

ФГБНУ НЦН

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНЫЙ ЦЕНТР НЕВРОЛОГИИ»

Волоколамское шоссе, д. 80, Москва, 125367, тел.: (495) 374-77-76, факс: (495) 490-22-10
Электронная почта: center@neurology.ru, интернет-сайт: <http://www.neurology.ru>
ОКПО 01897653, ОГРН 1027739766812, ИНН/КПП 7733012151/773301001

«УТВЕРЖДАЮ»

**Директор ФГБНУ НЦН,
академик РАН, доктор медицинских наук,
профессор М.А. ПИРАДОВ**



2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного научного учреждения
"Научный центр неврологии"**

о научно-практической значимости диссертационной работы

Коломан Ирины Ивановны

**на тему: «Клиническая значимость асимметрии поражения при болезни
Паркинсона», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология**

Актуальность темы исследования

Болезнь Паркинсона (БП) является хроническим прогрессирующим неврологическим заболеванием, в основе которого лежит гибель дофаминергических нейронов черной субстанции и накопление в оставшихся клетках альфа-синуклеина и телец Леви. Согласно различным эпидемиологическим исследованиям, распространенность болезни Паркинсона составляет около 0,1-0,3% в общей популяции и около 1% в группе лиц старше 60 лет. Клиническая картина характеризуется сочетанием гипокинезии с ригидностью, тремором покоя и постуральной неустойчивостью. Несмотря на

то, что в клинической картине этой болезни преобладают двигательные симптомы, при данной нозологии встречается большое количество немоторных проявлений.

Несмотря на двусторонность дегенеративного процесса, для большинства больных свойственна асимметрия клинических проявлений. По мере прогрессирования паркинсонизм постепенно становится двусторонним, однако изначально вовлеченная сторона (сторона дебюта), как правило, остается более пораженной. Часть исследований выявило тенденцию у пациентов с преимущественным правосторонним поражением к более благоприятному исходу с точки зрения аффективных нарушений. В то время как у пациентов с левосторонним преобладанием проявлений медленнее прогрессирует моторная симптоматика. У пациентов с различной стороной преобладания моторных симптомов имеются также различия в профиле когнитивных нарушений: у пациентов с левосторонней моторной симптоматикой чаще встречаются зрительно-пространственные нарушения, в то время как у пациентов с правосторонними симптомами чаще отмечаются нарушения речи.

Появление выраженных когнитивных и двигательных нарушений приводит к ограничению трудоспособности и нарушению повседневной активности пациентов. С учетом большой распространенности БП в старшей возрастной группе, оптимизация помощи пациентам с данным заболеванием является актуальной проблемой современной неврологии.

Актуальность диссертационного исследования обоснована целями и задачами, решение которых позволило оценить значимость асимметрии моторных и немоторных проявлений заболевания и оптимизировать возможности ведения пациентов с БП.

Научная и практическая ценность диссертации

Полученные в диссертационной работе результаты обладают существенной научной новизной и представляют ценность для практической неврологии.

Данные получены на выборке достаточного объема, с применением современных клинических и инструментальных методов обследования, адекватных поставленным целям и задачам. Проведен сравнительный анализ особенностей клинических проявлений моторных симптомов, их тяжести и выраженности у пациентов с различной стороной преобладания двигательных нарушений. Выполнена оценка степени выраженности когнитивных, аффективных и вегетативных нарушений и выявлены различия в структуре немоторных симптомов между пациентами с правосторонним и левосторонним преобладанием моторных нарушений. Проведена оценка влияния клинической асимметрии моторных проявлений заболевания на качество жизни и общую повседневную активность пациентов, а также сравнительная оценка противопаркинсонической терапии у пациентов с различной стороной преобладания моторных нарушений. Выполнен анализ асимметрии терморегуляции (оценивались термографические показатели у 45 пациентов с различной стороной преобладания моторных симптомов). Для оценки терморегуляции использовался метод термографического исследования – инфракрасная термография. Автором выявлена асимметрия симптомов терморегуляции при БП и ее связь с асимметрией моторной симптоматики, что отражает различный характер вегетативной дисфункции.

Корректно применены методы статистической обработки данных, позволившие выявить различия в тяжести и выраженности двигательных, когнитивных, аффективных и вегетативных симптомов у пациентов с различной стороной преобладания двигательных симптомов. Сформулированы выводы, на их основе уточнены практические рекомендации по ведению пациентов с БП, имеющих различную сторону доминирования моторных симптомов.

Значимость полученных результатов для науки и клинической практики

В диссертационном исследовании проведен анализ особенностей клинических проявлений, их тяжести и выраженности у пациентов с различной

стороной преобладания двигательных нарушений. Показано, что у пациентов с левосторонним преобладанием моторных симптомов отмечается статистически и клинически достоверно более выраженная тяжесть моторных нарушений (гипокинезии и ригидности) по сравнению с пациентами с правосторонним преобладанием моторных симптомов. Установлено, что пациентов с БП с левосторонним преобладанием моторных симптомов выявлены клинически более выраженные когнитивные и аффективные нарушения, в структуре когнитивных нарушений у пациентов с левосторонними моторными симптомами преобладают зрительно-пространственные нарушения и нарушения внимания. Определено, что для пациентов с БП, имеющих левостороннее преобладание моторных симптомов, отмечаются более тяжелые вегетативные нарушения. Выявлены статистически значимые различия в тяжести нарушений мочеиспускания у пациентов с различной стороной преобладания симптомов. Установлено, что у пациентов с правосторонним преобладанием двигательных симптомов отмечается асимметрия симптомов терморегуляции, которая проявляется в более высоких значениях поверхностной температуры кожных покровов в области верхней конечности по данным термографического исследования.

Таким образом, полученные в диссертационной работе результаты соответствуют поставленным задачам исследования и важны как для научной, так и для практической деятельности.

Автореферат соответствует содержанию диссертации и отражает ее основные положения, результаты, выводы и практические рекомендации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования могут быть рекомендованы для использования в работе неврологических отделений амбулаторной и стационарной службы, в которых проводится лечение пациентов с БП.

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования могут использоваться в учебном процессе для студентов, ординаторов и врачей-неврологов, а также для дальнейших научных исследований в научно-исследовательских коллективах, изучающих актуальные проблемы помощи пациентам с БП.

Полнота изложения результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 4 печатные работы, все - в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению работы нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Коломан Ирины Ивановны «Клиническая значимость асимметрии поражения при болезни Паркинсона», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, выполненная под руководством д.м.н., профессора, заведующего кафедрой неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Левина Олега Семеновича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи усовершенствования тактики ведения пациентов с болезнью Паркинсона, имеющей существенное значение для современной неврологии.

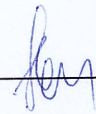
Диссертационная работа полностью соответствует критериям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от

28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018, №426 от 20.03.2021 г.), а ее автор, Коломан Ирина Ивановна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология.

Отзыв обсужден и утвержден на научной конференции сотрудников 5-го неврологического отделения, протокол № 6 от 1 ноября 2023 г.

Заведующая 5-м неврологического отделения с молекулярно-генетической лабораторией Института клинической и профилактической неврологии ФГБНУ НЦН,
доктор медицинских наук
(специальность 3.1.24. Неврология)

 Е.Ю. Федотова

Даю согласие на сбор и обработку личных данных  Е.Ю. Федотова

Подпись д.м.н. Федотовой Е.Ю. ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь ФГБНУ НЦН,
кандидат медицинских наук



Д.В. Сергеев

Федеральное государственное бюджетное ~~научное~~ учреждение «Научный центр неврологии» 125367, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.80,
тел.: +7 (495) 490- 21-04, e-mail: center@neurology.ru