

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заместителя директора Института нейронаук и нейротехнологий Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет) Катуниной Елены Анатольевны на диссертацию Султановой Салихат Гитинмагомедовны на тему: «Динамика постуральной неустойчивости и нарушений ходьбы на фоне двусторонней глубокой стимуляции субталамического ядра головного мозга у больных с болезнью Паркинсона», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (Медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Диссертация Султановой С.Г. посвящена актуальной проблеме неврологии – влиянию нейрохирургического метода двусторонней глубокой стимуляции субталамического ядра на постуральную устойчивость и ходьбу у больных с болезнью Паркинсона. Нарушения ходьбы и постуральной устойчивости при БП, несомненно, являются одними из наиболее значимых моторных нарушений, выраженность которых в существенно влияет на качество пациентов. Операция глубокая стимуляция субталамического ядра показала свою высокую эффективность в отношении двигательных симптомов в конечностях, тогда как ее влияние на ходьбу и постуральную устойчивость остается неоднозначным. Кроме того, остаются недостаточно изученными клинические особенности нарушений ходьбы, постуральной неустойчивости и других аксиальных симптомов на разных стадиях заболевания, связь с другими симптомами паркинсонизма и нейропсихологическими расстройствами до и

после проведения нейростимуляции. Данная диссертационная работа посвящена оценке динамики постуральной неустойчивости, нарушений ходьбы и других аксиальных симптомов на фоне глубокой стимуляции субталамического ядра головного мозга у больных с болезнью Паркинсона. Детальное изучение данного вопроса приведет к решению таких актуальных задач терапии болезни Паркинсона как определение четких показаний и противопоказаний к проведению нейрохирургического лечения с учетом выраженности постуральных расстройств и нарушений ходьбы, а также позволит оптимизировать подходы к их коррекции.

Целью исследования была оптимизация подходов к терапии болезни Паркинсона путем изучения динамики постуральных расстройств и нарушений ходьбы на дооперационном этапе и на фоне двусторонней глубокой стимуляции субталамического ядра.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации

Автором проведено углубленное исследование нарушений постуральной устойчивости, ходьбы и других моторных, а также немоторных симптомов, качества жизни и повседневной активности у пациентов с БП на репрезентативной выборке с применением современных методов клиническо-неврологического и нейропсихологического анализа. Впервые проведена проспективная оценка динамики аксиальных симптомов и нарушения ходьбы при БП на фоне хронической двусторонней стимуляции субталамического ядра, что позволило определить эффективность данного метода в их коррекции. Выявлены закономерности неуклонного нарастания аксиальных симптомов и формирования постуральной неустойчивости у пациентов с БП. Впервые проведена комплексная оценка всех аксиальных симптомов у пациентов с БП на развернутых стадиях заболевания, что позволило выявить предикторы, предрасполагающие к развитию постуральных нарушений и расстройств ходьбы. Выявленные корреляционные связи постуральных нарушений и расстройств ходьбы с дизартрией, когнитивными и аффективными

симптомами, позволяют расширить представления о механизмах и причинах нарушения постуральной устойчивости у пациентов с развернутыми стадиями болезни Паркинсона.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты проведенной работы свидетельствуют о высокой значимости оценки динамики постуральных нарушений и нарушений ходьбы на фоне глубокой стимуляции субталамического ядра головного мозга у больных БП, что позволит определить показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства с учетом выраженности этих нарушений. Автором выявлены предикторы развития постуральных нарушений в виде правостороннего дебюта, акинетико-ригидной формы заболевания, быстрой скорости прогрессирования и более пожилого возраста, что позволяет выделить группы больных с высоким риском расстройств ходьбы и неустойчивости и оптимизировать тактику и подходы к их ведению. Доказана эффективность нейростимуляции в коррекции постуральных нарушений и расстройств ходьбы позволяет расширить показания к нейростимуляции и улучшить отбор пациентов. Установлено, что эффективность дофаминергической терапии в коррекции аксиальных симптомов на дооперационном этапе является одним из факторов, определяющих более хороший эффект глубокой стимуляции субталамического ядра, что может использоваться для более дифференцированного выбора пациентов-кандидатов на нейрохирургическое лечение.

Степень обоснованности и достоверность основных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается достаточным объемом исследования (исследование 80 пациентов с БП), использованием в работе адекватных поставленным целям методов клинико-неврологического и нейропсихологического исследования.

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, ее завершенности в целом

Диссертация построена по классическому типу, изложена на 132 страницах машинописного текста, содержит 45 таблиц, иллюстрирована 8 рисунками. Состоит из традиционных разделов: введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Список литературы включает 260 работ, из них 24 отечественных и 236 зарубежных авторов.

В «Введении» обосновывается актуальность, сформулированы цели и задачи, которые в дальнейшем по ходу повествования раскрываются в последующих главах.

В главе «Обзор литературы» содержатся все основные факты о моторных симптомах БП, из них подробно описаны нарушения ходьбы и постуральной устойчивости при БП, рассмотрены подходы к лечению БП, включая ГС СТЯ, ее влияние на ходьбу, постуральную устойчивость, застывания и речь при БП. Обзор литературы свидетельствует о глубоком погружении и знании автором работы проблемы. Ставятся нерешенные задачи, выявляются противоречия, что и обосновывает формирование данной работы.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» (глава 2) отражены критерии включения и невключения пациентов, приведены критерии диагностики заболевания. Описана основная группа из 40 пациентов и группа сравнения из 40 пациентов, что является репрезентативными выборками для проведения исследования. Представлена методика нейрохирургического лечения. Подробно описаны методы клинико-неврологического обследования и

нейропсихологического исследования с оценкой моторных, немоторных нарушений, качества жизни, повседневной активности, а также методы статистического анализа.

В третьей и четвертой главе описаны результаты нейростимуляции у больных БП в сравнении с группой, получающей медикаментозную терапию, проведен анализ полученных данных и их обсуждение. Обобщены результаты проведенного самостоятельного исследования и приводится их подробное сравнение с ранее проведенными исследованиями в данном направлении. Главы написаны подробно и иллюстрированы наглядными таблицами и рисунками.

Таким образом, автором осуществлен достаточный объем исследований для решения поставленных задач. Методическая часть работы соответствует специализации, выводы и практические рекомендации отражают ответы на поставленные в задачах исследования вопросы.

Диссертационная работа Султановой С.Г. имеет четкую структуру и логику изложения, обладает завершенностью и открывает новые перспективы для дальнейшей разработки темы.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, 2 из которых - в журналах, входящих в К-1 рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, и одна в журнале входящих в К-2 «Перечня ВАК». В работах, опубликованных автором материалы диссертации изложены в полном объеме.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат Султановой С.Г. содержит обоснование актуальности темы исследования, соответствия диссертации паспорту научной специальности, описана научная новизна и практическая значимость, а также личный вклад

автора на всех этапах работы, содержит описание материалов и методов исследования, основных результатов, выводы и практические рекомендации. Автореферат автора полностью отражает содержание диссертации, соответствует основным положениям диссертации.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

- 1.Как Вы объясняете влияние стороны дебюта заболевания на развитие неустойчивости и нарушения речи (при правостороннем дебюте), а также на количество застываний в период «включения» (у пациентов с левосторонним дебютом)?
- 2.Каков спектр когнитивных нарушений, определяющих усугубление постуральных расстройств и ходьбы?

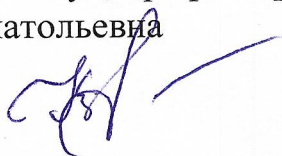
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Султановой Салихат Гитинмагомедовны на тему: «Динамика постуральной неустойчивости и нарушений ходьбы на фоне двусторонней глубокой стимуляции субталамического ядра головного мозга у больных с болезнью Паркинсона», является законченной научно-квалификационной работой. Результаты диссертационного исследования Султановой С.Г. имеют важное практическое и теоретическое значение для неврологии. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации № 1382 от 16.10.2024), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени

кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (Медицинские науки)

Официальный оппонент:

Заместитель директора
Института нейронаук и нейротехнологий,
профессор кафедры неврологии,
нейрохирургии и медицинской генетики
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
(Пироговский Университет),
доктор медицинских наук, профессор
Катунина Елена Анатольевна



Подпись доктора медицинских наук, профессора
Катуниной Елены Анатольевны

ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова»
Минздрава России (Пироговский Университет),

К.м.н. доцент
Демина Ольга Михайловна

17.09.2025г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

117513, город Москва, ул. Островитянова, д. 1 стр. 6,

телефон +7 (495) 434-03-29

Сайт: <https://www.rsmu.ru> Электронная почта: rsmu@rsmu.ru

