

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры неврологии факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», доктора медицинских наук, доцента Богданова Рината Равилевича на диссертацию Верюгиной Надежды Игоревны «Гендерные особенности болезни Паркинсона: клинические и терапевтические аспекты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 - Нервные болезни.

Актуальность темы диссертации

Диссертация Верюгиной Н.И. посвящена актуальной проблеме неврологии - гендерным особенностям болезни Паркинсона (БП). У мужчин и женщин с БП имеются различия в клиническом течении и ответе на лекарственную терапию. Однако особенности различий со стороны моторных, когнитивных, вегетативных, аффективных, диссомнических и психических нарушений, а также качества жизни и темпа прогрессирования заболевания у мужчин и женщин с БП составляют предмет дискуссии. Кроме того, недостаточно изучены причины роста заболеваемости у мужчин в пожилом возрасте, по сравнению с женщинами, а также влияние уровня половых гормонов на течение болезни Паркинсона. Данная диссертационная работа посвящена изучению клинических и терапевтических особенностей БП в зависимости от гендерного фактора. Выделение гендерных особенностей БП, особенно в рамках персонифицированной медицины, позволит лучше прогнозировать течение заболевания и является актуальной задачей, так как это позволит назначить адекватное лечение, тем самым повысить показатели качества жизни и повседневной активности пациентов с БП.

Целью исследования была оценка клинической значимости гендерных факторов на течение болезни Паркинсона для усовершенствования тактики ведения пациентов разного пола.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации

Автором проведено углубленное исследование моторных и немоторных симптомов, качества жизни и повседневной активности у женщин и мужчин с БП на репрезентативной выборке пациентов с применением современных методов клиничко-неврологического и нейропсихологического анализа. Впервые проведено сравнение эффективности ранее начатой противопаркинсонической терапии в зависимости от гендерного признака. Впервые выявлены особенности частоты тревожно-депрессивного синдрома и экстракампильного феномена при БП в зависимости от пола. Отмечено, что у женщин с БП масса тела связана с тяжестью дискинезий и флуктуаций. Установлено, что у мужчин с БП имеются корреляционные связи клинических показателей с уровнем фолликулостимулирующего гормона (ФСГ), лютеинизирующего гормона (ЛГ) и пролактина в крови. Впервые проведена оценка влияния уровня основных половых гормонов на когнитивные, вегетативные, психотические и диссомнические нарушения у женщин и мужчин с БП. Обнаружена зависимость тяжести состояния у мужчин с БП от уровня тестостерона в крови.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты проведенной работы свидетельствуют о высокой значимости выделения особенностей моторных и немоторных симптомов БП в зависимости от пола, что позволит оптимизировать терапию на различных стадиях болезни. Автором показано, что у мужчин с БП отмечаются большая тяжесть состояния и более выраженные моторные нарушения, по сравнению с женщинами, темп прогрессирования заболевания в первые десять лет у мужчин больше, чем у женщин. Отмечено, что мужчины с БП имеют более выраженные когнитивные и вегетативные нарушения, тогда как для женщин с

БП характерны более выраженные нарушения сна, большая выраженность тревоги, усталости и галлюцинаций. Установлено, что доза леводопы в пересчете на 1 кг массы тела выше у женщин с БП, что свидетельствует о целесообразности назначения препаратов леводопы в более низких дозах, по сравнению с мужчинами. Показано, что для прогнозирования течения заболевания мужчинам с БП следует определять профиль основных половых гормонов в крови (ФСГ, ЛГ, тестостерона и пролактина).

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 150 пациентов с БП), использованием в работе адекватных поставленным целям методов клинико-неврологического, нейропсихологического и лабораторного 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 152 страницах машинописного текста, содержит 30 таблиц, иллюстрирована в достаточной степени — 34 рисунка. Состоит из традиционных разделов: состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Список литературы включает 182 работы, из них 23 отечественных и 159 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 основные факты о клинических характеристиках, симптомах, повседневной активности, качестве жизни, темпе прогрессирования, гормональном фоне и особенностях терапии у женщин и мужчин с БП, подробно описаны причины более высокого риска БП у мужчин и более низкого риска у женщин. Обзор литературы свидетельствует о глубоком погружении и знании автором работы проблемы. Ставятся нерешенные задачи, выявляются противоречия, что и обосновывает задачи данной работы.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» (глава 2) отражены критерии включения и невключения пациентов, приведены критерии диагностики заболевания. Описана группа из 150 пациентов, что является репрезентативной выборкой для проведения исследования. Подробно описаны методы клинико-неврологического обследования и нейропсихологического исследования с оценкой моторных, немоторных нарушений, качества жизни, эффективности фармакотерапии, а также лабораторный метод определения уровня основных половых гормонов в сыворотке крови и методы статистического анализа.

В третьей и четвертой главах проведен анализ полученных данных и их обсуждение. Проведен подробный анализ гормонального фона у пациентов исследуемых групп. 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.

Все вышеперечисленное свидетельствует о завершенности диссертационной работы в целом.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 3 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Верюгиной Н.И. соответствует основным положениям диссертации с отражением актуальности темы, научной новизны, основных результатов и их обсуждений, выводов и практических рекомендаций.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

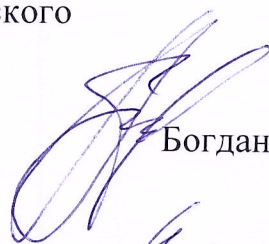
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Верюгиной Надежды Игоревны на тему «Гендерные особенности болезни Паркинсона: клинические и терапевтические аспекты» является законченной и самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи усовершенствования тактики ведения мужчин и женщин с болезнью Паркинсона, имеющей несомненное значение для неврологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Верюгиной Надежды Игоревны на тему «Гендерные особенности болезни Паркинсона: клинические и терапевтические аспекты» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

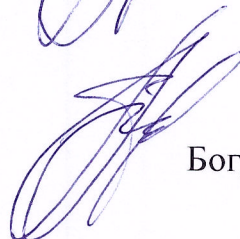
кандидата наук согласно пп. 9-14 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 01.10.2018 № 1168), а её автор Верюгина Надежда Игоревна достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Официальный оппонент:
Профессор кафедры неврологии
Факультета усовершенствования врачей
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
Доктор медицинских наук
(14.01.11 – Нервные болезни),
Доцент



Богданов Ринат Равилевич

Даю согласие на сбор, обработку и
хранение персональных данных



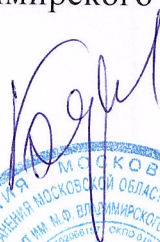
Богданов Ринат Равилевич

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».
129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2. +7(495) 681-55-85, moniki@monikiweb.ru, www.monikiweb.ru

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

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

д.м.н., профессор



Берестень Наталья Федоровна

«02» июня 2021 года

