния данной методики на восстановление двигательных нарушений и функций опоры и ходьбы у больных с двигательными нарушениями различной степени выраженности.

Учитывая поставленную цель и значимость научных и практических задач, решаемых в диссертации, данное научное исследование является актуальным.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций,
сформулированных в диссертационной работе.**

Достаточное число наблюдений, комплексная оценка имеющихся нарушений и их динамики делают репрезентативным проведенное исследование. Используемые автором методы исследования и статистического анализа полученных данных свидетельствуют о высоком научном уровне работы, достоверности результатов и выводов, сформулированных в диссертации. Методы исследования, использованные автором, целиком соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

**Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций,
сформулированных в диссертации.**

Автором впервые проведена механическая стимуляция опорных зон стоп уже с первых суток инсульта различной локализации, причем даже у пациентов с нестабильной гемодинамикой, поскольку данный метод не требует от пациента физических усилий. В результате исследования было изучено влияние механической стимуляции опорных зон стоп на мышечно-тоническую систему больных в остром периоде инсульта. Исследования, посвященные изучению влияния механической стимуляции опорных зон стоп на мышечный тонус, ранее выполнялись лишь в эксперименте в условиях невесомости на здоровых испытуемых. Автором было показано, что механическая стимуляция опорных зон стоп влияет на позно-тоническую мускулатуру, тем самым способствуя лучшему восстановлению утраченных вследствие инсульта двигательных функций. Крайне важным является продемонстрированное в работе влияние механической стимуляции на темп восстановления функции опоры и ходьбы.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Объем и структура диссертации полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, методов исследования, результатов исследования, выводов, обсуждения полученных результатов, практических рекомендаций и списка литературы. Выводы и практически рекомендации четко отражают решение поставленной цели и задач исследования. Работа хорошо оформлена, иллюстрирована 25 рисунками и содержит 37 таблиц. Библиографический указатель включает 136 источников, в том числе 43 работ отечественных и 93 иностранных авторов. В приложение к работе приведены формализованные шкалы, использованные автором.

Во Введении отражено общее состояние проблемы, которой посвящена диссертационная работа, указаны цель и задачи исследования, определена ее научная новизна и практическая значимость, что обосновывает необходимость проведения данного исследования, а также приведены основные положения, выносимые на защиту.

Содержание обзора литературы показывает, что автором детально изучены и систематизированы работы, посвященные инсульту и методам реабилитации в его остром периоде, рассматриваются механизмы изменения мышечного тонуса у данной категории больных. Особое внимание уделено роли опоры в организации мышечно-тонической системы, а также методам коррекции постинсультных двигательных нарушений. Обзор литературы стилистически выверен и читается с большим интересом.

Во второй главе представлены основные методы исследования пациентов, принципы статистической обработки полученных данных, общая характеристика обследованных больных.

В третьей главе автор приводит детальное описание влияния механической стимуляции опорных зон стоп в остром периоде инсульта. Особое внимание уделяется динамике функции опоры и ходьбы. Рассматривается состояние тонуса в мышцах голени в первые сутки развития инсульта и его изменения под влиянием механической стимуляции опорных зон стоп. С помощью функциональной МРТ проведена оценка влияния на активацию супраспинальных структур имитатора подошвенной нагрузки «Корвит».

Результаты исследования представлены в полном объеме, отражают суть работы, наглядно иллюстрированы диаграммами и рисунками.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных данных. Подчеркивается, что наибольшая эффективность влияния механической стимуляции опорных зон стоп отмечается у больных с наиболее тяжелым двигательным дефицитом, с локализацией очага поражения в задней ножке внутренней капсулы, а также у пациентов с сахарным диабетом. Акцентируется внимание на том, что механическая стимуляция опорных зон стоп нормализует мышечный тонус у больных с гипотонией и снижает его у больных со спастичностью, таким образом показано, что данная методика является методом профилактики спастичности. Обсуждается то, что у пациентов, получавших дополнительно механическую стимуляцию опорных зон стоп, при выполнении функциональной МРТ отмечается начало формирования паттерна активации зон, отвечающих за локомоцию.

Приведенные в этой главе данные имеют большое как теоретическое, так и практическое значение.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы и логично вытекают из результатов собственных исследований автора и полностью отражают суть поставленных задач. Замечаний по оформлению диссертации нет.

Замечания

Следует остановиться на замечаниях, возникших при ознакомлении с работой.

1. Недостаточное внимание уделено динамике сенсорных нарушений, которые также нередко определяют степень выраженности постинсультных нарушений ходьбы.
2. В работе детально не оценивалось влияние локализации корковых и корково-субкортикальных очагов на характер когнитивных и эмоциональных расстройств, столь присущих данной категории больных.

Высказанные замечания не носят принципиального характера и не снижают ценности проведенной автором работы.

Принципиальных замечаний к выполненной работе нет.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Основные положения диссертации представлены в опубликованных работах, докладах на конференциях и автореферате. По теме диссертации опубликованы 5 научных работ, из них 3 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ. Кроме того, автором доложены результаты, полученные в работе, на трех конференциях.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

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

Заключение.

Таким образом, диссертация Глебовой Ольги Валерьевны «Механическая стимуляция опорных зон стоп в остром периоде инсульта», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной проблемы - ранней реабилитации больных в остром периоде инсульта, имеющей важное значение для неврологии.

По своей актуальности, научной новизне, способу решения поставленных задач и практической значимости диссертационная работа Глебовой Ольги Валерьевны «Механическая стимуляция опорных зон стоп в остром периоде инсульта» полностью соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Официальный оппонент,
профессор кафедры нервных болезней
и нейрохирургии
лечебного факультета
Первого МГМУ им. И.М.Сеченова
доктор медицинских наук

Димирович

Подпись профессора
факультета (Москва, ул.
И.В.Дамулина заверяю.

нейрохирургии лечебного
8-499-248-65-38) д.м.н.

Ученый секретарь
Первого МГМУ им.И.
профессор
доктор медицинских

Э.Н.Воскресенская