

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО «Красноярский
государственный медицинский
университет имени профессора

В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Минздрава России, д.м.н., профессор
Артюхов И.П.

«*И.П.*» *И.П. Артюхов* 2018 г.



ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Лукьянчиковой Ларисы Владимировны на тему: «Влияние качества жизни на реабилитационный потенциал больных, перенесших ишемический инсульт», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Актуальность темы выполненной работы

Мировое внимание к проблеме инсульта с каждым годом неуклонно растёт, поскольку в силу высокой распространенности, заболеваемости, смертности, значительного уровня инвалидизации больных, выживших после мозговой катастрофы, инсульт является одной из наиболее серьёзных медико-социальных проблем.

Неотъемлемой частью, необходимой для комплексного решения проблемы, является восстановление качества жизни, как интегрального показателя физического, психологического, эмоционального и социального функционирования больного, основанного на его субъективном восприятии. Данный подход, отображающий психосоциальную модель реабилитации при инсульте, представляется наиболее верным и перспективным, так как ставит в центр проблемы самого пациента, а не медицинские технологии как таковые и метрики для оценки успеха их применения. Это позволит увеличить эффективность профилактических мероприятий и обеспечить потенциал для максимально благоприятного исхода заболевания. В современной неврологии, наряду с задачами по восстановлению отдельных

утраченных в результате инсульта функций (движение, координация, речь), большая роль отводится такому негативно влияющему на реабилитацию фактору, как постинсультное тревожно-депрессивное расстройство, играющее ключевую роль в снижении показателей качества жизни. В связи с этим, исследование, отражающее особенности психосоматического профиля и возможности коррекции тревоги и депрессии для оценки влияния на соматический статус пациента, реабилитационный потенциал и качество жизни, подтверждают его высокую актуальность и концептуальную новизну.

Диссертационная работа Лукьянчиковой Л.В. посвящена изучению особенностей качества жизни и их влияния на реабилитационный потенциал больных, перенесших ишемический инсульт. Именно поэтому проведенное автором исследование представляется весьма актуальным в научном и практическом аспектах.

Связь работы с планом теоретической и практической медицины

Проведенное исследование выполнялось в рамках комплексной темы НИР «Актуальные проблемы неврологии» (номер государственной регистрации 01201255850). Ее результаты вошли в отчеты по НИР ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Лукьянчиковой Л.В. сформулирована цель диссертационной работы, отражающая тему исследования. Для достижения поставленной цели определены задачи и положения, выносимые на защиту, являющиеся адекватными цели. Автором проведено комплексное научное исследование, включающее тщательное клиническое обследование, с использованием широкого спектра клинических, в том числе, специализированных методов исследования, а именно, опросника SF-36, шкал Бартела, Ренкина, MMSE, HADS и шкалы оценки депрессии Монтгомери-Асберга, тщательно

проанализированы общеклинические лабораторные и инструментальные данные.

Для достижения цели и решения поставленных задач автором использован адекватный методологический подход. Обследовано 257 пациентов с первым в жизни ишемическим инсультом в динамике на второй неделе, через 3, 6 и 12 месяцев после его развития. В остром периоде заболевания пациенты были разделены на 3 группы в зависимости от тяжести инсульта. В конце острого периода инсульта были сформированы две группы больных – пациенты, направленные на санаторное лечение и пациенты, продолжившие реабилитацию в амбулаторных условиях или на дому. Причем, пациенты каждой группы дополнительно оценивались по критерию приверженности индивидуальной программе реабилитации. Используя данный методологический подход, автору удалось охарактеризовать качество жизни пациентов в остром и восстановительном периодах инсульта, а также сравнить эффективность различных медикаментозных и немедикаментозных реабилитационных стратегий.

Обоснованность выводов и рекомендаций не вызывает сомнений, так как они логично вытекают из представленной работы, имеют высокую степень доказательности. Закономерности, выявленные при обсуждении полученных в процессе диссертационной работы данных, трактуются, основываясь на современных научных представлениях. Положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации научно обоснованы и соответствуют теме диссертации.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов не вызывает сомнений, поскольку в исследование включено достаточное количество пациентов. Полученные результаты и выводы очевидны и основаны на результатах комплексного обследования 257 пациентов. Контрольную группу составили 30 человек,

проходивших лечение с диагнозом: артериальная гипертония. Этого вполне достаточно для выполнения рецензируемой диссертационной работы и оформления ее выводов и рекомендаций. Дизайн исследования ясен и составлен в соответствии с поставленными задачами.

Научная новизна исследования заключается в том, что разработана научная концепция о клинико-функциональных механизмах, подтверждающая эффективность использования индивидуальных программ реабилитации у пациентов в восстановительном периоде инсульта; разработана модель прогноза состояния пациента в восстановительном периоде на основании использования различных методик реабилитации; разработана новая методика комплексной оценки эффективности исхода реабилитации с использованием основных категорий МКФ; доказано влияние тревожно-депрессивных расстройств на качество жизни и реабилитационный потенциал; обоснован метод терапии тревожно-депрессивного расстройства с включением антидепрессанта, способствующий повышению показателей физического и психического функционирования; обоснован алгоритм маршрутизации больного на амбулаторном этапе лечения, позволяющий улучшить качество оказываемой помощи пациентам в восстановительном периоде инсульта.

Значимость для медицинской науки и практики полученных автором диссертации результатов

Разработана методика оценки эффективности реабилитации, позволяющая объединить методологию показателей качества жизни с использованием стандартизированных оценочных шкал и международной классификации функционирования. Ценность для практики также не вызывает сомнений. Разработанные и обоснованные в научной работе практические рекомендации с успехом могут быть использованы в практическом здравоохранении. Такие рекомендации, как использование опросника SF-36 как интегрального показателя «качества жизни», включение общих и специальных опросников для выявления тревожно-депрессивного

расстройства с помощью шкал тревоги и депрессии HADS, депрессии Монтгомери-Асберг (MADRS), своевременное лечение тревожно-депрессивного расстройства, разработка индивидуальных программ реабилитации, оценка эффективности реабилитационных программ с помощью ЭВМ-программы по кодировке реабилитационного диагноза согласно международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья и качеству жизни, использование алгоритма маршрутизации больного на амбулаторном этапе лечения при планировании реабилитационных мероприятий, могут обеспечить высокую эффективность работы специализированных неврологических отделений, реабилитационных отделений и мультидисциплинарных бригад на амбулаторном этапе восстановления пациентов после ишемического инсульта.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Материалы диссертационного исследования внедрены в лечебно-диагностический процесс регионального сосудистого центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» (г. Челябинск), первичное сосудистое отделение муниципального автономного учреждения здравоохранения Ордена трудового красного знамени «Городская клиническая больница № 1» (г. Челябинск). Материалы используются в учебном процессе на кафедре неврологии института дополнительного профессионального образования для врачей-неврологов, врачей ЛФК, логопедов, психологов на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

Диссертация Лукьянчиковой Л.В. написана по традиционной схеме, состоит из введения, обзора литературы, главы, посвящённой материалам и методам исследования, трех глав, освещающих результаты исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка цитируемой литературы, включающего 127 работ отечественных и 119 работ зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 29 таблицами и 41 рисунком. Аргументированы и информативны резюме в конце каждой главы.

Введение написано традиционно. В нем представлены актуальность, новизна, практическая значимость, цель и задачи работы.

В обзоре литературы достаточно интересно предоставлена информация о качестве жизни при инсульте, проанализированы методологические подходы к его измерению. Кроме того, автором описаны основные подходы к коррекции качества жизни, затронуты проблемы развития тревожно-депрессивного расстройства, когнитивных нарушений в реабилитации пациентов и прогнозирования исходов при инсульте. Приведены данные экспериментальных и клинических исследований, демонстрирующих состояние проблемы. Отмечена недостаточность применения методологии Международной классификации функционирования в оценке эффективности реабилитации и планировании реабилитационных программ у пациентов после инсульта.

Вторая глава посвящена общим характеристикам наблюдений и методам исследования, написана достаточно полно. Методы исследования современны. Статистическая обработка результатов наблюдений проводилась средствами пакета программ Microsoft Excell 7.0 (создана матрица данных), SPSS v.20. Основной описательной статистикой в анализе служат медианы показателей Me (Min; Max).

Третья глава посвящена изучению особенностей качества жизни, эмоционально-личностного и когнитивного статуса пациентов в остром периоде ишемического инсульта, в зависимости от степени тяжести состояния и локализации инсульта. Проведен тщательный анализ

динамического изменения показателей в трех группах больных, сформированных в зависимости от тяжести заболевания, в сравнительном аспекте. Выявлены корреляционные взаимосвязи снижения физического функционирования, психического здоровья и когнитивных функций и степени тяжести ишемического инсульта. Не установлено достоверных отличий в показателях качества жизни у пациентов с лево- и правополушарным инсультом, в то время как уровень тревожно-депрессивных расстройств оказался существенно выше у пациентов с локализацией очага в бассейне левой средней мозговой артерии.

В четвертой и пятой главах представлена полная характеристика особенностей влияния реабилитационных мероприятий на качество жизни, когнитивные и эмоциональные нарушения у больных, перенесших инсульт. На этом этапе исследования, на основании выполнения индивидуальной программы реабилитации, использования санаторно-курортного лечения, приема антидепрессанта при развитии тревожно-депрессивного расстройства были сформированы группы, между которыми проводилось сравнение. Установлено, что санаторное долечивание больных, перенесших ИИ, обеспечивает максимально полное восстановление силы в парализованных конечностях, а также улучшает физический и психологический компоненты здоровья в первые 3 месяца после начала заболевания, по сравнению с больными, проходившими амбулаторную реабилитацию. Включение в реабилитацию индивидуально разработанных программ приводит к лучшему восстановлению самообслуживания, обеспечивает функциональную независимость, регресс очаговой симптоматики через 6 и 12 месяцев, по сравнению с больными, некомплаентными к лечению. Выявлен высокий уровень физического, психологического и социального функционирования в восстановительном периоде ишемического инсульта через год в группах, выполняющих ИПР. В полной мере охарактеризовано влияние тревожно-депрессивного расстройства на уровень физического, психологического здоровья и социального функционирования у пациентов, перенесших

ишемический инсульт. Доказано, что назначение эсциталопрама в течение 3 месяцев приводит к стойкому регрессу тревожно-депрессивных расстройств, а также улучшает физический и психологический компоненты здоровья, когнитивные функции в раннем и позднем восстановительном периодах. Показано, что использование разработанного алгоритма маршрутизации пациента после перенесенного ИИ позволило улучшить качество жизни больных в 1,5-2 раза.

В заключении приводятся сопоставления полученных результатов с известными данными литературы, что подчеркивает новизну проводимых научных исследований и их практическое значение.

Выводы диссертации лаконичны, конкретны, логически вытекают из полученных результатов исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Полнота изложения материала в научной работе

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе 9 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

Автореферат составлен в необходимом объеме. В автореферате в краткой форме отражены все основные материалы диссертации, результаты, выводы и практические рекомендации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Лукьянчиковой Ларисы Владимировны, на тему: «Влияние качества жизни на реабилитационный потенциал больных, перенесших ишемический инсульт», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – «нервные болезни», является законченной научно-квалифицированной работой и решает научную задачу неврологии – оценки

качества жизни пациентов, перенесших ишемический инсульт как интегрального показателя определения реабилитационного потенциала и эффективности комплексной реабилитации.

Исследование полностью соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученых степеней, установленным в п. 9 «Положением о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 21.04.2016 № 335), а ее автор, Лукьянчикова Лариса Владимировна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11. – «нервные болезни».

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 7 от 12 февраля 2018 г.).

Заведующий кафедрой нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., профессор

Прокопенко Семен Владимирович

660022, Россия, Красноярский край, г. Красноярск,
ул. Партизана Железняка, д.1.
Тел.: 8(960)765-10-10
Эл. Почта: s.v.proc58@mail.ru

Подпись заведующего кафедрой нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО д.м.н. профессора Прокопенко С.В. заверяю.

Начальник отдела кадров



Челнаков Д.В.