

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Заместитель директора ФГБУ «Санкт-Петербургский  
научно-исследовательский психоневрологический  
институт им. В.М. Бехтерева» Минздрава России

Заведующий кафедрой психиатрии и психоневрологии,  
проф. Ю.В. Попов

« 24 » \_\_\_\_\_ 2016 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Кутлубаева Мансура Амировича «Постинсультные психоневрологические расстройства: клинические и клинико-патогенетические корреляции, методы ранней диагностики и реабилитации», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.11 - нервные болезни и 14.01.06 – психиатрия.

### **Актуальность темы выполненной работы**

Психоневрологические расстройства широко распространены при органических заболеваниях головного мозга, в том числе в различные периоды церебрального инсульта. Расстройства сознания, в частности делирий, наиболее часто развивается в остром периоде инсульта. По данным зарубежных исследователей постинсультный делирий наблюдается у значительного числа пациентов; он является предиктором плохого исхода инсульта. В отечественной клинической практике уделяется недостаточное внимание постинсультным делириозным расстройствам: нет скрининговых психометрических инструментов, алгоритмов диагностики, лечения и профилактики. Требуется уточнение патогенетические механизмы делирия в

остром периоде инсульта. Лечение и профилактика делирия в остром периоде инсульта проводится эмпирически. Высока потребность в рандомизированных исследованиях для оценки эффективности различных подходов к реабилитации пациентов в остром периоде инсульта, которые бы позволили снизить риск развития депрессии.

В восстановительном периоде инсульта более актуальны депрессия и другие расстройства аффективного спектра. Депрессия после инсульта изучалась как неврологами, так и психиатрами. Она развивается у трети пациентов после инсульта. Описаны корреляты постинсультной депрессии, разработаны подходы к её ранней диагностике и лечению. Однако, подавляющее большинство авторов исследовали пациентов без значимых речевых нарушений, в то время как пациенты с афазиями составляют значительную долю пациентов после инсульта. Это обуславливает высокую актуальность изучения депрессии у пациентов с постинсультными нарушениями речи.

Значительно меньше чем постинсультная депрессия, изучены такие расстройства как патологическая усталость, апатия, тревожные расстройства. При этом их частота может превышать таковую депрессии. Расстройства аффективного спектра после инсульта могут снижать качество жизни пациентов, а по некоторым данным – даже увеличивать риск суицида. Механизмы развития названных расстройств изучены недостаточно. Неясны феноменологические различия между патологической усталостью и апатией. Мало внимания уделяется посттравматическому стрессовому расстройству после инсульта, которое может снижать приверженность пациентов к профилактическому лечению после инсульта. В отечественной клинической практике имеется недостаточное количество психометрических инструментов для оценки патологической усталости, апатии. Лечение постинсультной усталости и схожих аффективных расстройств в настоящее время разработано недостаточно.

## **Объем и содержание работы**

Диссертация Кутлубаева М.А. построена по общепринятому стандарту. Диссертация изложена на 319 страницах машинописного текста, иллюстрирована 25 рисунками, 87 таблицами, приведены 4 клинических наблюдения. Работа состоит из введения, обзора, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы, включающего 319 источников, из них 91 отечественных и 228 зарубежных, и приложения.

### **Связь диссертационной работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства, НИР**

Диссертационная работа Кутлубаева М.А. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы кафедры неврологии с курсами нейрохирургии и медицинской генетики ГБОУ ВПО БашГМУ МЗ РФ.

### **Цель исследования**

Изучить структурно-динамические особенности и клинико-лабораторно-нейровизуализационные корреляции неврологических и психопатологических расстройств в остром и восстановительном периодах инсульта с целью оптимизации подходов к их ранней диагностике, профилактике и реабилитации.

### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертационной работе Кутлубаева М.А. впервые в отечественной клинической практике всесторонне исследованы такие постинсультные психоневрологические расстройства, как делирий, патологическая усталость, апатия, посттравматическое стрессовое расстройство. Впервые выявлен ряд коррелятов постинсультного делирия. Переведены на русский язык и апробированы скрининговые шкалы для раннего выявления делирия в остром периоде инсульта. Исследована эффективность разработанной автором программы профилактики постинсультного делирия.

Впервые с использованием современных критериев доказательной медицины описан ряд клинических и клинико-патогенетических коррелятов постинсультных расстройств аффективного спектра. Отдельно изучены психоневрологические расстройства после субарахноидальных кровоизлияний. Переведены на русский язык и апробированы шкалы для оценки постинсультной патологической усталости, утомляемости, апатии, депрессии при афазии. Предложена классификации различных форм патологической усталости и алгоритм их диагностики. Проведено изучено эффективности курса обучения в коррекции патологической усталости после инсульта.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов (теоретическую и практическую значимость)**

Результаты исследования продемонстрировали высокую частоту психоневрологических расстройств после инсульта. Выявленные клинические и клинико-патогенетические корреляты позволили выделить группы риска развития психоневрологических расстройств среди пациентов в остром и восстановительном периодах инсульта, включая субарахноидальное кровоизлияние. Разработанные модели патогенеза психоневрологических расстройств позволят провести более углубленные исследования по механизмам их развития. Переведенные шкалы и опросники позволяют провести раннюю диагностику делирия, патологической усталости (астении), апатии после инсульта, а также депрессии при постинсультной афазии. Разработанная и изученные программа профилактики делирия позволяет снизить продолжительность последнего; программа обучения позволила уменьшить выраженность патологической усталости и тревоги в раннем восстановительном периоде инсульта.

### **Обоснованность и достоверность результатов**

Первичный научный материал получен с использованием адекватных и современных методов исследования, проведена качественная статистическая обработка полученных данных, что отвечает требованиям доказательной

медицины, и подтверждает достоверность достигнутых результатов, отличающихся новизной.

### **Личный вклад автора**

Кутлубаевым М.А. лично поставлены цели и задачи исследования, определены и разработаны методы исследования. Им лично составлен дизайн, проведен обзор, анализ и обобщение данных отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Лично автором проведена обработка данных, полученных по различным диагностическим шкалам для оценки неврологических и психических расстройств, проведен статистический анализ полученных данных. Подходы к диагностике, профилактике и реабилитации делириозных и некогнитивных психоневрологических расстройств, изложенные в печатных работах, разработаны автором самостоятельно. Основной объем клинических наблюдений выполнен непосредственно автором. Лично автором проведена подготовка полученного материала к публикации. Автор самостоятельно выделил основные факторы риска по развитию психоневрологических нарушений после инсульта, обосновал целесообразность классификации форм постинсультной патологической усталости. Формулировки положений, выносимых на защиту, выводов, практических рекомендаций принадлежат лично автору.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Результаты диссертационного исследования могут использоваться в обучении студентов медицинских ВУЗов, врачей-интернов, клинических ординаторов, аспирантов, в постдипломном образовании врачей-неврологов и психиатров. Данные по коррелятам психоневрологических расстройств могут использоваться в дальнейших работах по изучению их патогенеза. Переведенные, адаптированные и изученные психометрические шкалы, а также разработанные и исследованные методы профилактики делирия и реабилитации пациентов с патологической усталостью после инсульта могут

использоваться в клинической практике врачей-неврологов, психотерапевтов, психологов нейрососудистых отделений и реабилитационных центров.

### **Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах**

По теме диссертации опубликовано 50 печатных работ, полно отражающих содержание диссертационного исследования, в том числе 19 работ в ведущих рецензируемых научных журналах, определенных ВАК Министерства образования и науки РФ, 8 работ в иностранных журналах, включенных в базы данных Scopus и Web of Science, и 2 главы в коллективных монографиях («Боль в клинической практике» и «The Behavioral and Cognitive Neurology of Stroke»).

### **Замечания и вопросы**

Замечания:

1. Достаточно спорным представляется утверждение автора о том, что именно катастрофизация может выступать одним из механизмов развития патологической усталости после инсульта, поскольку катастрофизация охватывает только когнитивную составляющую мышления, но не затрагивает нейродинамические характеристики, в частности, истощаемость психических процессов, которая и является основой развития патологической усталости.
2. Автор указывает, что более высокая физическая активность до инсульта приводит к более благоприятным показателям после него. Эта находка не вполне получила свое развитие в тексте диссертации. В частности, можно постулировать (особенно в свете государственной политики, направленной на здоровый образ жизни), что физическая активность в течение жизни может выступать фактором профилактики тяжелых исходов в случае развития у пациента ОНМК.
3. В обзоре литературы и в списке использованной литературы недостаточно представлены работы представителей Ленинградской - Санкт-Петербургской психоневрологической школы - НИПНИ им. Бехтерева (О.А. Балунов, Н.В.Сафонова, В.А. Михайлов, Н.В.Семенова, Л.В. Лукина. Л.С. Круглов и

др.), Военно-медицинской академии (М.М.Одинак, В.Ю.Лобзин, А.Ю.Емелин и др.). Многие работы этих авторов согласуются с темой диссертации, представленной к защите.

1. Вопросы:

1. Из текста диссертационной работы не вполне ясно, рассматривает автор "патологическую усталость" и "астению" как тождественные понятия или видит между ними какие-либо различия.
2. Исходя из результатов работы, каковы перспективы использования психофармакологических средств в коррекции постинсультной усталости?
3. Уточните, какое вмешательство использовалось в качестве плацебо при исследовании эффективности обучения в реабилитации пациентов с постинсультной усталостью?

Вышеуказанные замечания не носят принципиального характера и не влияют на научную и практическую значимость представленной к защите диссертационной работы М.А. Кутлубаева.

### **Заключение**

Диссертация М.А. Кутлубаева «Постинсультные психоневрологические расстройства: клинические и клинико-патогенетические корреляции, методы ранней диагностики и реабилитации», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной, самостоятельно выполненной научно – квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для неврологии и психиатрии научной проблемы – исследование клинических и клинико-патогенетических корреляций, подходов к ранней диагностике и коррекции острых и хронических психоневрологических расстройств после инсульта.

Диссертация имеет существенное теоретическое и практическое значение для здравоохранения и соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает

присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.06. - психиатрия.

Отзыв обсужден и утвержден на совместном заседании проблемных комиссий «Психоневрология» и «Психиатрия» ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации 18 февраля 2016 года, протокол № 2.

Заместитель директора,  
Руководитель отделения реабилитации  
психоневрологических больных,  
главный научный сотрудник, д.м.н.

Михайлов В.А.

192019 Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, 3  
телефон: (812) 412-5406  
e-mail: vladmikh@yandex.ru  
Специальность: 14.01.11 - нервные болезни

Даю согласие на сбор,  
обработку и хранение персональных данных

Руководитель научно-организационного отдела  
главный научный сотрудник, д.м.н.

И.В.Семенова

Специальность 14.01.06 – психиатрия.

192019 Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, 3  
телефон: (812) 412-5406  
e-mail: mnoma@mail.ru

Даю согласие на сбор,  
обработку и хранение персональных данных

« 24 » февраля 2016 г.

