

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kgmu.kcn.ru



Россия Федерациясе сәламәтлек саклау министрлыгының
«Казан дәүләт медицина университеты»
югары һөнәри белем бирү дәүләт бюджет мәгариф учреждениесе
420012, Казан шәһәре, Бутлеров ур., 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kgmu.kcn.ru

ОКПО 01963640, ОГРН 1021602848189, ИНН / КПП 1655007760/165501001

№ _____ 201__ г.
На № _____ от _____ 201__ г.
Г _____ 7

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной и инновационной работе _____ И.Г. Мустафин
« 30 » _____ апреля _____ 2015г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Василенко Андрея Федоровича «Клинические подтипы болезни Паркинсона: моторно-немоторные сопоставления», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни

Актуальность темы выполненной работы

Болезнь Паркинсона – прогрессирующее нейродегенеративное заболевание, связанное с постепенной потерей нейронов. До сих пор остаются нерешенными многие вопросы патогенеза, клинических особенностей, классификации болезни Паркинсона.

Проблема диагностики и лечения болезни Паркинсона, несмотря на определённые успехи, продолжает оставаться предметом пристального внимания неврологов. Болезнь Паркинсона по распространенности занимает второе место среди нейродегенеративных заболеваний. В целом по Российской Федерации более 100 тысяч человек страдают болезнью

Паркинсона и, вероятно, около 30% остаются недиагностированными. Несмотря на высокую распространённость болезни Паркинсона, многие вопросы, связанные с диагностикой и индивидуальным подходом к ведению больных остаются открытыми, что, безусловно, делает исследования в этом направлении чрезвычайно актуальными.

На сегодняшний день имеется предположение о гетерогенности болезни Паркинсона на всех уровнях: молекулярном, биохимическом, морфологическом, клиническом. Клиническая гетерогенность идиопатической болезни Паркинсона связана в каждом конкретном случае с особенностями двигательного фенотипа, возраста манифестации симптомов и скорости прогрессирования заболевания. Многочисленные публикации последних лет посвящены описанию немоторных симптомов болезни Паркинсона, подчёркивается их особая роль в повседневной активности и качестве жизни пациентов. Однако в критериях диагностики болезни Паркинсона ни один из немоторных симптомов не учитывается. Кроме того, особый интерес представляет вопрос, насколько изменяется выраженность немоторных симптомов после хирургического лечения с глубокой стимуляцией мозга.

Связь выполненной работы с планом научных исследований

Тема диссертации утверждена решением ученого Совета ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России, протокол № 13 от 30.05.2008 г. Изменение формулировки темы диссертации утверждено решением ученого Совета, протокол № 7 от 21.03.2014 г. Диссертационная работа выполнялась в рамках комплексной темы НИР (№ государственной регистрации 01.2.006 12931).

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

Автором сформулирована научная концепция клинического

полиморфизма болезни Паркинсона, предложен новый способ классификации на основе кластерного анализа, учитывающий немоторные проявления, выделены клинические подтипы заболевания, дана характеристика каждого из этих подтипов.

В работе представлены результаты впервые проведенного проспективного исследования изменения состояния вегетативной регуляции сердца в зависимости от стадии заболевания, а также в результате действия леводопы и прямого влияния глубинной стимуляции мозга.

Подробно изучено состояние высших психических функций при болезни Паркинсона и показано, что нарушения психической сферы не могут быть объяснены процессами нормального старения, так как профиль нейропсихологического статуса больных сходен вне зависимости от возраста развития заболевания.

Показана многогранность немоторных симптомов болезни Паркинсона, оценена их значимость в качестве самостоятельного критерия диагностики идиопатического паркинсонизма. Важным элементом работы стало использование модифицированной шкалы UPDRS.

В работе обоснованно использование нового понятия «сверхчувствительность к леводопе», с учетом которого необходимо проводить коррекцию лечения, больные этой группы должны являться кандидатами на хирургическое лечение.

Значимость для науки и практической деятельности полученных автором результатов

Положенная в основу диссертации концепция последовательно раскрывается в главах, посвящённых собственным исследованиям. В работе хорошо отражены как теоретические аспекты немоторных симптомов болезни Паркинсона, так и применение на практике полученных в ходе проведенных исследований результатов.

Подходы по выделению подтипов болезни Паркинсона, разработанные в диссертации, позволяют в зависимости от возраста дебюта заболевания, чувствительности к дофаминергической терапии, наличия немоторных симптомов определять стратегию лечения.

Выделение группы больных со «сверхчувствительностью к препаратам леводопы» делает необходимым использовать препарат с особой осторожностью, возможно, в новой лекарственной форме. Результаты исследования важны в деятельности врачей общей практики, поскольку в диссертации разработаны аспекты диагностики моторных и немоторных проявлений болезни Паркинсона на уровне первичного звена.

Структура и содержание диссертации

Диссертация Василенко А.Ф. представляет собой завершённый труд, основанный на концепции системного многоуровневого поражения нервной системы при болезни Паркинсона.

Задачи диссертационного исследования соответствуют поставленной цели, отражают необходимость изучения различных аспектов моторных и немоторных симптомов болезни Паркинсона с учётом клинического многообразия данной нозологии. Сделанные на основании проведённого исследования выводы соответствуют поставленным задачам. В них отражены распространённость и динамика вегетативных расстройств при болезни Паркинсона, непосредственное влияние на них глубинной стимуляции мозга, особенности высших психических функций в зависимости от возраста, результаты кластерного анализа с выделением подтипов болезни Паркинсона.

Автореферат оформлен традиционно, приведённые в нём сведения полностью раскрывают содержание работы.

Результаты проведённого исследования полностью отражены в научных публикациях, из них 15 – в журналах, рекомендованных ВАК. Основные положения диссертационной работы доложены на съездах и

научных конгрессах общероссийского и международного уровня, включая Национальный конгресс по болезни Паркинсона, Всероссийский съезд неврологов, Международный конгресс под эгидой Movements Disorders Society.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями ВАК, в ней отражены все необходимые разделы. Представленный список литературы удовлетворяет требованиям ГОСТ. Несомненным достоинством представленной работы является правильный, стилистически выдержанный литературный язык, ясность изложения, отсутствие орфографических ошибок.

Достоверность результатов диссертационной работы и вытекающих из нее выводов подкреплены достаточным объемом исследований и их корректной интерпретацией. Диссертационное исследование Василенко А.Ф. соответствует паспорту специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты могут быть использованы при проведении учебных курсов. При обучении студентов медицинских ВУЗов следует обращать внимание на современные подходы к диагностике немоторных симптомов болезни Паркинсона, клиническое многообразие данного заболевания. При постдипломном обучении неврологов необходимо обращать внимание на дифференцированный подход к лечению болезни Паркинсона, правильному использованию препаратов леводопы, обоснованный отбор на хирургическое лечение с использованием глубинной стимуляции мозга. Для врачей общей практики проведенное исследование может быть полезным, поскольку содержит рекомендации для улучшения диагностики заболевания.

Результаты исследования могут быть использованы для проведения последующих исследований с разработкой новой классификации болезни

Паркинсона.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Заключение

Диссертация Василенко Андрея Федоровича «Клинические подтипы болезни Паркинсона: моторно-немоторные сопоставления», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решена научная проблема дифференцированного подхода к диагностике болезни Паркинсона, и соответствует требованиям п. 9 положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры неврологии и реабилитации государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 52 от 29 апреля 2015 г.

Заведующий кафедрой неврологии и реабилитации ГБОУ ВПО «Казанский ГМУ» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

Профессор кафедры неврологии и реабилитации ГБОУ ВПО «Казанский ГМУ» Минздрава России, доктор медицинских наук,



Залялова Зулейха Абдуллыяновна

Адрес: 420012, Казань, ул. Бутлерова, 49 Тел.: (843) 236-06-52