

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, профессора
кафедры неврологии факультета усовершенствования врачей
государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской
области «Московский областной научно-исследовательский клинический
институт им. М.Ф. Владимирского» Богданова Рината Равиловича на
диссертацию Кашежева Алима Гумаровича
«Динамика моторных и немоторных проявлений болезни Паркинсона на
фоне ритмической транскраниальной магнитной стимуляции»,
представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
14.01.11 – Нервные болезни**

Актуальность темы диссертации

Диссертация Кашежева А.Г. посвящена актуальной проблеме неврологии – коррекции моторных и немоторных проявлений болезни Паркинсона (БП). БП имеет широкий спектр различных нарушений - нескольких двигательных расстройств и множество немоторных: аффективных, вегетативных, когнитивных и прочих. По мере прогрессирования заболевания ведущую роль в инвалидизации при этом заболевании приобретают нарушения ходьбы и равновесия. Эти нарушения хуже реагируют на терапию современными противопаркинсоническими препаратами, в том числе агонистами дофаминовых рецепторов и препаратами леводопы. Коррекция данных нарушений является актуальной задачей неврологии.

Выполненная диссертационная работа посвящена оценке изменений большого спектра симптомов болезни на фоне ритмической транскраниальной магнитной стимуляции (РТМС), что позволяет расширить арсенал адъювантных методов коррекции симптомов БП.

Целью исследования была оценка эффективности терапии БП с применением ритмической транскраниальной магнитной стимуляции.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации

Автором проведено углубленное исследование влияния РТМС на динамику различных нарушений при БП с применением современных методов клинико-неврологического, нейропсихологического анализа, включающего

несколько шкал и тестов.

В отличие от проведенных ранее исследований, оценивались различные нарушения, возникающие при БП, как двигательные, так и немоторные. В частности показано, что РТМС уменьшает выраженность двигательных нарушений у больных с болезнью Паркинсона, преимущественно за счет тремора и гипокинезии, на 16,1 %, улучшает показатели ходьбы у больных с болезнью Паркинсона, преимущественно за счет увеличения скорости и уменьшения выраженности постуральной неустойчивости на 12,1 %, но не влияет на частоту застываний. Разработаны методологические подходы оценки влияния стимуляции на значительную часть симптомов БП.

В исследовании всесторонне исследованы характер и степень влияния РТМС на различные нарушения при БП, также определены предикторы эффективности применения стимуляции. Показано улучшение моторных нарушений у больных после проведения курса РТМС.

Исследована безопасность данного метода. Разработан протокол стимуляции, хорошо переносимый пациентами.

Выявлены предикторы, влияющие на эффективность РТМС у больных с данной нозологией, в частности выраженность аффективных нарушений, что позволяет повысить эффективность терапии БП.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Определены основные эффекты РТМС в отношении моторных проявлений БП, в том числе на ригидность и постуральную неустойчивость. Показано, что применение РТМС может улучшить качество жизни и степень повседневной активности пациентов с БП.

Показана безопасность РТМС как дополнительного метода лечения. Важным результатом работы является разработка безопасного протокола стимуляции, переносимого пациентами. Результаты проведенного исследования позволяют расширить терапевтические возможности в отношении аксиальных нарушений у больных с БП.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и

выводов диссертации

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается достаточным объемом исследования (72 пациента с БП), использованием в работе адекватных поставленным целям методов клинико-неврологического и нейропсихологического исследований.

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

Работа построена по классическому типу, изложена на 109 листах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов исследования, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений. Диссертация включает в себя 9 таблиц и иллюстрирована 25 рисунками. Литературный обзор содержит 216 источников (в том числе 30 отечественных и 186 иностранных работ).

В литературном обзоре содержатся современные представления о различных проявлениях БП и механизмах действия РТМС. Описаны предыдущие исследования, посвященные данной проблематике. Описан метод ТМС, его виды, методика, физические явления, лежащие в его основе. Литературный обзор демонстрирует глубокое знание автором проблемы.

Во второй главе представлена материалы и методы исследования. Описаны основная группа (42 пациента с БП, которым проводилась РТМС) и группа контроля (30 пациентов с БП), критерии включения и невключения в исследование, методы клинико-неврологического, нейропсихологического, статистического анализа. Описан протокол РТМС.

В третьей и четвертой главах проведен анализ полученных данных и их обсуждение. Выявлен положительный эффект РТМС на выраженность

моторных нарушений при БП. Показано, что применение РТМС улучшает качество жизни больных и степени их повседневной активности. Оценена продолжительность эффекта после курса.

Установлено, что РТМС может быть рекомендована как дополнительный метод лечения БП, уменьшающий выраженность моторных симптомов болезни и не имеющий значимых побочных эффектов.

Оценена безопасность и переносимость метода РТМС у данной группы больных. Выявлены предикторы эффективности протокола РТМС у пациентов с БП, такие как выраженность аффективных нарушений. Разработан протокол РТМС с частотой 5 Гц и мощностью в 90% от порога вызванного моторного ответа. Предложены механизмы, объясняющие эффективность РТМС при БП.

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.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По теме диссертации опубликовано 5 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 Кашежева Алима Гумаровича соответствует основным положениям диссертации с отражением актуальности темы, научной новизны, основных результатов и их обсуждений, выводов и практических рекомендаций.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению нет.

Заключение:

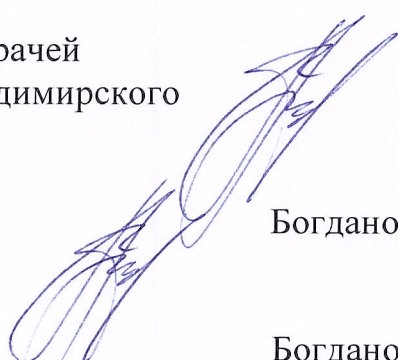
Таким образом, диссертация Кашежева Алима Гумаровича на тему

«Динамика моторных и немоторных проявлений болезни Паркинсона на фоне ритмической транскраниальной магнитной стимуляции» является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи оптимизации коррекции моторных и немоторных нарушений при болезни Паркинсона, что имеет существенное значение для неврологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно пп. 9-14 «Положение о присуждении ученых степеней», утверждённого 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 Кашежев Алим Гумарович достоин 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

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

Богданов Ринат Равилевич

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

«28» апреля 2021 года

