

ОТЗЫВ

оппонента профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России доктора медицинских наук доцента Камчатнова Павла Рудольфовича на диссертационную работу 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 (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Диссертация Коломан И.И. посвящена актуальной проблеме неврологии - особенностям асимметрии поражения при болезни Паркинсона (БП). У пациентов с различной стороной преобладания моторных симптомов с БП отмечаются различия течения заболевания, отличаются его прогноз и исход. Вместе с тем, характер и выраженность моторных, когнитивных, аффективных нарушений, а также показателей качества жизни и темпа прогрессирования заболевания у больных с различной стороной доминирования моторных симптомов при БП до настоящего времени является предметом дискуссии. Кроме того, недостаточно изучены особенности лекарственной терапии и вегетативных нарушений, в частности, особенности расстройств терморегуляции у пациентов с правосторонним и левосторонним преобладанием симптомов. Данная диссертационная работа посвящена изучению клинических особенностей БП в зависимости от стороны преобладания моторных симптомов. Выделение особенностей влияния моторной асимметрии на течение БП позволит более точно прогнозировать течение заболевания, и является актуальной задачей, так как может обеспечить проведение более дифференцированной терапии, тем самым повысив показатели качества жизни и повседневной активности пациентов с БП. Исходя

из сказанного, тема диссертационного исследования И. И. Коломан представляется важной и актуальной.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации

Автором выполнено углубленное исследование моторных и немоторных симптомов, качества жизни и уровня повседневной активности у пациентов с БП, имеющих различную сторону преобладания моторных симптомов. Исследование проведено на репрезентативной выборке пациентов с применением современных методов клинико-неврологического и нейропсихологического анализа. Впервые проведена оценка тяжести моторных проявлений сравнение ранее начатой противопаркинсонической терапии в зависимости от стороны преобладания симптомов. Впервые выявлены особенности аффективных (тревожно-депрессивного синдрома) и когнитивных нарушений при БП в зависимости от стороны доминирования моторных симптомов. Установлено, что у пациентов с правосторонним и левосторонним преобладанием симптомов отмечаются различия выраженности вегетативных нарушений. Впервые проведена оценка влияния асимметрии моторных симптомов на нарушения терморегуляции при БП. Выполнена оценка качества жизни и повседневной активности у пациентов с различной стороной преобладания симптомов.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты проведенной работы свидетельствуют о высокой значимости выделения особенностей моторных и немоторных симптомов БП в зависимости от стороны преобладания моторных симптомов, так как позволяет оптимизировать терапию на различных стадиях болезни. Автором показано, что у пациентов с левосторонним преобладанием симптомов отмечаются более выраженные двигательные нарушения, преимущественно за счет гипокинезии и ригидности, чем у пациентов с правосторонним преобладанием симптомов. Отмечено, пациентов с левосторонним преобладанием моторных симптомов заболевания отмечаются достоверно более выраженные когнитивные

нарушения с преимущественным поражением зрительно-пространственных функций и внимания, а также более выраженные симптомы депрессии и тревоги. Установлено, что у пациентов с левосторонним преобладанием симптомов отмечались в целом более выраженные нарушения вегетативных функций, особенно мочеиспускания, терморегуляции и желудочно-кишечного тракта, чем при правостороннем преобладании моторных симптомов. Отмечено, что у пациентов с правосторонним преобладанием двигательных симптомов отмечается асимметрия симптомов терморегуляции, по данным термографического исследования. Показано, что для прогнозирования течения заболевания и оценке состояния больных с болезнью Паркинсона необходимо учитывать сторону преобладающего дефекта.

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

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается достаточным объемом исследования (в исследование включены 100 пациентов с БП, отобранные в соответствии с четко сформулированными критериями включения и невключения в исследование), использованием в работе адекватных поставленным целям методов клинико-неврологического, нейропсихологического и инструментального исследования.

Достоверность основных положений, результатов исследования подтверждена с помощью применения адекватных методов статистического анализа. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования, целиком основаны на результатах проведенных исследований, в достаточной степени научно обоснованы и имеют несомненную научно-практическую значимость.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом

Диссертация построена по классическому типу, изложена на 108 страницах машинописного текста, содержит 11 таблиц, иллюстрирована в

достаточной степени — 6 рисунков. Работа 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 263 работы, из них 11 отечественных и 252 зарубежных авторов.

В введении обосновывается актуальность проведенного исследования, сформулированы цели и задачи, изложены научная новизна и практическая ценность работы, отмечена ее связь с ранее проводимыми в клинике исследованиями.

В обзоре литературы В достаточном объеме представлены основные сведения о клинических характеристиках, симптомах, повседневной активности, качестве жизни, темпе прогрессирования, рассказано об исследованиях асимметрии поражения при БП, подробно описаны особенности клинических проявлений у пациентов с различной стороной преобладания моторных симптомов. Обзор литературы свидетельствует о глубоком знании автором рассматриваемой в работе проблемы. На основании детального анализа современной литературы автором сформулированы нерешенные задачи, решению которых посвящено представленное диссертационное исследование.

В главе Материал и методы исследования подробно изложены критерии включения и исключения пациентов в исследование, приведены критерии диагностики заболевания. Детально охарактеризована группа из 100 пациентов, представляющая собой репрезентативную выборку для проведения исследования. Подробно описаны методы клинико-неврологического и нейропсихологического обследования с оценкой моторных и немоторных нарушений, качества жизни, проведено сравнение назначенной пациентом фармакотерапии, а также инструментальный метод оценки терморегуляции (термография) и методы статистического анализа.

В третьей и четвертой главах приведены подробное описание

полученных результатов и их обсуждение. Обобщены результаты проведенного самостоятельного исследования и приводится их подробное сравнение с ранее проведенными исследованиями в данном направлении. Текст изложен подробно и иллюстрирован 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 4 печатные работы, все - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Коломан И.И. в достаточной степени отражает основные положения диссертации, включая актуальность темы исследования, научную новизну, описание основных результатов и их обсуждений, выводов и практических рекомендаций.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по представленной диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Коломан Ирины Ивановны на тему «Клиническая значимость асимметрии поражения при болезни Паркинсона» является законченной и самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи усовершенствования тактики ведения пациентов с различной стороной преобладания моторных симптомов при болезни Паркинсона, имеющей несомненное значение для неврологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Коломан Ирины Ивановны на тему «Клиническая значимость асимметрии поражения при болезни Паркинсона» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации № 1024 от 28.08.2017г.), а ее автор Коломан И.И. достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры неврологии,
нейрохирургии и медицинской генетики
лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
доктор медицинских наук,
доцент (3.1.24. Неврология)

Камчатнов Павел Рудольфович

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего
образования «Российский национальный
исследовательский медицинский университет
им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, 117997,
г. Москва, ул. Островитянова, дом 1
тел.: (495) 434-1422 e-mail: rsmu@rsmu.ru

