

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Л.И. Рейхерт на диссертационную работу Лапаевой Татьяны Викторовны на тему «Качество сна и хронопатологические факторы риска у пациентов в остром периоде ишемического инсульта», представленную в диссертационный совет Д 208.067.01 при ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 - нервные болезни.

На основании изучения диссертации автора оценены следующие аспекты научно-квалификационной работы:

Актуальность избранной темы диссертационного исследования несомненна, так как в современной неврологии приоритетной проблемой остается мозговой инсульт, на динамику клинических проявлений которого и исход оказывают значительное влияние многочисленные факторы риска, в том числе хронобиологические особенности пациента в доинсультный период и хронопатологические характеристики в остром периоде ишемического инсульта. В условиях современного взгляда на мозговой инсульт как на хронопатологию практически не изученными остаются вопросы влияния хронобиологических особенностей на формирование сердечно-сосудистых факторов риска ассоциированных с инсультом клинических состояний, а также влияние циркадных нарушений сна в остром периоде ишемического инсульта на его течение и прогноз. Учитывая поставленную цель и значимость научных и практических задач,

решаемых в диссертации, данное научное исследование является актуальным.

Степень обоснованности научных положений, сформулированных в диссертации

Автором диссертационного исследования четко сформулирована цель и намечены задачи, разрешение которых необходимо для ее реализации. Проведено комплексное клинико-инструментальное исследование качества сна и хронопатологических факторов риска в разные периоды: в доинсультный период, в острый период ишемического инсульта во взаимосвязи с их влиянием на формирование сердечно-сосудистых факторов риска. Изучены особенности развития ишемического инсульта, степень функциональных нарушений к концу острого периода и в раннем восстановительном периоде в зависимости от вариантов хронотипа пациентов до инсульта и качества сна в разные периоды ишемического инсульта.

Использование современных методов диагностики: компьютерная томография и/или магнитно-резонансная томография, дуплексное ультразвуковое сканирование брахицефальных артерий, сердца, электрокардиография, шкалы и опросники для оценки когнитивного, эмоционального, функционального статусов и качества сна, объективная оценка сна с помощью браслета-актиграфа, детальная оценка неврологического статуса с помощью Шкалы инсульта Национального института здоровья (NIHSS), применение шкал для оценки двигательной функции, функции речи, координации движения и бытовых навыков позволило разработать и сформулировать важные в теоретическом и практическом плане выводы и рекомендации.

Объем проведенного исследования и его дизайн вполне соответствуют заявленной цели работы. Проведенное детальное

обследование 180 пациентов в остром периоде первого и повторного ишемического инсульта с последующим применением адекватных методов статистической обработки результатов исследования следует признать достаточным для обоснования научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна диссертации не вызывает сомнения и, в первую очередь, обусловлена тем, что Лапаевой Т.В. впервые изучены доинсультные хронобиологические характеристики, хронопатологические особенности развития инсульта и качество сна в остром периоде заболевания; проанализированы ассоциации вышеописанных характеристик с когнитивным и эмоциональным статусом пациентов; оценена роль хронобиологических особенностей пациентов и качества сна в формировании функциональных нарушений к концу острого периода ишемического инсульта. В исследовании впервые оценена динамика качества сна в восстановительном периоде ишемического инсульта и роль экзогенного мелатонина.

Доказано, что функциональные исходы ишемического инсульта к концу острого периода ассоциированы, кроме тяжести неврологического дефицита, с хронобиологическими особенностями пациентов, оказывающих значительное влияние на степень сохранности когнитивных функций и эмоциональную сферу.

Клинические, психометрические и инструментальные исследования проведены при личном участии соискателя и грамотно им интерпретированы.

Ценность для науки и практики

В диссертационной работе обосновывается необходимость комплексного обследования больных в остром периоде ишемического инсульта с оценкой субъективного качества сна и параметров актиграфии.

Определены хронопатологические факторы, показывающие в какой мере изменено качество сна у пациентов до развития мозговой катастрофы, и как это влияет на течение острой фазы ишемического инсульта; установлена взаимосвязь объективных и субъективных характеристик сна острого инфаркта мозга с функциональным статусом, когнитивными функциями и состоянием эмоциональной сферы пациентов.

Личный вклад соискателя в разработку научной проблемы

Диссертационная работа, выполненная Лапаевой Т.В., проведена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Лично автором проведены все этапы диссертационного исследования, включая набор групп пациентов, их клиническое обследование, проведение анкетирования обследуемых с целью нейропсихометрического тестирования, а также самостоятельно выполнена статистическая обработка результатов исследования и их интерпретация.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности в целом

Объем и структура диссертации полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация изложена на 129 страницах машинописного текста и состоит из введения, главы обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка

литературы. Библиографический список содержит 56 работ отечественных и 148 работ зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 26 таблицами, 19 диаграммами и 5 рисунками.

В главе «Введение» отражено общее состояние проблемы, которой посвящена диссертационная работа, сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна и практическая значимость.

В обзоре литературы представлен анализ современных представлений о значимости хронобиологических характеристик и особенностей изменений качества сна у пациентов с ишемическим инсультом в остром и раннем восстановительном периодах. Подчеркнута недостаточная изученность хронопатологических закономерностей, ассоциированных с клиническим и функциональным исходом ишемического инсульта. Содержание обзора литературы показывает, что автором детально изучены и систематизированы работы, посвященные данному вопросу, что позволило аргументировано сформулировать цель и задачи исследования.

Обзор литературы написан хорошим литературным языком, последовательно, логично и читается с большим интересом.

Вторая глава включает в себя общую характеристику наблюдений, дизайн исследования, описание использованных шкал и опросников, а также описание методов статистической обработки.

В работе использован достаточный для клинического исследования материал - 180 пациентов в остром периоде ишемического инсульта. Обследование пациентов включало в себя использование современных и адекватных методов (общеклинические лабораторные тесты, дуплексное ультразвуковое исследование брахицефальных сосудов, ультразвуковое исследование сердца, магнитно-резонансное исследование, электрокардиография, шкалы и опросники для оценки когнитивного, эмоционального, функционального статусов и качества сна, объективная

оценка сна с помощью браслета-актиграфа). Также была проведена оценка неврологического статуса с помощью Шкалы инсульта Национального института здоровья (NIHSS), использованы шкалы для оценки двигательной функции конечностей, оценки функционального статуса, индекса мобильности Ривермид, Шкала оценки функции речи, Шкала оценки координации движений, Шкала оценки бытовых навыков.

В третьей главе предоставлены результаты исследования субъективных и объективных характеристик качества сна, комплексной хронобиологической оценки пациентов в остром периоде ишемического инсульта. Установлено, что когнитивный статус в остром периоде ишемического инсульта сопряжен с хронотипом больных, выраженностью «социального джетлага», временем развития инсульта, а также с продолжительностью сна и временем нахождения пациента в кровати без сна.

В четвертой главе отражено влияние качества сна и хронопатологических показателей на когнитивный, эмоциональный и функциональный статус пациентов в остром периоде ишемического инсульта, дана динамическая оценка хронопатологических показателей в восстановительном периоде. Показано, что малая продолжительность сна, большее время, проведенное в кровати без сна и частые просыпания ассоциированы с худшей бытовой состоятельностью пациентов на момент выписки из стационара. Установлено, что увеличение числа ночных просыпаний по данным актиграфии сопряжено с ограничением жизнедеятельности по результатам шкалы Ренкина к концу периода наблюдения.

В пятой главе описывается динамика функций сна и эффекты мелатонина в восстановительном периоде инсульта. Доказано, что добавление к стандартной терапии в остром периоде ишемического

инсульта мелатонина не влияет на траекторию когнитивного, эмоционального статуса и качество сна в восстановительном периоде заболевания.

В главе «Заключение» проводится обсуждение полученных результатов, их сопоставление с данными литературы. Полученные данные позволили существенно расширить представления о диагностической значимости исследования хронопатологических изменений в процессе определения тяжести и прогноза ишемического инсульта.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов собственных исследований и отражают суть поставленных задач.

Замечаний по оформлению диссертации нет.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

По материалам диссертации опубликовано 10 печатных работ, в том числе, 3 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, из них 1 – в изданиях, индексируемых в базе данных Scopus.

Оценка автореферата

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации, содержит обоснование актуальности исследования, научной новизны, практической значимости. В нем представлены основные результаты исследования и их обсуждение, выводы и практические рекомендации.

В целом работа производит благоприятное впечатление, получены ответы на возникшие в процессе знакомства с диссертационной работой

вопросы. Однако хотелось бы обсудить в дискуссионном плане некоторые аспекты представленного исследования:

Вопросы:

1. Считаете ли Вы курс мелатонина общей продолжительностью 10 суток достаточным для того, чтобы утверждать, что препарат «не влияет на траекторию когнитивного, эмоционального статуса и качество сна в восстановительном периоде заболевания»
2. В работе установлено, что «цветность сновидений была ассоциирована с лучшими функциональными возможностями кисти». Какой метод Вы использовали для оценки функциональных возможностей кисти?
3. Как Вы думаете, представляют ли интерес актиграфические исследования в режиме мониторинга (в остром периоде инсульта, на разных этапах проведения реабилитационных мероприятий)?

Пожелания:

1. Поскольку из анализа полученных в исследовании результатов складывается впечатление о «патогенетичности» препаратов мелатонина в данной клинической ситуации, считаю, что было бы целесообразным провести более продолжительный курс лечения этим препаратом
2. В Заключении не совсем убедительно выглядит утверждение о целесообразности проведения повторных актиграфических исследований в качестве объективного критерия адекватности реабилитационных мероприятий, поскольку в данной работе в динамике реабилитационных мероприятий актиграфические исследования не проводились

3. В работе сформулировано 3 задачи исследования и шесть выводов. Думаю, что задача 2 сформулирована не вполне корректно и ее вполне можно разделить на две отдельные задачи, в то же время вывод 3 содержит информацию об аспектах, имеющих лишь косвенное отношение к цели исследования, а выводы 4 и 5 перегружены деталями, которые целесообразно обобщить и осмыслить в большей степени.

4. Кроме того, считаю, что информация о нецелесообразности включения в курс лечения мелатонина-вывод не вполне убедительный по причине недостаточности продолжительности курса лечения.

Высказанные замечания не имеют принципиального характера и не снижают ценности, проделанной автором работы.

Заключение о соответствии диссертации критериям Положения о порядке присуждения ученых степеней

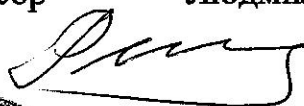
Диссертационная работа Лапаевой Т.В. на тему: «Качество сна и хронопатологические факторы риска у пациентов в остром периоде ишемического инсульта» является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение научных задач, имеющих существенное значение для клинической неврологии – оценка хронопатологических факторов риска с целью прогнозирования течения и исхода ишемического инсульта.

Диссертация Лапаевой Т.В. «Качество сна и хронопатологические факторы риска у пациентов в остром периоде ишемического инсульта» по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства

Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11. – «нервные болезни».

Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии
института непрерывного профессионального развития
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор Людмила Ивановна Рейхерт



09.02.2018 г.

подпись профессора Людмилы Ивановны Рейхерт заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ ВО «Тюменский ГМУ»

к.м.н., доцент



С.В.Платицына

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

Адрес: 625023 г. Тюмень, ул.Одесская 54

тел: (3452) 20-21-97

е-mail: tgmu@tyumsmu.ru