

Отзыв

на автореферат диссертации Султановой Салихат Гитинмагомедовны на тему «Динамика постуральной неустойчивости и нарушений ходьбы на фоне двусторонней глубокой стимуляции субталамического ядра головного мозга у больных с болезнью Паркинсона», представленной к публичной защите в диссертационный совет 21.3.054.02 при ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (Медицинские науки)

Двусторонняя глубокая стимуляция субталамического ядра головного мозга (ГС СТЯ) является широко применяемым нейрохирургическим методом лечения пациентов на развернутых стадиях болезни Паркинсона (БП) в тех случаях, когда моторные нарушения в должной мере не корректируются лекарственной терапией. Однако, несмотря на высокую эффективность ГС СТЯ в отношении контроля двигательных симптомов в конечностях, таких как ригидность, тремор и гипокинезия, ее влияние на аксиальные симптомы (ригидность и гипокинезия мускулатуры шеи и спины; нарушения речи и глотания; постуральные нарушения и расстройства ходьбы с пропульсиями, застываниями, падениями) неоднозначно. Одни авторы считают, что ГС СТЯ способствует улучшению ходьбы и равновесия по сравнению с предоперационным уровнем, другие же сообщают об отсутствии изменения или даже ухудшении этих показателей. Кроме того, не определена эффективность дальнейшей лекарственной терапии на фоне ГС СТЯ у пациентов с аксиальными симптомами. Выявлены закономерности неуклонного нарастания аксиальных симптомов и формирования постуральной неустойчивости у пациентов с БП. Так, было показано, что у пациентов с БП 3 и 4 стадии застывания в период «выключения» встречаются чаще, чем нарушения осанки и падения и что именно они являются одной из

основных причин нарушения ходьбы на развернутой стадии болезни. Доказанная эффективность ГС СТЯ ядра в коррекции постуральных нарушений и расстройств ходьбы позволяет расширить показания к нейростимуляции и улучшить отбор пациентов.

Впервые на Российской популяции проведена проспективная оценка динамики аксиальных симптомов и нарушения ходьбы при БП на фоне хронической двусторонней стимуляции субталамического ядра, что позволило определить эффективность данного метода в их коррекции. Было показано, что основная положительная динамика отмечается в периоде «выключения» со снижением выраженности постуральной неустойчивости на 53,7%, нарушений ходьбы на 58,5%, застываний на 51,2%, и падений на 58,8%; также отмечено сглаживание моторных флуктуаций постуральных нарушений на протяжении 12 месяцев наблюдения.

В связи с этим, диссертационная работа Султановой С.Г., посвященная всем вышеперечисленным вопросам, является актуальной, и результаты, изложенные в автореферате, имеют научную и практическую ценность для современной неврологии двигательных расстройств.

Следует отметить, что положения, выносимые на защиту, четко доказаны и изложены в представленных результатах, задачи решены и соответствуют выводам и практическим рекомендациями. Автореферат информативен, изложен хорошим литературным языком.

Несомненным достоинством работы, помимо научной новизны, которая выражается в комплексной оценке динамики постуральной неустойчивости и нарушений ходьбы на фоне двусторонней глубокой стимуляции субталамического ядра головного мозга у больных с болезнью Паркинсона, является выделение предикторов, предрасполагающих к развитию постуральных нарушений и расстройств ходьбы в виде правостороннего дебюта заболевания, акинетико-ригидной формы, быстрого темпа прогрессирования и пожилого

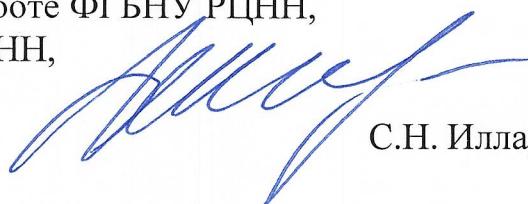
возраста, что, безусловно, будет способствовать более тщательному отбору пациентов-кандидатов на нейрохирургическое лечение.

Таким образом, исследование Султановой Салихат Гитинмагомедовны на тему «Динамика поструральной неустойчивости и нарушений ходьбы на фоне двусторонней глубокой стимуляции субталамического ядра головного мозга у больных с болезнью Паркинсона» является законченным научно-квалификационным трудом, позволяющим оптимизировать подходы к терапии болезни Паркинсона.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

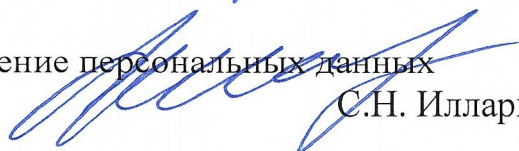
Диссертационная работа Султановой С.Г. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» №842 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации № 1382 от 16.10.2024), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (Медицинские науки)

Заместитель директора по научной работе ФГБНУ РЦНН,
директор института мозга ФГБНУ РЦНН,
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН



С.Н. Иллариошкин

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных



С.Н. Иллариошкин

Подпись заместителя директора по научной работе ФГБНУ РЦНН, директора института мозга ФГБНУ РЦНН, доктора медицинских наук, профессора, академика РАН

С.Н. Иллариошкина ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь ФГБНУ РЦНН,
кандидат медицинских наук



Д.В. Сергеев

17.09.2025г.