

Сведения о результатах публичной защиты

Терегуловой Динары Равильевны ««Церебральные нарушения у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология.

Решение диссертационного совета 21.2.052.01,
на заседании 28 декабря 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Терегуловой Динаре Равильевне ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали следующие члены совета:

1. Гилева Ольга Сергеевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (председатель) (очное присутствие);
2. Байдина Татьяна Витальевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (заместитель председателя) (очное присутствие);
3. Шулятникова Оксана Александровна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (ученый секретарь) (очное присутствие);
4. Акмалова Гюзель Маратовна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (дистанционное присутствие);
5. Асташина Наталья Борисовна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (очное присутствие);
6. Григорьев Сергей Сергеевич (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (дистанционное присутствие);
7. Данилова Марина Анатольевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (очное присутствие);
8. Ишмурзин Павел Валерьевич (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (очное присутствие);
9. Каракулова Юлия Владимировна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (очное присутствие);

10. Калашникова Татьяна Павловна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (дистанционное присутствие);
11. Кулеш Алексей Александрович (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (очное присутствие);
12. Мирсаева Фания Зартдиновна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (дистанционное присутствие);
13. Мудрова Ольга Александровна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (очное присутствие);
14. Селянина Наталья Васильевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (очное присутствие);
15. Старикова Наталья Леонидовна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (очное присутствие);
16. Шестаков Владимир Васильевич (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (очное присутствие);
17. Щеколова Наталья Борисовна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (очное присутствие);

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан новый комплексный подход по оценке церебральных нарушений у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями (хроническим лимфолейкозом, множественной миеломой) для реализации персонифицированного ведения пациентов;

предложено при ведении пациентов с хроническим лимфолейкозом и множественной миеломой обращать особое внимание на пациентов из группы риска по развитию когнитивной дисфункции: пожилого возраста, с низким уровнем образования, с высоким уровнем тревоги;

доказана перспективность исследования новых идей о связи качества жизни и восприятия заболевания;

использован краткий опросник по восприятию болезни для оценки внутренней картины заболевания у пациентов с хроническим лимфолейкозом и множественной миеломой.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о неспецифичности церебральных нарушений у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями и о факторах, имеющих значение в развитии когнитивных и эмоциональных нарушений;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных нейропсихологических методов исследования (валидизированные русскоязычные опросники) и статистических методов исследования;

изложены доказательства влияния возраста, уровня образования и уровня тревоги на когнитивные функции у пациентов с хроническими лимфопролиферативными заболеваниями;

раскрыта взаимосвязь между эмоциональными нарушениями, когнитивной дисфункцией, качеством жизни и восприятием заболевания у пациентов с хроническим лимфолейкозом и множественной миеломой;

изучены причинно-следственные связи неврологических проявлений у пациентов с множественной миеломой и хроническим лимфолейкозом и сопутствующими заболеваниями;

проведена модернизация мероприятий, направленных на оценку степени психологического дистресса у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что

разработан и внедрен персонифицированный подход ведения пациентов с хроническими лимфопролиферативными заболеваниями, учитывая церебральные нарушения, включая когнитивные и эмоциональные;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей-неврологов, гематологов в лечебно-профилактических учреждениях второго уровня;

создана система практических рекомендаций по ведению пациентов с хроническими лимфопролиферативными заболеваниями при эмоциональных нарушениями;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию психологической поддержки пациентам с хроническим лимфолейкозом и множественной миеломой с учетом восприятия заболевания.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

теория построена на известных проверяемых данных и согласуется с опубликованными по теме диссертации данными о том, что церебральные нарушения у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями помимо самого неврологического дефицита усиливают тревогу и депрессию, снижают качество жизни;

идея базируется на анализе результатов обследования 130 пациентов с хроническими лимфопролиферативными заболеваниями и обобщении передового опыта по теме диссертации;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее;

установлены совпадения собственных данных с данными других исследователей о высокой распространённости церебральных нарушений у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями; доказано, что пациенты с хроническим лимфолейкозом и множественной миеломой воспринимают свое заболевание как значительную угрозу их здоровью и жизни, при этом у них отмечаются выраженные негативные реакции на болезнь и обеспокоенность заболеванием.

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Результаты исследования анализировались с помощью статистической программы Statistica 13.0 с использованием тестов Шапиро-Уилка,

Манна-Уитни, Краскелла-Уоллиса, Вилкоксона, дисперсионного анализа ANOVA/MANOVA, корреляционного анализа Спирмена.

Личный вклад соискателя:

состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: непосредственное участие в разработке дизайна, планировании, организации клинического обследования, проведении клинического соматического, неврологического, обследования, тестировании больных по специальным шкалам и опросникам, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке публикаций по данной работе и написании диссертации.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, но были заданы следующие вопросы:

Были ли выделены гендерные особенности неврологических нарушений у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями? Проводилось ли нейровизуализационное исследование пациентам с лимфопролиферативными заболеваниями? Если да, то встречалась ли лейкемическая инфильтрация в веществе головного мозга? Принимали ли антидепрессанты пациенты, учитывая наличие у половины субклинической и клинически выраженной депрессии, в исследуемой группе? С какими факторами связано увеличение пациентов с клинически выраженной депрессией при повторном исследовании через 3 месяца?

Соискатель Терегулова Д.Р. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы, подробно объяснила о гендерных различиях в показателях у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями; о том, что нейровизуализационное исследование в рутинном порядке пациентам не проводилось, а только тем, у кого обнаружена новая неврологическая симптоматика; о клиническом случае пациентки с плазматической инфильтрацией вещества головного мозга. Было отмечено, что пациенты не принимали антидепрессанты, а факторами, связанными с увеличением доли пациентов с клинически выраженной депрессией, могли быть - отсутствие патогенетической терапии депрессии, прогрессирование основного заболевания с ухудшением общего состояния, проведение полихимиотерапии.

На заседании 28.12.2021 г. диссертационный совет принял решение за решение научной задачи по изучению спектра церебральных нарушений при лимфопролиферативных заболеваниях, включая когнитивные и эмоциональные нарушения, что соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, присудить Терегуловой Д.Р. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек (13 присутствующих очно и 4 дистанционно), из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.24. Неврология, участвующих в заседании из 22 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» – 17, «против» – нет.

Председатель

диссертационного совета:

д.м.н., профессор

Гилева Ольга Сергеевна



Ученый секретарь

диссертационного совета:

д.м.н., доцент

Шулянтникова Оксана Александровна

30. 12. 2021.