

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kazangmu.ru



Россия Федерациясе сәламәтлек
саклау министрлыгының
«Казан дәүләт медицина университеты»
югары белем бирү федераль дәүләт
бюджет мәгариф учреждениесе
420012, Казан шәһәре, Бутлеров ур., 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kazangmu.ru

ОКПО 01963640, ОГРН 1021602848189, ИНН / КПП 1655007760/165501001

№ 1993 16.05 202 14 г.
На № _____ от _____ 202 _____ г.
Г _____ 7

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
"Казанский государственный
медицинский университет"

Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
Абдулганниева Диана Ильдаровна



2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
о научно-практической ценности диссертации Репиной Лидии Александровны
«Комплексная оценка и прогнозирование результатов лечения пациентов в остром
периоде ишемического инсульта», представленной к защите на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете 21.2.061.08 при
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
по специальности: 3.1.24. Неврология

Актуальность темы рецензируемой работы

Острые нарушения мозгового кровообращения являются важнейшей медико-
социальной проблемой, что обусловлено их высокой долей в структуре
заболеваемости и смертности населения, значительными показателями временных
трудовых потерь и первичной инвалидности В России одномоментно проживает

Листов	№ <u>1230/02-23-58</u>
	<u>28</u> <u>мая</u> 20 <u>24</u> г.
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства	

более одного миллиона человек, перенесших инсульт, причем большая часть из них являются инвалидами. Одной из важнейших функций, которая нарушается при инсульте это произвольные движения. В течение шести месяцев после перенесенного инсульта более чем у половины пациентов восстановления двигательной функции не наступает.

В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» в России ведется большая работа, направленная на снижение заболеваемости, инвалидности и смертности от острого нарушения мозгового кровообращения. Организована и стандартизирована служба экстренной и высокоспециализированной медицинской помощи в виде сосудистых центров с мультидисциплинарным подходом к ведению больных. Реабилитация пациента после инсульта – играет ключевую роль в восстановлении утраченных функций. Важное место среди реабилитационных мероприятий должно отводиться прогнозированию возможности восстановления. Эффективная реабилитация основывается на комплексном и реалистичном прогнозе восстановления. Критерии прогноза восстановления после острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) – предмет активного современного научного поиска. Совершенствование системы реабилитации для лиц, перенесших инсульт, оценка эффективности реабилитации и возможность прогнозирования отдаленных результатов восстановления нарушенных функций является важной задачей и требует дальнейшего совершенствования. Это обстоятельство обуславливает актуальность темы рецензируемой работы.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Научная новизна выполненного исследования не вызывает сомнений. В рецензируемой работе предложен комплексный клинико-инструментальный подход к оценке вероятности восстановления утраченных вследствие инсульта двигательных функций. Выделены критерии, влияющие на прогноз восстановления двигательной функции после полушарного ишемического инсульта. Показана важная роль ТМС в прогнозировании ишемического инсульта. Разработанная математическая модель, направленная на определение

реабилитационного потенциала и индивидуальных компенсаторных возможностей конкретного пациента, позволит повысить эффективность реабилитации больных, перенесших ишемический инсульт.

Все вышеперечисленное обуславливает высокую теоретическую и практическую значимость выполненной диссертационной работы.

Анализ материала и методов исследования

Автором проведено комплексное обследование 103 пациентов, госпитализированных в неврологическое отделение для больных с ОНМК в связи с впервые развившимся ишемическим инсультом в каротидном бассейне и имеющимся гемипарезом. Дополнительно кроме стандартных методов обследования, показанных для пациента с подозрением на ОНМК, в первые 7 дней от начала заболевания всем больным проводилась транскраниальная магнитная стимуляция и исследовались вызванные потенциалы головного мозга: зрительные, сомато-сенсорные и когнитивные.

Через 12-18 месяцев больные обследовались повторно амбулаторно: проводилась оценка неврологического статуса с акцентом на динамику гемипареза, повторно проводилось исследование с помощью шкал NIHSS, Рэнкин, Ривермид, Фугл-Майер, Бека, MoCA, Бартел, показателей качества жизни SF-36 и ВАШ. Все обследованные пациенты были распределены на две группы в зависимости от степени восстановления двигательной функции: I группа с «благоприятным» и II группа с «неблагоприятным» исходом.

Полученные группы сравнивались между собой по ряду характеристик для выявления статистически значимых отличий в случае благоприятного и неблагоприятного исхода. Данные (анамнеза, показатели шкал, результаты инструментальных и клинических методов обследования), которые наиболее различались в исследуемых группах, были отнесены к прогностически значимым критериям, определяющим реабилитационный потенциал для восстановления двигательной функции пациентов после ОНМК. По результатам исследования была создана математическая модель и программа для ЭВМ «Прогнозирование

динамики двигательных нарушений после полушарного ишемического инсульта с использованием ТМС».

Задачи исследования соответствуют цели диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации являются обоснованными и соответствуют поставленным цели и задачам, логично вытекают из полученных результатов исследования. Автором использованы адекватные методы статистической обработки данных, что привело к формированию убедительных выводов и заключений.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Л.А. Репиной на тему: «Комплексная оценка и прогнозирование результатов лечения пациентов в остром периоде ишемического инсульта» выполнена в соответствии с тематикой и планом научной деятельности ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России (гос. регистрация № АААА-А15-115123110058-4).

Материалы исследования доложены на нескольких Всероссийских и Международных конференциях и форумах. По теме диссертации опубликована 21 печатная работа, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований. Получено Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ.

Объем и структура работы

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 164 страницах компьютерного текста, включает введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, три главы собственных наблюдений, заключение, выводы, практические рекомендации, приложения. Работа иллюстрирована 32 таблицами и 18 рисунками. Указатель литературы включает 266 источников, из них 148 отечественных и 118 – зарубежных авторов.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость для науки и производства полученных автором результатов

Значимость результатов научно-исследовательского труда Л.А. Репиной оценивается высоко и имеет многоплановость направлений выхода в практику. К ним относятся следующие:

1. На основании комплекса клинико-инструментальных показателей изучены результаты лечения полушарного ишемического инсульта в остром периоде заболевания
2. Проанализированы отдаленные результаты лечения, исход и качество жизни у пациентов через 12-18 месяцев после перенесенного ишемического инсульта в зависимости от степени восстановления двигательной функции.
3. Определены предикторы, влияющие на благоприятный и неблагоприятный прогноз для восстановления двигательной функции после перенесенного полушарного инсульта.
4. Разработана математическая модель прогнозирования восстановления двигательной функции в остром периоде полушарного ишемического инсульта.
5. Выделение основных критериев, определяющих исход ОНМК, дает возможность прогнозировать восстановление двигательной функции при ишемическом инсульте.
6. Определенные показатели транскраниальной магнитной стимуляции имеют наибольшее значение среди основных предикторов прогноза восстановления двигательной функции после полушарного ишемического инсульта.
7. Показано, что для определения реабилитационного потенциала пациенту в остром периоде ОНМК рекомендовано проведение транскраниальной магнитной стимуляции с определением амплитуды моторного вызванного потенциала и модуля дельты амплитуд между полушариями.
8. При разработке программы реабилитации пациента с полушарным ишемическим инсультом целесообразно использовать математическую модель,

позволяющую с высокой степенью достоверности прогнозировать исход и возможность восстановления утраченной двигательной функции пациента.

9. Предложенная математическая модель прогнозирования восстановления двигательной функции в остром периоде полушарного ишемического инсульта способствует персонализированному подходу к реабилитации больных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Результаты диссертационного исследования рекомендуется использовать в практической работе сосудистых отделений и реабилитационных центров. Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе с ординаторами и врачами в системе последипломной подготовки на кафедрах неврологии.

Тема диссертационной работы соответствует паспорту специальности 3.1.24. Неврология.

Работа написана хорошим литературным языком. Имеющиеся стилистические погрешности не существенные. В целом работа заслуживает положительной оценки. В дискуссионном плане к диссертанту возникли следующие вопросы:

1. Почему, по Вашему мнению, показатели вызванных потенциалов головного мозга не попали в итоговую модель прогнозирования восстановления двигательной функции пациентов, перенесших ишемический инсульт?
2. Как Вы объясняете, что показатели психологического компонента качества жизни по шкале SF-36 через 12-18 месяцев после инсульта не отличались в группах благоприятного и неблагоприятного исхода?
3. Какая из клинических шкал, по Вашему мнению, в наибольшей степени отражает динамику двигательных нарушений?

Заключение

Диссертация Репиной Лидии Александровны «Комплексная оценка и прогнозирование результатов лечения пациентов в остром периоде ишемического инсульта», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, является самостоятельной законченной

научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача современной неврологии – повышение эффективности реабилитации пациентов, перенесших ишемический инсульт, путем оценки и прогнозирования вероятности восстановления двигательной функции. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Репина Лидия Александровна заслуживает присуждения ей искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры неврологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 04 от 25. 04 2024).

Заведующий кафедрой неврологии,

Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение

высшего образования

«Казанский государственный

медицинский университет»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации.

420012, Российская Федерация,

г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

Тел.: (8843) 236-06-52,

факс (8843) 236-06-52,

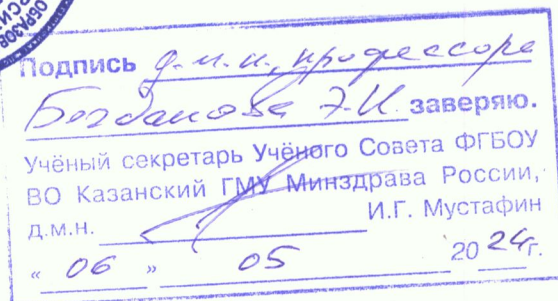
rector@kazangmu.ru,

доктор медицинских наук, профессор.

диссертация защищена по специальностям

нервные болезни и патологическая физиология

(14.00.13 и 14.00.16)



Handwritten signature of Bogdanov Enver Ibragimovich

06.05.2024

Богданов Энвер Ибрагимович

*С отзывом ознакомлена
Репина Л.А. Ред.
28.05.2024*