

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН, заслуженного деятеля науки России, лауреата Государственной премии СССР, руководителя отдела пограничной психиатрии ФГБУ "Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России Александровского Юрия Анатольевича на диссертацию Кутлубаева Мансура Амировича «Постинсультные психоневрологические расстройства: клинические и клиничко-патогенетические корреляции, методы ранней диагностики и реабилитации», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.06 - психиатрия.

### Актуальность избранной темы.

Постинсультные психоневрологические расстройства широко распространены в клинической практике и представляют собой междисциплинарную исследовательскую проблему. Они, наряду с классическими неврологическими нарушениями, оказывают негативное влияние на психическое состояние, качество жизни пациентов и связанный с этим прогноз инсульта, поэтому они требуют пристального внимания как со стороны неврологов, так и психиатров.

В остром периоде инсульта, из числа психических расстройств, особенно актуальны нарушения сознания, в частности наблюдаемые при развитии постинсультных делириозных расстройств. По данным зарубежных авторов частота делирия после инсульта достигает 30% и более. При этом следует подчеркнуть, что в отечественной литературе специальные клиничко-эпидемиологические исследования постинсультных делириозных расстройств отсутствуют, а механизмы их развития изучены недостаточно. Клиническая практика, вместе с тем, показывает, что у пациентов, перенесших делирий в остром периоде инсульта, выше уровень летальности, а также риск развития деменции и, соответственно, потребности в постороннем уходе впоследствии.

В раннем восстановительном периоде инсульта часто развиваются депрессивные и другие аффективные расстройства. Если постинсультная депрессия

достаточно хорошо изучена, то такие расстройства как апатия, астения, социально-стрессовое расстройство, развитие которого связано с социальными последствиями перенесенного инсульта, стали предметом исследований лишь в последние годы. При этом патогенез постинсультных психических расстройств остается недостаточно изученным. Неясны и феноменологические различия между депрессией, астенией и апатией, что требует отдельного их изучения; в отечественной психоневрологии анализ указанных клинико-диагностических проблем затруднен из-за отсутствия адаптированных психометрических инструментов для ранней диагностики и объективизации психических нарушений. Особое место при этом занимает лечение постинсультных аффективных расстройств, за исключением депрессии, которое разработано недостаточно. Все перечисленное обусловило актуальность выбранной темы диссертационной работы.

#### **Достоверность и новизна результатов диссертации**

Степень достоверности и обоснованности основных положений диссертации обеспечены достаточным объемом клинических наблюдений (642 пациента), выбором современных методов исследования и адекватных методов статистической обработки. Детальное описание использованных методов исследования обеспечивает потенциальную воспроизводимость полученных результатов.

Выводы соответствуют поставленным задачам и логически вытекают из полученных результатов собственных исследований. Практические рекомендации обоснованы проведенными исследованиями и могут использоваться в работе с пациентами, перенесшими инсульт.

Автором впервые в отечественной практике исследован ряд постинсультных психоневрологических расстройств. Показана высокая частота делирия в остром периоде, а также аффективных расстройств в раннем восстановительном периоде инсульта (включая субарахноидальное кровоизлияние). Продемонстрировано, что развитие делирия после инсульта связано с тяжестью инсульта, степенью хронического структурного поражения головного мозга, а также наличием соматических осложнений. Постинсультная патологическая усталость была наименее специфичным феноменом, и развивалась при участии церебральных

(вовлечение структур, кровоснабжаемых из вертебробазилярной системы), психофизиологических (высокий уровень катастрофизации, низкий уровень физической активности), соматических и других факторов. Развитие апатии было связано в основном с хроническим поражением головного мозга, депрессии – с выраженностью неврологического дефицита. Впервые автором в качестве особого феномена выделена патологическая утомляемость, как форма патологической усталости после инсульта. Изучены особенности депрессии у пациентов с постинсультной афазией.

Автором переведены на русский язык, адаптированы и изучены психометрические шкалы для ранней диагностики постинсультных психоневрологических расстройств. Разработаны программы для профилактики делирия в остром периоде инсульта и обучения в реабилитации пациентов с постинсультной усталостью, проведена оценка их эффективности.

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

Установленная диссертантом высокая частота психоневрологических расстройств после инсульта позволяют оптимизировать процесс комплексной реабилитации изучавшихся пациентов.

Выявленные клинические и клинико-патогенетические корреляты психоневрологических расстройств в разные периоды инсульта (включая субарахноидальное кровоизлияние) позволяют выделить группы риска по их развитию, продемонстрировать феноменологические различия между аффективными расстройствами, а также дают представление о возможных механизмах их развития.

Использованные психометрические шкалы могут быть применены в клинической практике для ранней диагностики делирия, аффективных расстройств у пациентов, перенесших инсульт (в том числе для уточнения дифференцированных вариантов депрессии у пациентов с постинсультной афазией).

Разработанные и апробированные в ходе диссертационной работы программа профилактики делирия в остром периоде инсульта и курс обучения в рамках комплексной реабилитации пациентов после инсульта могут быть внедрены в

повседневную практику нейрососудистых отделений для оптимизации ведения пациентов.

### **Объем и структура диссертации**

Диссертация Кутлубаева Мансура Амировича построена по традиционному плану. Она изложена на 319 страницах и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной материалам и методам исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

В первой главе результатов собственных исследований приведены данные по частоте, клиническим и клинико-патогенетическим сопоставлениям психоневрологических расстройств в остром и раннем восстановительном периодах инсульта; во второй главе представлены результаты исследования психометрических свойств переведённых и адаптированных шкал; в третьей главе приведены результаты апробации программы профилактики делирия в остром периоде инсульта и программы обучения в рамках комплексной реабилитации пациентов с постинсультной усталости.

Библиография содержит ссылки на 91 работу отечественных и 228 - зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 87 таблицами, 25 рисунками, 4 клиническими наблюдениями.

### **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

По результатам исследования опубликовано 50 печатных работ, в том числе 19 работ в ведущих рецензируемых научных журналах, определенных ВАК Министерства образования и науки РФ, 8 работ в рецензируемых иностранных журналах, включенных в базы данных Scopus и Web of Science и 2 главы в коллективных монографиях.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

В автореферате в полном объеме отражено основное содержание диссертационной работы, выводы и практические рекомендации.

### **Замечания.**

Принципиальных замечаний к работе нет. Ее представление к защите по двум специальностям вполне оправдано и свидетельствует о необходимости расширения междисциплинарных исследований в неврологии и психиатрии.

#### **Заключение.**

Диссертация **Кутлубаева Мансура Амировича «Постинсультные психоневрологические расстройства: клинические и клинко-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 на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы – изучение феноменологии, методов ранней диагностики, коррекции и реабилитации психоневрологических расстройств у пациентов, перенесших инсульт, имеющей важное значение для неврологии и психиатрии.

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.

Руководитель отдела пограничной психиатрии ФГБУ  
"Федеральный медицинский исследовательский центр  
психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России,  
д.м.н., профессор, чл-корр. РАН  
119992, г Москва, Кропоткинский пер., 23  
тел: (499) 193-10-84  
e-mail.: [alexandrovsky\\_u@mail.ru](mailto:alexandrovsky_u@mail.ru)

Даю согласие на сбор, обработку и хранение  
персональных данных

Подпись д.м.н., проф., чл-корр. РАН Александровский Ю.А.  
Ученый секретарь ФГБУ "Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, к.м.н. Александровский Ю.А.  
Шарф С.В.

09.03.16г.

