

Сведения о результатах публичной защиты

Селяниной Наталии Васильевны на тему: «Патогенетические механизмы формирования очаговых и нейродинамических нарушений в остром и отдаленном периодах ушиба головного мозга» по специальности 14.01.011 – нервные болезни на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.01

на заседании 25 июня 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Селяниной Н.В. ученую степень доктора медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Кравцов Юрий Иванович (14.01.11 - нервные болезни, медицинские науки), д.м.н., профессор, председатель диссертационного совета;
2. Рогожников Геннадий Иванович (14.01.14 – стоматология, медицинские науки), д.м.н., профессор, заместитель председателя диссертационного совета;
3. Мудрова Ольга Александровна (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки), д.м.н.; профессор, учёный секретарь диссертационного совета;
4. Асташина Наталия Борисовна (14.01.14 – стоматология, медицинские науки), д.м.н., доцент;
5. Байдина Татьяна Витальевна (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки), д.м.н.; профессор;
6. Бронников Владимир Анатольевич (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки), д.м.н., профессор;
7. Гилева Ольга Сергеевна (14.01.14 – стоматология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
8. Данилова Марина Анатольевна (14.01.14 – стоматология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
9. Калашникова Татьяна Павловна (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки), д.м.н., доцент;
10. Каракулова Юлия Владимировна (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки), д.м.н., профессор;
11. Леонова Людмила Евгеньевна (14.01.14 – стоматология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
12. Малов Александр Германович (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки), д.м.н., доцент;
13. Мозговая Людмила Александровна (14.01.14 – стоматология,

- медицинские науки), д.м.н., профессор;
14. Старикова Наталья Леонидовна (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки), д.м.н., доцент;
 15. Шестаков Владимир Васильевич (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки), д.м.н., профессор;
 16. Щеколова Наталья Борисовна (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки), д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция формирования нейродинамических когнитивных и эмоциональных нарушений при черепно-мозговой травме легкой и средней степени тяжести в остром и отдаленном периодах, обусловленная нейрохимическим дисбалансом нейроиммуотрофических взаимодействий;

предложен новый научно обоснованный клинико-лабораторный подход к оценке когнитивных нарушений дизрегуляторного типа и депрессии в остром периоде черепно-мозговой травмы легкой и средней степени тяжести и прогнозированию её отдаленных последствий посредством определения количественного содержания мозгового нейротрофического фактора;

доказано повышение гуморального и ликворного серотонина в остром периоде ушиба головного мозга, ассоциируемое со степенью тяжести травматического повреждения; продемонстрирован нейротрофомиметический эффект препарата церебролизин у пациентов в остром периоде черепно-мозговой травмы, проявляющийся повышением уровня мозгового нейротрофического фактора сыворотки крови, что ассоциируется с улучшением когнитивных эмоциональных функций как в остром, так и отдаленном периоде;

введено для практического использования тестирование психовегетативных, когнитивных нарушений во взаимосвязи с

исследованием серотонина, цитокинов и нейротрофических факторов периферической крови у пациентов в острой стадии ЧМТ легкой и средней степени тяжести для предикции их развития в отдаленном периоде.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

получены новые сведения, существенно обогащающие теоретические представления о нейрохимических механизмах формирования когнитивных и эмоциональных нарушений в остром и отдаленном периодах черепно-мозговой травмы легкой и средней степени тяжести, обусловленных молекулярным дисбалансом нейроиммуотрофических взаимодействий;

доказано, что количественное содержание нейротрофического фактора головного мозга в остром периоде закрытой черепно-мозговой травмы может рассматриваться в качестве маркера прогноза когнитивных и эмоциональных расстройств у больных с ушибом головного мозга и определять их способность к восстановлению в отдаленном посттравматическом периоде; доказано влияние низкого содержания гуморального и ликворного серотонина в первые дни черепно-мозговой травмы на формирование тревоги и низкой оценки своего состояния по опроснику качества жизни в отдаленном периоде;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования: клинических, психометрических, иммунноферментных, статистических с проведением комплексной оценки выраженности тревоги, депрессии, качества жизни пациентов, количественного содержания серотонина, цитокинов, нейротрофических факторов, на базе которых разработаны методы прогнозирования развития нейродинамических расстройств пациентов с ушибом головного мозга легкой и средней степени тяжести;

изложены доказательства сопряженности серотонина крови и ликвора с противовоспалительными механизмами защиты головного мозга при травматическом церебральном повреждении;

раскрыта зависимость когнитивных нарушений дизрегуляторного типа, отмечаемых у пациентов в остром и отдаленном периодах черепно-мозговой травмы легкой и средней степени тяжести от низкого содержания мозгового нейротрофического фактора и от лобно-височной локализации контузионных очагов;

изучено содержание нейротрофинов, цитокинов и серотонина в биологических жидкостях, коррелирующее с нейрофункциональными нарушениями у больных в остром периоде черепно-мозговой травмы;

проведена модернизация оригинальной версии опросника MOS SF-36 для острого периода заболеваний, подтвержденная рационализаторским предложением.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены дифференциально-диагностические критерии сотрясения и ушиба головного мозга в первые дни черепно-мозговой травмы путем определения количественного содержания мозгового нейротрофического фактора и серотонина сыворотки крови, подтвержденные патентом на изобретение;

определены перспективы практического использования модифицированной версии опросника MOS SF-36 для оценки качества жизни в остром периоде заболевания в рутинной практике врачей-неврологов и нейрохирургов для раннего прогнозирования негативной установки самооценки физической и психической составляющей качества жизни в период восстановления и отдаленных последствий черепно-мозговой травмы легкой и средней степени тяжести;

создана система практических рекомендаций по необходимости когнитивного, эмоционального тестирования, исследования качества жизни и определению серотонина, цитокинов и мозгового нейротрофического фактора в остром периоде ушиба головного мозга легкой и средней степени тяжести для прогнозирования развития когнитивных нарушений, депрессии и негативной оценки своего состояния;

представлены доказательства эффективности и практические рекомендации по применению нейротрофического препарата церебролизин для консервативной терапии ушиба головного мозга легкой и средней степени тяжести в острой стадии заболевания, а также для профилактики когнитивных и эмоциональных расстройств в отделенном периоде травмы;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория согласуется с опубликованными по теме диссертации данными; результаты получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

идея базируется на анализе практической деятельности врачей-неврологов, нейрохирургов и обобщении передового клинического опыта по диагностике и лечению пациентов с закрытой черепно-мозговой травмой легкой и средней степени тяжести в остром периоде;

использованы количественные показатели оценки клинического статуса, психометрического тестирования, определения качества жизни, иммунноферментного анализа биологических жидкостей (сыворотки крови и ликвора) пациентов ушибом головного мозга легкой и средней степени тяжести в проспективном исследовании; данные о факторах риска, имеющие значение в возникновении нейродинамических нарушений; способы прогнозирования когнитивной дисфункции, депрессии;

установлено наличие оригинальных авторских суждений, отличных от других исследований, а также качественное и количественное совпадение собственных данных с данными других исследователей об изменении

количественного содержания мозгового нейротрофического фактора при нетравматических заболеваниях головного мозга в экспериментальных моделях и *in vitro*, а также влияния низкого содержания серотонина на формирование тревожно-депрессивного синдрома;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов наблюдения; статистическая обработка материала проводилась с использованием интегрированного пакета «Statistica 6,0», а именно вариационного и корреляционного анализа с использованием непараметрических методов сравнения.

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: непосредственное участие в разработке дизайна, планировании, анализе литературы по изучаемой проблеме, организации и проведения клинического обследования пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, разработке патентов, формулировке научной концепции, подготовке публикаций и апробаций результатов исследования.

Диссертация охватывает основные вопросы для решения поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, рациональной методологической платформы, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи поставленных цели, задач исследования и выводов.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, в которой концептуально решена крупная научная проблема неврологии, касающаяся вопросов патогенеза закрытой черепно-мозговой травмы. Диссертация имеет актуальность, теоретическую и практическую значимость и соответствует критериям, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской

Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, а ее автор Селянина Наталия Васильевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

На заседании 25 июня 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Селяниной Н.В. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 10 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.11 – нервные болезни, участвовавших в заседании, проголосовали: за - 16, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета



Кравцов Юрий Иванович

Ученый секретарь
диссертационного совета



Мудрова Ольга Александровна