

«УТВЕРЖДАЮ»

Врио директора Федерального государственного  
бюджетного учреждения науки  
Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой  
Российской академии наук

д.м.н. профессор Дигур М.Д.



« 2 » 2018

Отзыв

Ведущей организации на диссертацию Анны Викторовны Ястребовой  
«Особенности психоречевого развития и структуры сна у детей дошкольного  
возраста с обструктивными сонными апноэ», представленную на соискание  
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 –  
нервные болезни

#### **Актуальность темы диссертации.**

Актуальность предпринятого исследования не вызывает сомнений. Современные сомнологические исследования свидетельствуют, что глубокое понимание когнитивных и поведенческих проблем у детей невозможно без анализа характера и структуры сна. Синдром обструктивных апноэ/гипопноэ сна (СОАГС) является крайним проявлением спектра обструктивных нарушений сна. Статистические данные свидетельствуют о выявлении сонных апноэ у 0,7-10,3 % детей. Такой диапазон параметров обусловлен недостаточной диагностикой СОАГС у детей дошкольного возраста и разнообразием в интерпретации клинических симптомов.

Важным аспектом последствий сонных апноэ является формирование когнитивной дисфункции у детей дошкольного возраста. Литературные данные свидетельствуют о наличии эмоциональных нарушений, памяти, внимания, речевых проблем у дошкольников с СОАГС. Активно обсуждается вопрос о влиянии сонных апноэ на клинические проявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Имеются сведения о изменении архитектоники сна у дошкольников с СОАГС. Однако имеющиеся сведения достаточно противоречивы и неоднозначны. Открытым остается вопрос об

обратимости когнитивных дисфункций у детей после лечения сонных апноэ. .  
Поэтому актуальным является обоснование дифференцированных подходов к коррекции апноэ сна у детей.

### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертационном исследовании А.В. Ястребовой впервые доказана роль дисплазии соединительной ткани (ДСТ) в качестве одного из этиологических факторов обструкции при сонных апноэ у детей. Наличие ДСТ усугубляет проявления СОАГС, увеличивая индекс дыхательных расстройств и среднюю продолжительность респираторных пауз.

Обоснован новый подход к формированию тревожных расстройств у детей дошкольного возраста с СОАГС. Показана связь повышения тревожности со степенью тяжести апноэ, вегетативной дисфункцией, в частности с увеличением эпизодов тахикардий, обусловленной респираторными паузами во сне, и нарушением макроструктуры сна в виде снижения представленности фазы быстрого сна.

Автором обоснованы особенности СОАГС с позиций эволюционной неврологии, выражающиеся в возникновении сонных апноэ не только в фазу медленного сна, но и во время быстрого сна, что принципиально отличает детей от взрослых пациентов. Кроме того, доказано, что активация, связанная с дыхательными усилиями, у детей имеется только в стадии С3, С4 фазы медленного сна.

Важным проявлением деструктуризации сна у детей с СОАГС является сокращение фазы быстрого сна, уменьшение количества циклов сна с удлинением 1 цикла. Половой диморфизм у детей с сонными апноэ проявляется более глубокими нарушениями макроструктуры сна и его циклической организации у мальчиков.

Результаты исследования свидетельствуют о нарушении слухоречевой памяти, внимания, фонематического слуха, динамического праксиса и реципрокной координации у дошкольников с сонными апноэ.

## **Значимость полученных соискателем результатов для науки и практической деятельности.**

Теоретическая и практическая значимость исследования заключается в обосновании необходимости скрининговых исследований детей дошкольного возраста для выделения группы риска по СОАГС. Автором с этой целью предложена анкета сна (рационализаторское предложение № 2758 от 29 мая 2018).

Результаты диссертационной работы свидетельствуют о необходимости применения кардиореспираторного мониторинга и/или ночного полисомнографического мониторинга у детей группы риска по СОАГС, в частности с клиническими проявлениями синдрома дефицита внимания и гиперактивности, с дисплазией соединительной ткани, нарушением психоречевого развития, расстройствами звукопроизношения, заболеваниями ЛОР-органов для исключения или подтверждения диагноза СОАГС.

Верификация СОАГС у детей дошкольного возраста и степени его тяжести обосновывает правильный выбор лечебно-коррекционных мероприятий: позиционного лечения, консервативного или хирургического в виде аденотонзилотомии.

### **Структура и содержание работы.**

Диссертация изложена на 116 страницах. Структура её традиционна, состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиография содержит 173 источника, из них 63 работы отечественных и 110 - зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 11 таблицами, 22 рисунками и 1 клиническим наблюдением.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений .**

Выводы, положения, выносимые на защиту, и заключение диссертации базируются на результатах унифицированного обследования 29 детей

дошкольного возраста (от 3 до 7 лет) с диагнозом СОАГС. Группу контроля составили 10 здоровых детей того же возраста. Диагноз подтвержден объективными методами исследования – результатами кардиореспираторного мониторинга и ночного полисомнографического исследования.

Статистическая обработка полученных результатов осуществлялась с использованием как параметрических, так и непараметрических методов: характера распределения признаков, t-критерий, критерии Фишера, МаннаУитни, Краскела-Уоллиса, Хи-квадрат, коэффициент Пирсона, поправка Ван дер Вардена.

Совокупность использованных в диссертации методов исследования соответствует поставленной цели. Выводы соответствуют поставленным задачам. Научные положения, выносимые на защиту, аргументированы.

#### **Подтвержденные опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

По материалам диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 3 – в рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации изложен логично, последовательно и отражает содержание диссертации.

#### **Внедрение результатов и выводов исследования в практику**

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебно-диагностический процесс ООО Первого Медико-педагогического центра «Лингва Бона» г. Перми, отделения неврологии детской клинической больницы им. П.И. Пичугина г. Перми. Полученные в диссертационном исследовании результаты используются в учебном процессе студентов,

врачей-ординаторов кафедры неврологии имени В.П. Первушина (зав. кафедрой – доктор медицинских наук, профессор Ю.В.Каракулова) ФГБОУ ВО «ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в детских лечебных учреждениях, реабилитационных центрах, в учебном процессе на кафедрах неврологии, психиатрии, педиатрии, отоларингологии, логопедии в обучении студентов, ординаторов и врачей.

При ознакомлении с работой возникли следующие вопросы и замечания:

1. Применялся ли метод СИПАП терапии для обследованных Вами пациентов? Если использовался, то какие при этом возникали противопоказания и осложнения?
2. Как можно расценить полученные результаты, свидетельствующие об уменьшении фазы быстрого сна у детей с СОАГС? Это компенсаторная реакция, отражающая саногенетические механизмы, на наличие апноэ или патогенез когнитивных нарушений?
3. При описании индекса зрелости сна (ИЗС) желательно более подробно описать методику его вычисления не ограничиваясь только формулой.

Замечания и возникшие вопросы не снижают положительную оценку диссертационной работы, подчеркивают интерес к ней и её оригинальность.

### **Заключение.**

Диссертация Анны Викторовны Ястребовой «Особенности психоречевого развития и структуры сна у детей дошкольного возраста с обструктивными сонными апноэ», является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи, имеющей большое значение для неврологии детского

возраста, заключающейся в обосновании нарушения макроструктуры сна и его циклической организации у детей и взаимосвязи нарушения сна со становлением высших корковых функций у детей дошкольного возраста с синдромом обструктивных апноэ/гипопноэ сна.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости, обоснованности диссертации Анны Викторовны Ястребовой «Особенности психоречевого развития и структуры сна у детей дошкольного возраста с обструктивными сонными апноэ» соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции) предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Диссертационная работа, автореферат и отзыв обсуждены и одобрены на заседании лаборатории коррекции психического развития и адаптации Института мозга человека им. Н.П.Бехтеревой протокол №7 от 02.10.2018

Заведующий лабораторией коррекции психического развития и адаптации  
Федерального государственного бюджетного учреждения науки Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой Российской академии наук  
доктор медицинский наук, профессор

Леонид Семенович Чутко

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой Российской академии наук (ИМЧ РАН)  
г. Санкт-Петербург, 197376, ул.Акад.Павлова, 9  
Тел.: +7 (812) 670-99-89,  
e-mail: [office@ihb.spb.ru](mailto:office@ihb.spb.ru)

Подпись

Зем. отделом кадров ИМЧ



ИМЧ РАН

ИМЧ РАН