

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.3.054.02

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27 июня 2024г., № 2

О присуждении **Никитиной Анастасии Юрьевне**, гражданке Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Расстройства зрения при болезни Паркинсона: клиническая значимость, диагностика, возможности коррекции»** по специальности: 3.1.24. Неврология принята к защите 25 апреля 2024 г., протокол № 2-б диссертационным советом 21.3.054.02 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, приказ № 561/нк от 03.06.2021г.

Соискатель **Никитина Анастасия Юрьевна**, 1987 года рождения, в 2010 году окончила ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации Никитина Анастасия Юрьевна являлась соискателем кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 31.05.2021 по 30.05.2024 (приказ от 27.05.2021 №120-а).

Никитина А.Ю. работает старшим лаборантом кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России с 2020 г. по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Научный руководитель:

Левин Олег Семенович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Оппоненты:

Шиндряева Наталья Николаевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Камчатнов Павел Рудольфович - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ФГАОУ ВО “Российского Национального Исследовательского Медицинского Университета им. Н.И. Пирогова” Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр неврологии». Положительный отзыв составлен доктором медицинских наук, заведующим 5-м неврологическим отделением с молекулярно-генетической лабораторией Института клинической и

профилактической неврологии ФГБНУ НЦН Федотовой Е.Ю. и утвержден директором ФГБНУ НЦН, академиком РАН, доктором медицинских наук профессором Пирадовым М.А.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 4 работы в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации. Все работы посвящены расстройствам зрения при болезни Паркинсона.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Никитина А.Ю.** Зрительные нарушения при болезни Паркинсона. /Мельникова Н.В., Мошетова Л.К., Левин О.С. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2022. – Т. 11. – №2. – С. 5–11; 6с./1,5с. ИФ - 0,164.
2. **Никитина А.Ю.** Зрительный галлюциноз у пациентов с болезнью Паркинсона. / Мельникова Н.В., Мошетова Л.К., Левин О.С. // Клиницист. – 2024. – Т. 17. – №. 4. – С. 27-35; 8с./2с. ИФ - 1,208.
3. **Nikitina A. Y.** Visual Impairments in Parkinson's Disease. / Melnikova N.V., Moshetova L.K., Levin O.S. // Neuroscience and Behavioral Physiology. – 2023. – Т. 53. – №. 6. – С. 952-958; 6с./1,5с. ИФ - 0,147.
4. **Никитина А. Ю.** Применение тразодона при нейропсихиатрических расстройствах у пожилых. / Левин О.С. // Современная терапия психических расстройств. – 2022. – №. 4. – С. 43-48; 5с./2,5с. ИФ - 0,462.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв:

1. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Лобзина В.Ю., профессора кафедры нервных болезней ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Минобороны России, г. Санкт-Петербург. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере неврологии и нейродегенеративных заболеваниях, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **установлено**, что жалобы на нарушение зрительных функций предъявляет подавляющее большинство пациентов с болезнью Паркинсона, при этом наиболее патогномичными оказались жалобы на двоение в глазах (у 34,5% пациентов), жалобы на трудности в ориентировке в вечернее и ночное время (у 40,2% пациентов с болезнью Паркинсона), а также жалобы на наличие зрительных галлюцинозов (у 50,6% пациентов с болезнью Паркинсона). Исследуемые из группы контроля подобных жалоб не предъявляли;

- **показано**, что двоение в глазах не связано с офтальмологической патологией, а зависит только от выраженности брадикинезии и, по всей видимости, связано с замедлением вергентных движений у пациентов с болезнью Паркинсона;

- **показано**, что жалобы на трудности в ориентировке в вечернее и ночное время не связаны со снижением остроты зрения, цветовосприятия и контрастной чувствительности, а также возникают у пациентов с болезнью Паркинсона без когнитивных нарушений. При этом отмечаются изменения сетчатки по данным оптической когерентной томографии;

- **выявлено**, что изменения сетчатки в виде истончения слоя ганглиозных клеток и слоя нервных волокон сетчатки характерны для пациентов с расстройством поведения в фазу сна с быстрыми движениями глаз, экстракампульными феноменами и застываниями при ходьбе при болезни Паркинсона;

– **установлено**, что для пациентов с иллюзиями при болезни Паркинсона характерно выраженное снижение остроты зрения, цветовосприятия и контрастной чувствительности и данной группе пациентов в первую очередь необходима коррекция офтальмологической патологии;

– **выявлено**, что выбор противопаркинсонического препарата и эквивалентная доза леводопы не оказывает влияния на остроту зрения, цветовосприятие и контрастную чувствительность, при этом отмечается отрицательная корреляция между эквивалентной дозой леводопы и уровнем внутриглазного давления;

– **разработан** алгоритм ведения пациентов со зрительными нарушениями при болезни Паркинсона.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

– **выявлены** выраженные изменения сетчатки у пациентов с расстройством поведения в фазу сна с быстрыми движениями глаз, экстракампильными феноменами и застываниями при ходьбе, что может способствовать выделению определенного подтипа болезни Паркинсона, связанного с нейродегенеративными изменениями зрительных путей, а также подтверждает вклад патологии зрительного анализатора в развитие вышеуказанных симптомов;

– **установлено**, что экстракампильные феномены и иллюзии имеют разный генез и уровни поражения зрительного анализатора и соответственно должны иметь различные подходы к ведению больных.

Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:

– **выявлены** основные жалобы пациентов с болезнью Паркинсона на зрительные функции, что способствует внедрению персонализированного подхода к ведению этой категории пациентов неврологами и офтальмологами;

– **выявлено**, что двоение в глазах у пациентов с болезнью Паркинсона отмечается в отсутствие страбизма и другой офтальмологической

патологии, что позволит сократить время специалистов на поиск альтернативных причин двоения в глазах;

- **разработан** алгоритм ведения пациентов со зрительными нарушениями при болезни Паркинсона;

- **показано**, что противопаркинсоническая терапия не оказывает отрицательного влияния на зрительные функции и коррекция терапии должна проводиться исходя из динамики моторных симптомов без ограничения со стороны органа зрения;

- **представленные выводы и практические рекомендации** диссертационного исследования применимы на циклах повышения квалификации специалистов в стационарах неврологического профиля, реабилитационных центрах и амбулаторно-поликлиническом звене. Результаты исследования внедрены и используются в практической консультативной и лечебной работе Центра экстрапирамидных заболеваний, кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, неврологических отделений N9 и N10 ГКБ им. С.П. Боткина.

Научная новизна: в рамках работы впервые в российской популяции было проведено исследование нарушений зрительных функций у пациентов с болезнью Паркинсона с использованием опросника офтальмологических жалоб при болезни Паркинсона, результаты которого были сопоставлены с результатами офтальмологического обследования пациентов.

Оценка достоверности результатов исследования: научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на результатах тщательного клинического и инструментального обследования 87 пациентов с использованием современных методов диагностики, логично вытекают из полученных данных и полностью соответствуют целям и задачам. Применение корректных методов статистической обработки данных дает основание считать полученные в ходе исследования результаты и сформулированные на их основании выводы и практические рекомендации вполне обоснованными и достоверными.

Личное участие: все результаты исследования получены при непосредственном участии диссертанта во всех его этапах: анализе литературных источников, обосновании актуальности темы работы, формулировке цели и задач, разработке дизайна и выборе методов исследования, отборе пациентов, статистической обработке полученных данных, обобщении и интерпретации результатов, формулировании основных положений, выводов и практических рекомендаций.

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, 4 из них в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных результатов диссертационных работ.

В ходе исследования выполнены поставленные задачи, сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Никитиной Анастасии Юрьевны «Расстройства зрения при болезни Паркинсона: клиническая значимость, диагностика, возможности коррекции» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная задача по оптимизации и ведению пациентов со зрительными нарушениями при болезни Паркинсона. Соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. №62), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (медицинские науки).

На заседании 27 июня 2024 г. за решение актуальной научной задачи по оптимизации и ведению пациентов со зрительными нарушениями при болезни Паркинсона диссертационный совет принял решение присудить Никитиной Анастасии Юрьевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человека, из них 10 докторов наук по специальности

рассматриваемой диссертации 3.1.24. Неврология, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 22, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

диссертационного совета 21.3.054.02

д.м.н.



Гераскина Людмила Александровна

Ученый секретарь

диссертационного совета 21.3.054.02

д.м.н., профессор

Мазанкова Людмила Николаевна

«27» июня 2024 г.