

ОТЗЫВ

на автореферат Васениной Елены Евгеньевны на тему: «Нарушение речи у пациентов с нейродегенеративными заболеваниями: методология выявления, синдромальная структура и прогностическая значимость», представленный на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни

Актуальность темы диссертации

Речевые нарушения нередко можно выявить при нейродегенеративной патологии, при этом они часто комбинируются между собой у одного и того же пациента, определяя широкую вариативность клинических проявлений. Существующая на настоящее время классификация нарушений речи базируется на выявление «чистых» форм - афазии, дизартрии, апраксии, не учитывая возможность сочетания их как между собой так и с клиническими проявлениями заболевания, выходящими за пределы речевых нарушений, но также влияющих на речевую продукцию.

Создание классификации речевых нарушений для пациентов с нейродегенеративными заболеваниями повысит качество диагностики нейродегенеративной патологии, облегчит проведение дифференциального диагноза, назначение терапии, а также динамического контроля за течением заболевания и эффективностью лечения.

Научная новизна

Для обозначения синдромальной структуры речевой дисфункции при нейродегенеративных заболеваниях впервые введено понятие дисфазия, что позволило использовать его для определения наличия речевых нарушений при нейродегенеративной патологии, включающей в себя речевые расстройства различных уровней и их возможные комбинации между собой, выходящие за пределы «чистых» форм речевых нарушений - афазии, дизартрии и апраксии.

Автором была сформирована концепция, определяющая развитие речевых нарушений при нейродегенеративных заболеваниях на основе диффузности и многоуровневости поражения.

Методом кластерного анализа удалось выделить 9 подтипов дисфазий, с определением характерных речевых особенностей для каждой из форм. Подтипы дисфазии, выявленные автором: аграмматическая, аномическая, диспросодическая, семантическая, дизрегуляторная, адинамическая, апрактическая, логопеническая, деконструктивная. Характеристики дисфазий, позволили диагностировать речевые нарушения высшего порядка при болезни Паркинсона и деменции с тельцами Леви, хотя ранее данные отклонения не рассматривались как характерный клинический признак заболеваний. Выявлена клинико-нейровизуализационная гетерогенность синдрома первичной прогрессирующей афазии, как среди ее отдельных подтипов, так и высокая частота встречаемости смешанных, неклассифицируемых форм.

Теоретическая и практическая значимость работы

Автором, на основании иерархической структуры речевых расстройств различного порядка (дизартрия, апраксия, афазия) и их возможных комбинаций предложена новая концепция нарушений речи при нейродегенеративных заболеваниях. С учетом комплексного анализа клинических и нейровизуализационных данных, предложена и обоснована отдельная синдромальная классификация нарушений речи, которая позволяет учесть диффузность и многоуровневость поражения, а также сложную комбинацию с другими неречевыми симптомами болезни.

Предложенный термин дисфазия позволил унифицировать подход к определению нарушений речи при нейродегенеративных заболеваниях, выделено 9 подтипов, каждый из которых более характерен для той или другой нозологии. Разработанные подходы и методология оценки нарушений речи при нейродегенеративных заболеваниях позволили изучить частоту и выделить

структуру речевых расстройств в рамках различной дегенеративной патологии ЦНС.

Полученные клинико-нейровизуализационные корреляции, позволили использовать нарушение речи как один из прогностических маркеров, определяющих особенности течения заболевания и его клинический фенотип. В ходе проспективного наблюдения в период 12 месяцев был проведен анализ эффективности различных средств симптоматической терапии нейродегенеративной патологии, что показало вариабельность клинического ответа в зависимости от выявленного подтипа дисфазии, что позволило предположить не только структурную, но и нейромедиаторную гетерогенность нарушений речи и возможность индивидуализированного подхода к их коррекции.

Представленные материалы автореферата основаны на большом проанализированном материале с применением современных статистических методов обработки, что говорит о высокой достоверности представленных результатов и выводов диссертации.

По теме диссертации опубликовано 71 научная работа, в том числе 24 - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Сделаны доклады на национальных и международных научных конференциях.

Заключение:

Таким образом, диссертация Васениной Елены Евгеньевны на тему: «Нарушение речи у пациентов с нейродегенеративными заболеваниями: методология выявления, синдромальная структура и прогностическая значимость» является законченной и самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной проблемы методологии выявления, синдромальной структуры и прогностической значимости речевых нарушений у пациентов с нейродегенеративной патологией, имеющей несомненное значение для неврологии, что соответствует



Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных



Визило Т.Л.

Подпись профессора кафедры неврологии, нейрохирургии,
медицинской генетики и медицинской реабилитации
ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, доктора медицинских наук заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
КемГМУ Минздрава России,
Д.м.н., доцент

01.04.2021.



Кувшинов Д.Ю.

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение Высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
650056, Кемеровская область – Кузбасс, город Кемерово, улица Ворошилова, дом 22 А
тел.: (3842) 73-48-56
e-mail: kemsma@kemsma.ru