

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Богданова Рината Равилевича, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой неврологии института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» на диссертационную работу «Динамика когнитивных расстройств при противопаркинсонической (L-ДОФА) терапии и динамика нарушений ходьбы при нелекарственной коррекции у пациентов с болезнью Паркинсона»

Исмаиловой Сайкал Баатырбековны,

представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. – Неврология

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационное исследование Исмаиловой Сайкал Баатырбековны посвящено одному из самых распространенных нейродегенеративных заболеваний – болезни Паркинсона (БП), которая проявляется комплексом двигательных и недвигательных симптомов и имеет высокую медико-социальную значимость: несмотря на возраст-ассоциированность заболеваемости БП (болеют преимущественно люди старше 60 лет), все чаще выявляются случаи раннего дебюта болезни у лиц трудоспособного возраста, а имеющийся симптомокомплекс носит прогрессирующий характер и приводит к инвалидизации пациента. К ряду инвалидизирующих проявлений БП относятся прогрессирующие нарушения когнитивных функций (у 95% пациентов с БП выявляются когнитивные нарушения разной степени выраженности) и нарушение функции ходьбы с постуральной неустойчивостью. Известно, что большинство моторных проявлений БП значительно улучшаются при применении препаратов леводопы. При этом дисбазия и постуральные нарушения трудно поддаются коррекции. Учитывая обсуждаемые вероятные корреляции патогенеза формирования дисбазии и когнитивных нарушений у пациентов с БП, вопрос изучения динамики когнитивного статуса пациента с БП, принимающего препараты леводопы, а также разработка простого в применении, доступного для пациента и его родственников метода коррекции нарушений ходьбы, является актуальной научной задачей современной неврологии.

Научная новизна основных результатов работы

Впервые проведено нейропсихологическое обследование пациентов с БП 2,0–3,0 стадиями по модифицированной шкале Хен-Яра в разное время действия препаратов леводопы: на «пике» и «исходе» действия леводопы. По результатам данной оценки выявлены флуктуации когнитивного статуса в виде достоверного улучшения состояния когнитивных функций на «пике» действия леводопы и ухудшения на «исходе» действия леводопы.

Впервые в работе получены результаты объективной оценки кинематических параметров ходьбы у пациентов с БП 2,0–3,0 стадиями по модифицированной шкале Хен-Яра, с применением лазерного анализатора кинематических параметров ходьбы «ЛА-1».

Впервые разработан и апробирован новый метод коррекции нарушений ходьбы, основанный на активизации фазы переноса (метод АФП), который доказал свою эффективность не только в коррекции патологического стереотипа ходьбы при БП, но и улучшал состояние равновесия, снижал риск падений у пациентов с БП 2,0–3,0 стадией по модифицированной шкале Хен-Яра.

В работе проведена сравнительная оценка эффективности авторского способа коррекции нарушений ходьбы с методом «свободной ходьбы», было показано статистически значимое преимущество применения авторского метода АФП по таким параметрам ходьбы как длина, время шага, скорость ходьбы и коэффициентам вариабельности шага, а также по данным ряда функциональных шкал (UPDRS-III, BBS, DGI).

Значимость диссертационной работы для науки и практики

Теоретическая значимость работы заключается в выявлении корреляции динамики когнитивного статуса и фармакотерапии препаратами леводопы, что было установлено оценкой динамики состояния когнитивных функций в разное время действия препаратов леводопы (на «пике» и «исходе»). Полученные результаты важны в дальнейшем изучении патогенеза моторных и когнитивных нарушений.

Практическая ценность работы: проведенное нейропсихологическое обследование пациентов с БП 2,0–3,0 стадиями по модифицированной шкале Хен-Яра с применением комплекса шкал MoCA, MMSE, FAB, SCOPA-Cog в два этапа – в фазе «пика» и «исхода» действия препаратов леводопы позволило уточнить оптимальное время проведения

диагностики когнитивных функций для выявления когнитивных расстройств. Учет данных факторов улучшает качество диагностики и терапии когнитивных нарушений и позволяет своевременно выявить когнитивные флуктуации.

Разработанный авторский метод коррекции нарушения ходьбы, основанный на стимуляции фазы «заднего толчка» является простым, эффективным и безопасным способом улучшения функции ходьбы, который может быть применен в комплексной терапии пациентов с БП.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждается адекватно сформулированными целью и задачами работы, уровнем методологии и дизайна исследования, использованием широкого спектра современных актуальных диагностических шкал, инструментальных методов, достаточным объемом исследования (обследовано 123 пациентов с БП, из них 63 в группе оценки динамики когнитивного статуса в ответ на L-ДОФА терапию и 60 в группе оценки динамики двигательных нарушений в ответ на нелекарственное воздействие).

Нейропсихологическая оценка пациентов с БП включала оценку по международным функциональным шкалам (MoCA, MMSE, FAB, SCOPA-Cog, GDS-30) и проводилась в группах зеркально, в динамике с интервалом в 6 месяцев на разных фазах действия препаратов леводопы. Оценка двигательного статуса пациентов с БП включала оценку моторных проявлений по шкале UPDRS (применялась часть III), оценку функции равновесия по шкале BBS и функции ходьбы по шкале DGI, по последним двум шкалам также оценивался риск падений. Объективная инструментальная диагностика нарушений ходьбы пациентов с БП проводилась на лазерном анализаторе кинематических параметров ходьбы «ЛА-1» и ряду пациентов проводился трехмерный видеоанализ движений на аппарате Vicon Motion Capture System (клинические примеры).

Достоверность основных положений, результатов исследования подтверждена с помощью применения адекватных методов статистического анализа.

Выводы и практические рекомендации целиком основаны на результатах проведенных исследований, отражают поставленные задачи, научно обоснованы и имеют научно-практическую значимость.

Оценка содержания диссертации и её завершенности

Диссертация Исмаиловой Сайкал Баатырбековны оформлена в классическом стиле, изложена на 172 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырёх глав (обзора литературы по теме исследования, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований в двух главах), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы (249 источников, из них 59 отечественных и 190 зарубежных публикаций), приложений, иллюстрирована 22 рисунками и содержит 32 таблицы. Материал диссертации представлен грамотно и логично. Рисунки и таблицы имеют необходимые обозначения.

Во введении автором отражена актуальность темы исследования, сформулирована цель исследования и соответствующие ей задачи, положения, выносимые на защиту, представлены научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость работы, описаны методология исследования и личный вклад.

В первой главе представлен обзор отечественной и зарубежной литературы, раскрывающий современное состояние изучаемой проблемы. Особое внимание уделено вопросу когнитивных нарушений при БП и методам немедикаментозной коррекции двигательных нарушений БП, в частности, нарушений ходьбы. Материал первой главы изложен последовательно, демонстрирует актуальные данные по теме диссертационной работы и ставит ряд вопросов, которые необходимо раскрыть в ходе исследования. Обзор литературы имеет достаточный объем и подчеркивает глубокую осведомленность автора по различным направлениям темы исследования.

Во второй главе представлены методология и дизайн исследования, критерии включения и исключения для каждой группы в отдельности согласно цели и задачам, поставленным исследователем; подробно описаны функциональные и инструментальные методы, которые применялись в диагностике когнитивных и двигательных нарушений пациентов с БП; описаны методы коррекции нарушений ходьбы – авторский метод АФП и метод «свободной ходьбы», применявшийся в контрольной группе; корректно отражены методы статистической обработки данных. Применявшиеся в работе методы соответствуют цели и задачам исследования.

Третья глава посвящена результатам оценки динамики когнитивных нарушений на фоне противопаркинсонической (L-ДОФА) терапии у пациентов с БП: приведена интегративная характеристика пациентов группы I, сравнительная оценка подгрупп Ia и Ib на сопоставимость изучаемых параметров, результаты нейропсихологического тестирования с применением комплекса шкал MoCA, MMSE, FAB, SCOPA-Cog у пациентов Ia и Ib подгрупп.

Четвертая глава посвящена результатам оценки динамики нарушений ходьбы при нелекарственной коррекции у пациентов с БП: приведена общая характеристика пациентов группы II, результаты оценки двигательного дефицита, нарушений ходьбы и равновесия по данным функционального шкалирования (UPDRS-III, BBS, DGI) и объективной оценки параметров ходьбы (метод ЛА-1) до курса нелекарственной коррекции нарушений ходьбы. Проведен сравнительный анализ сопоставимости подгрупп IIa и IIb до начала курса коррекции ходьбы, результаты применения авторской методики, основанной на активизации фазы переноса, и метода «свободной ходьбы» в группе сравнения, результаты катamnестической оценки в основной подгруппе, а также приведены результаты сравнительного анализа эффективности методов в подгруппах по данным функциональных шкал.

Заключение представляет собой обсуждение гипотезы, полученных результатов собственного исследования, и их сопоставление с ранее проведенными в мире исследовательскими работами, посвященными данной теме, обосновываются положения, выносимые на защиту.

Выводы логичны и вытекают из содержания диссертации, основаны на научных данных и адекватном статистическом анализе, соответствуют цели и поставленным задачам научной работы.

Практические рекомендации сформулированы четко и понятно, что позволяет применять их в практической деятельности.

Сведения о полноте опубликованных научных работ

По теме диссертационного исследования опубликовано 19 печатных работ, из них 8 статей, представленных в журналах, рецензируемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, получен патент на изобретение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат Исмаиловой Сайкал Баатырбековны содержит обоснование актуальности и степени разработанности изучаемой темы, описание цели и задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, описание методологии и методов работы, основные результаты исследования, выводы и практические рекомендации, которые соответствуют основным положениям диссертации.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию диссертационной работы Исмаиловой Сайкал Баатырбековны нет.

В ходе анализа диссертационной работы возникли следующие вопросы, которые носят уточняющий характер и не снижают научную и практическую ценность работы:

1. Проводился ли сравнительный анализ динамики когнитивных нарушений между пациентами, находящимися на монотерапии препаратами леводопы и пациентами, получающими комбинированную терапию?
2. Проводился ли сравнительный анализ параметров ходьбы пациентов с наличием постуральной неустойчивости и пациентов без расстройств равновесия?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Исмаиловой Сайкал Баатырбековны на тему «Динамика когнитивных расстройств при противопаркинсонической (L-ДОФА) терапии и динамика нарушений ходьбы при нелекарственной коррекции у пациентов с болезнью Паркинсона», выполненная под руководством д.м.н., профессора Прокопенко Семена Владимировича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – Неврология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной и практической задачи – выявление флуктуации нейрокогнитивного статуса пациентов с БП, принимающих L-ДОФА терапию и разработка нового немедикаментозного способа коррекции патологического стереотипа ходьбы у пациентов с БП. Результаты данного

диссертационного исследования имеют важное практическое и теоретическое значение для клинической неврологии.

По своей актуальности, научной новизне и объему выполненной работы, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, диссертационное исследование Исмаиловой Сайкал Баатырбековны полностью соответствует требованиям, установленным «Положением о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Исмаилова Сайкал Баатырбековна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. – Неврология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой неврологии
Института усовершенствования врачей
федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент
(шифр специальности: 3.1.24.-Неврология)

_____ Богданов

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных

_____ Богданов

Подпись д.м.н., доцента Р.Р. Богданова «ЗАВЕРЯЮ»

Главный ученый секретарь
ФГБУ «НМХЦ им Н.И. Пирогова» Минз
доктор медицинских наук, профессор



_____ Стуколова

_____ 2023 г.

Адрес: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70. Телефон: +7 (499) 464-03-03. Факс: +7 (499) 463-65-30. Электронная почта: info@pirogov-center.ru.