



Отзыв официального оппонента
доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой
неврологии и нейрохирургии и нейрохирургии
Алифировой Валентины Михайловны
на диссертацию Буляковой Гульназ Ахтямовны
на тему: «Прогнозирование нарушений когнитивных функций у
пациентов, перенесших ишемический инсульт, с применением цифровой
морфометрии головного мозга», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук
по специальности -3.1.24. неврология (медицинские науки)

Актуальность темы исследования.

Инсульт представляет собой значимую проблему современной неврологии. Социальные и экономические последствия перенесенного инсульта продолжают иметь огромное значение в настоящее время. Несмотря на современные достижения медицины вопросы прогноза выживаемости и восстановления неврологических функций у пациентов, безопасности и эффективности лечебно-восстановительных мероприятий остаются открытыми и требуют всестороннего изучения патофизиологических и компенсаторных процессов в центральной нервной системе. Когнитивные нарушения возникают у 70% пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, и выступают критическим индикатором выраженности повреждения головного мозга. В настоящее время ведется активный поиск предикторов восстановления высших мозговых функций после ишемического инсульта, что позволит существенно улучшить социальную адаптацию пациентов, снизить уровень инвалидизации, повысить качество жизни больных и оптимизировать распределение медицинских ресурсов. Данный комплексный концептуальный подход к изучению вопросов развития структурных повреждений головного мозга, вызывающих когнитивные нарушения, имеющие в основе их возникновения повреждение определенных отделов головного мозга в раннем постинсультном периоде был использован в диссертационном исследовании автора для решения поставленной цели: определить клинико-нейровизуализационные предикторы для прогнозирования постинсультного когнитивного статуса и обосновать использование результатов цифровой компьютерно-томографической (КТ)

морфометрии «стратегических зон» головного мозга в построении индивидуального плана реабилитации пациентов, в раннем восстановительном периоде ишемического инсульта. Актуальность работы не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность.

В результате проведенного исследования с помощью методов цифровой морфометрии "стратегических зон" головного мозга диссертантом Буляковой Г.А. впервые определено, что толщина префронтальной дорсолатеральной коры и размеры таламусов по данным КТ в остром периоде ишемического инсульта не меняются по сравнению с их величинами у пациентов контрольной группы контроля в преморбидном состоянии. Впервые выявлены клиничко-неврологические и нейровизуализационные корреляционные взаимосвязи у пациентов, перенесших ишемический инсульт, выделены референсные значения размеров, указанных структур головного мозга.

По результатам проведенного исследования впервые в классическую схему построения индивидуальной реабилитационной программы внесено дополнение на основании установленных связей между значимыми морфологическими изменениями головного мозга с данными когнитивного функционирования в раннем восстановительном периоде ишемического инсульта.

Научная новизна полученных автором данных подтверждается свидетельством о государственной регистрации базы данных в Федеральной службе по интеллектуальной собственности № 2025620197 от 14.01.2025г «Показатели динамики оценки шкал когнитивного статуса пациентов в постинсультный период».

Достоверность результатов, полученных в диссертационной работе Буляковой Г.А., не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом клинического материала, использованием адекватных поставленным задачам современных методов исследований, проведением комплексного неврологического, нейропсихологического обследования, а также применением современных методов статистической обработки анализируемых данных.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Диссертационное исследование Буляковой Г.А. выполнено на высоком научном и методологическом уровнях, логически выдержано и структурировано в соответствие с поставленной целью. Для решения научных задач диссертант тщательно спланировала дизайн исследования, использовала современные методы исследования неврологического и нейропсихологического статусов, а также лучевой диагностики, а также современные методы статистической обработки данных.

На достаточной репрезентативной выборке (обследовано 102 пациента в раннем восстановительном периоде ишемического инсульта и 30 пациентов контрольной группы) в результате проведенного исследования, Буляковой Г.А. получен ряд новых и значимых данных, позволивший выявить клинико-нейровизуализационные предикторы для прогнозирования когнитивных нарушений в восстановительном периоде ишемического инсульта.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логичны, корректны и обоснованы. Статистическая обработка клинических и нейровизуализационных современных методов подтверждают высокую достоверность полученных результатов и демонстрируют высокий уровень доказательности исследования. Выводы содержательны, полностью соответствуют поставленным задачам. Результаты проведенного исследования представлены и обсуждены на научно-практических конференциях и форумах регионального, российского и международного уровней.

Теоретическая и практическая значимость результатов исследования.

Автором диссертационной работы получены данные фундаментального характера, которые дополняют существующие на сегодняшний день представления о когнитивных нарушениях. Полученные в ходе проведения диссертационного исследования результаты позволили определить корреляции клинико-неврологических и нейровизуализационных данных у лиц, перенесших ишемический инсульт, выделить референсные значения размеров указанных структур головного мозга, внести дополнение в классическую схему для построения индивидуальной реабилитационной программы пациентов в раннем восстановительном изученного заболевания. Научно-практическая

значимость проведенного исследования заключается в определении дополнительных предикторов, в том числе нейровизуализационных для выявления и оценки динамики когнитивных нарушений у пациентов после ишемического инсульта, что позволит значительно повысить эффективность лечения и реабилитационных мероприятий в данной группе пациентов на стационарном и амбулаторном этапах ведения.

Практическую и теоретическую значимость исследования подтверждают получение свидетельства о государственной регистрации базы данных в Федеральной службе по интеллектуальной собственности № 2025620197 от 14.01.2025г «Показатели динамики оценки шкал когнитивного статуса пациентов в постинсультный период», а также обсуждение результатов работы на конференциях регионального и российского уровня и внедрение в работу неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК) в г. Уфа.

Общая оценка работы.

Диссертационная работа построена по традиционному принципу, изложена на 122 страницах и состоит из введения, четырех глав с описанием обзора литературы, применяемых методов и характеристики пациентов, собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 61 отечественных и 105 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 23 таблицами и 11 рисунками.

Во введении диссертации автор убедительно обосновывает актуальность выбранной темы, четко формулирует цель и задачи исследования, аргументированно раскрывает научную новизну и практическую значимость работы.

В литературном обзоре диссертации Булякова Г.А. дала развернутую характеристику постинсультных когнитивных нарушений, отразила их взаимосвязь с поражением «стратегических зон» головного мозга, продемонстрировала изученность проблемы морфометрии структур головного мозга после перенесенного ишемического инсульта.

В главе «Материалы и методы исследования» представлена общая характеристика исследуемой выборки. Отражены методы клинического, нейропсихологического и инструментального обследования пациентов, с подробным описанием используемых опросников и шкал. Оценен функциональный статус пациентов, перенесших ОНМК, с применением шкал, анализирующих функционирование, независимость, ограничения жизнедеятельности. В качестве метода нейровизуализации использовалась компьютерная томография головного мозга, проведенная всем пациентам исследуемой выборки. Представлена развернутая характеристика алгоритма проведения морфометрии головного мозга. Для выполнения поставленных задач исследования использованы современные методы статистического анализа.

В главе «Результаты исследования» диссертантом представлена клиническая, нейропсихологическая характеристика обследованных пациентов, результаты КТ исследования с применением морфометрии, определены клинические характеристики когнитивных нарушений, выявлены корреляционные связи между степенью выраженности когнитивных нарушений и структурными изменениями в веществе головного мозга. Определена прогностическая роль морфометрических данных в прогнозировании развития когнитивных расстройств в раннем восстановительном периоде инсульта.

В главе «Обсуждения» автором проведен детальный анализ полученных результатов, их сопоставление с данными отечественных и зарубежных исследований. Выводы и практические рекомендации основаны на полученных автором данных, являются логичными, полностью соответствуют поставленным задачам, отражают новизну и практическую значимость проведенного исследования.

По теме диссертации опубликовано 17 работ, 11 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлено 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных в Федеральной службе по интеллектуальной собственности.

Основные результаты диссертации внедрены в работу при ведении пациентов в раннем восстановительном периоде ишемического инсульта в

неврологическом отделении ФГБОУ ВО «Башкирского государственного медицинского университета» Минздрава России. Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, используются в учебном процессе на кафедре неврологии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

В целом, оценка работы положительная. Автореферат и опубликованные работы полностью отражают основные положения диссертационной работы.

Имеются замечания и вопрос дискуссионного характера:

1. Недостаточно информативная характеристика пациентов, входящих в группу контроля. Необходимо было раскрыть используемое в работе определение преморбидного состояния, дать более четкую характеристику этой категории пациентов. Можно предположить, что это были пациенты, имеющие факторы риска развития инсульта, соответствующие по полу и возрасту. Какие это были факторы риска инсульта и какие коморбидные заболевания диагностированы в контрольной группе ?
2. Какие были симптомы и синдромы у группы пациентов, описанных, как имеющие одновременно изменения ишемического характера в вертебрально-базиллярном бассейне и бассейне средней мозговой артерии?

Замечания не имеют принципиального характера и не влияют на оценку диссертации

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положениям ВАК о порядке присуждения ученых степеней.

Таким образом, диссертационная работа Буляковой Гульназ Ахтямовны на тему: «Прогнозирование нарушений когнитивных функций у пациентов, перенесших ишемический инсульт, с применением цифровой морфометрии головного мозга», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (медицинские науки), является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по определению клинико-нейровизуализационных предикторов для прогнозирования когнитивных нарушений в раннем восстановительном периоде ишемического инсульта.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Буляковой Гульназ Ахтямовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,

заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии

ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России

«6» ноября 2025г.

 Алифирова Валентина Михайловна

Сведения о д.м.н., профессоре В.М. Алифировой удостоверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России

«6» 11 2025г.

 Терехова Марина Валентиновна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 634050, г. Томск, Московский тракт, д. 2. Телефон рабочий: +7913-850-02-40. Адрес официального сайта: <https://www.ssmu.ru>. E-mail: alifirovavm@ssmu.ru

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

Доктор медицинских наук, профессор,

заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии

ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России

«6» ноября 2025г.

 Алифирова Валентина Михайловна

С изданием одноклассик  04.12.2025