

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ СЕЛЯНИНОЙ НАТАЛИИ  
ВАСИЛЬЕВНЫ «ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ  
ФОРМИРОВАНИЯ ОЧАГОВЫХ И НЕЙРОДИНАМИЧЕСКИХ  
НАРУШЕНИЙ В ОСТРОМ И ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДАХ УШИБА  
ГОЛОВНОГО МОЗГА», ПРЕДСТАВЛЕННОЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ  
СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
14.01.11 – НЕРВНЫЕ БОЛЕЗНИ

Актуальность изучаемой диссертантом проблемы не вызывает сомнения. Известно, что распространенность высших мозговых дисфункций в различные периоды течения черепно-мозговой травмы (ЧМТ) по данным разных авторов (Т.А.Доброхотова, 2002; О.С.Зайцев, 2011; В.В.Захаров, 2013; Е.А.Дроздова, 2014) составляет от 70 до 100%. Все исследователи сходятся во мнении, что именно когнитивные нарушения, а не двигательный дефицит чаще всего определяют степень инвалидизации и дезадаптации пациентов, перенесших ЧМТ. Изучение и углубление понимания ряда аспектов патогенеза ЧМТ, поиск маркеров определяющих прогноз ее исходов позволит разработать и патогенетически обосновать лечебные мероприятия по достижению максимально эффективных результатов в процессе лечения и реабилитации пациентов после ушиба головного мозга.

Новизна исследования заключается в том, что автором доказана сопряженность серотонина с противовоспалительными процессами, происходящими в мозговой ткани при черепно-мозговой травме в рамках вторичных изменений. Показано, что когнитивные нарушения при ЧМТ легкой и средней степени тяжести связаны с низким количеством мозгового нейротрофического фактора. Автором установлено, что количественное содержание указанного нейротрофического фактора уже в первые дни ЧМТ может выступать в качестве прогноза когнитивных и эмоциональных расстройств. Впервые проведено проспективное исследование качества жизни пациентов ЧМТ в различные периоды травматической болезни головного мозга во взаимосвязи с различными факторами, оказавшими влияние на самооценку своего состояния. В результате исследования получено объективное обоснование применения церебролизина в остром периоде ЧМТ

для профилактики и коррекции когнитивных расстройств. Предложенная автором концепция формирования нейродинамических нарушений при ЧМТ базируется на недостаточном влиянии мозгового нейротрофического фактора на восстановительные процессы.

Полученные данные имеют практическое значение, указывая на необходимость когнитивного, психологического тестирования и оценки качества жизни в остром периоде ЧМТ с целью предупреждения развития негативных психоэмоциональных последствий. Предложенный метод определения мозгового нейротрофического фактора сыворотки крови позволит прогнозировать развитие когнитивных нарушений и депрессии в отдаленном периоде ушиба головного мозга (имеются патент на изобретение РФ и приоритетная справка). В случае необходимости дифференциальной диагностики сотрясения и ушиба головного мозга практическое значение будет иметь количественное определение гуморального серотонина. В работе обоснована целесообразность и безопасность раннего включения в терапию острого периода ушиба головного мозга средней степени тяжести препарата церебролизин.

Результаты работы получены в процессе клинико-неврологического, психометрического и иммуноферментного исследований 150 пострадавших с черепно-мозговой травмой легкой и средней степени тяжести. Методики исследования современны и адекватны поставленным задачам. Статистическая обработка материала проведена грамотно с использованием непараметрических показателей, приемлемых для медицинских диссертационных исследований. Это позволяет считать полученные данные достоверными. Материал в автореферате изложен последовательно, тема диссертации, цели и поставленные задачи соответствуют полученным научным результатам, что позволяет считать диссертацию завершённой. Результаты исследования изложены в достаточном количестве ВАК-рецензируемых российских журналах, а также зарубежных изданиях, цитируемых в базе Scopus. Апробация результатов работы проведена путем

участия автора в конференциях регионального, межрегионального, федерального и международного уровня. Замечаний к автореферату нет.

Заключение. На основании автореферата диссертация Селяниной Н.В. на тему «Патогенетические механизмы формирования очаговых и нейродинамических нарушений в остром и отдаленном периодах ушиба головного мозга», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим решение крупной проблемы в неврологии. Работа соответствует требованиям, изложенным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание доктора медицинских наук, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Профессор кафедры нервных болезней и  
нейрохирургии Государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
профессионального образования  
«Ростовский государственный  
Медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, доцент

Гончарова Зоя Александровна

344022 г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский 29,

т. 8.8632.263.12.40, centrms@mail.ru

Подпись Гончаровой З.А. заверяю Ученый секретарь Ученого Совета ГБОУ  
ВПО РостГМУ Минздрава России профессор Корганов Н.В.

