

Сведения о результатах публичной защиты

Шараповой Карины Маратовны «Когнитивные и психоэмоциональные нарушения у больных с полушарным ишемическим инсультом в сопоставлении с математическим анализом биоэлектрической активности головного мозга», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология.

Решение диссертационного совета 21.2.052.01, на заседании 22 апреля 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Шараповой Карине Маратовне ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали следующие члены совета:

1. Гилева Ольга Сергеевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (председатель) (очное присутствие);
2. Байдина Татьяна Витальевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (заместитель председателя) (очное присутствие);
3. Шулятникова Оксана Александровна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (ученый секретарь) (очное присутствие);
4. Акмалова Гюзель Маратовна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (дистанционное присутствие);
5. Асташина Наталия Борисовна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (очное присутствие);
6. Бронников Владимир Анатольевич (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н. (дистанционное присутствие);
7. Григорьев Сергей Сергеевич (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (дистанционное присутствие);
8. Данилова Марина Анатольевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (очное присутствие);
9. Ишмурзин Павел Валерьевич (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (очное присутствие);

10. Каракулова Юлия Владимировна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (очное присутствие);
11. Калашникова Татьяна Павловна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (дистанционное присутствие);
12. Кулеш Алексей Александрович (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (очное присутствие);
13. Мирсаева Фания Зартдиновна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (дистанционное присутствие);
14. Мудрова Ольга Александровна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (дистанционное присутствие);
15. Рединова Татьяна Львовна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (дистанционное присутствие);
16. Селянина Наталья Васильевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (очное присутствие);
17. Старикова Наталья Леонидовна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (очное присутствие);

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея комплексного клинико-нейрофизиологического подхода к объективизации когнитивных и психоэмоциональных нарушений у пациентов с полушарным ишемическим инсультом, базирующегося на оценке нейропсихологических параметров в сочетании с показателями межполушарной когерентности и спектральной мощности в пораженном и здоровом полушариях головного мозга;

предложена оригинальные суждения о возможностях использования математического анализа биоэлектрической активности головного мозга наряду с нейропсихологическим исследованием для диагностики когнитивных и тревожно-депрессивных нарушений у больных с полушарным инсультом с целью

планирования объема лечебно-диагностических и профилактических мероприятий на всех этапах реабилитации;

доказана перспективность использования новой научной идеи, заключающейся в динамической оценке функциональных нарушений головного мозга по данным компьютерного анализа параметров электроэнцефалографии, как основного коррелята стойкости нейропсихологического дефицита, обуславливающего потребность пациента в продолжении реабилитационных мероприятий;

введены измененные трактовки старых понятий в части диагностики постинсультных когнитивных нарушений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о патогенезе когнитивных и аффективных расстройств у пациентов в разные периоды полушарного ишемического инсульта, в соответствии с которыми существенную роль в формировании синдрома играет изменение параметров межполушарной когерентности и спектральной мощности головного мозга;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования: клинико-неврологических, лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных, а также математический анализ биоэлектрической активности головного мозга;

изложены доказательства эффективности применения разработанного способа диагностики когнитивных нарушений у больных с полушарным ишемическим инсультом в острейший период на основании показателей математического анализа биоэлектрической активности головного мозга;

раскрыта существенные проявления теории о значимости межполушарной когерентности и мощности в развитии нейропсихологических расстройств у больных с полушарным ишемическим инсультом в острейший и острый периоды;

изучены причинно-следственные связи между когнитивными, тревожно-депрессивными нарушениями и эффективностью реабилитационного процесса пациентов с инсультом;

проведена модернизация алгоритмов выявления когнитивных и тревожно-депрессивных нарушений у пациентов с полушарным ишемическим инсультом и определения необходимости продолжения реабилитационных мероприятий.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что

разработан и внедрен в работу регионального сосудистого центра новый способ диагностики когнитивных нарушений у больных с полушарным ишемическим инсультом в острейшем периоде на основании анализа показателей электроэнцефалографии и нейропсихологического исследования;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей-неврологов в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня;

создана система практических рекомендаций по ведению пациентов с полушарным ишемическим инсультом, имеющих когнитивные и тревожно-депрессивные нарушения;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию диагностики постинсультных когнитивных и аффективных нарушений.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

-результаты получены на сертифицированном оборудовании: рентгеновский компьютерный томограф со спиральным сканированием фирмы-изготовителя GEMedicalSystems (США) модели HISPEEDNX-I с использованием автоматического контроля поступления контрастного вещества (болюса) с инъекционной системой VISTRONCT фирмы Medrad; магниторезонансный томограф SignaInfinity (фирмы GE); ультразвуковые методы исследования фирмы Siemens; электроэнцефалограф фирмы Nicolet;

-теория построена на проверяемых данных и согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

-идея базируется на анализе результатов обследования 177 пациентов с ишемическим инсультом и обобщении передового опыта по теме диссертации;

-использованы сравнения авторских данных и данных, полученные ранее по рассматриваемой тематике; количественные и качественные показатели распространенности когнитивных и тревожно-депрессивных нарушений у больных с ишемическим инсультом; сведения о возможности использования математического анализа биоэлектрической активности мозга для ранней диагностики когнитивных нарушений у данных больных;

-установлены совпадения собственных данных с данными других исследователей о высокой распространённости когнитивных и тревожно-депрессивных нарушений у больных ишемическим инсультом; впервые выявлены корреляционные взаимосвязи между межполушарной когерентностью, мощностью и когнитивными, тревожно-депрессивными расстройствами;

-использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическую обработку полученных результатов производили на компьютере Lenovo в среде Microsoft Windows 10. Результаты исследования анализировались с помощью статистической программы IBM SPSS Statistica v.21, а также в программе Microsoft Excel.

Личный вклад соискателя

состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: непосредственное участие в разработке дизайна, планировании, организации и проведения клинико-неврологического, лабораторно-инструментального обследования и математического анализа биоэлектрической активности головного мозга больных, нейропсихологического исследования больных по современным шкалам и опросникам, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке публикаций по данной работе и написании диссертации.

В ходе защиты диссертации критических замечаний и вопросов у оппонентов, ведущей организации высказано не было.

Соискатель Шарапова К.М. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 22.04.2022 г. диссертационный совет принял решение за решение научной задачи по использованию математического анализа биоэлектрической активности головного мозга наряду с нейропсихологическим исследованием для диагностики когнитивных и тревожно-депрессивных нарушений у больных с полушарным инсультом, что соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, присудить Шараповой К.М. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек (10 присутствующих очно и 7 дистанционно), из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.24. Неврология, участвующих в заседании из 22 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» – 16, «против» – 1.

Председатель

диссертационного совета:

д.м.н., профессор



Гилева Ольга Сергеевна

Ученый секретарь

диссертационного совета:

д.м.н., доцент

Шулятникова Оксана Александровна

25.04.2022