

Сведения о результатах публичной защиты

Василенко Андрея Федоровича на тему: «Клинические подтипы болезни Паркинсона: моторно-немоторные сопоставления» по специальности 14.01.11 – нервные болезни на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.01

на заседании 29 июня 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Василенко А.Ф. 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 совета);
2. Рогожников Геннадий Иванович (14.01.14 – стоматология, медицинские науки) – д.м.н., профессор (заместитель председателя);
3. Мудрова Ольга Александровна (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Асташина Наталья 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.;
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. Кравцова Елена Юрьевна (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
12. Леонова Людмила Евгеньевна (14.01.14 – стоматология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
13. Малов Александр Германович (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
14. Мирсаева Фания Зартдиновна (14.01.14 – стоматология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
15. Мозговая Людмила Александровна (14.01.14 – стоматология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
16. Рединова Татьяна Львовна (14.01.14 – стоматология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;

- 17.Старикова Наталья Леонидовна (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
- 18.Шестаков Владимир Васильевич (14.01.11 – нервные болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
- 19.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 гетерогенности болезни Паркинсона, опирающаяся на оценку соотношений моторных и немоторных проявлений заболевания, выраженная в виде модели формирования четырех клинических подтипов болезни Паркинсона;

предложены оригинальные критерии диагностики стадии вегетативных расстройств у пациентов с болезнью Паркинсона с использованием методики анализа вариабельности сердечного ритма и способ подтверждения диагноза идиопатической болезни Паркинсона при всех подтипах с помощью транскраниальной сонографии;

доказано, что нарушения высшей нервной деятельности у пациентов с болезнью Паркинсона не могут быть объяснены процессами старения, так как профиль нейропсихологического статуса больных сходен вне зависимости от возраста дебюта заболевания;

введено новое понятие феномена «сверхчувствительности к препаратам леводопы», наличие которого должно учитываться при проведении лекарственной терапии и направлении на хирургическое лечение с последующей глубинной стимуляцией мозга; впервые проведен анализ сходства и различия между понятиями «парадоксальное движение» и «реакция на подсказку».

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана целесообразность выделения клинических подтипов болезни Паркинсона с учетом возраста дебюта, чувствительности к препаратам леводопы, немоторных симптомов и необходимость дифференцированного подхода к ведению пациентов с различными формами заболевания;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы: методика ритмокардиографии, модифицированная шкала болезни Паркинсона (MDS-UPDRS), транскраниальная сонография черной субстанции среднего мозга, полное нейропсихологическое исследование, на базе которых комплексно оценено многообразие немоторных симптомов заболевания, а также в результате семилетних проспективных наблюдений выявлена определенная последовательность изменений состояния вегетативной регуляции сердца при болезни Паркинсона, сделаны выводы об отсутствии дегенерации клеток синусового узла и регуляторном характере нарушения вариабельности сердечного ритма;

изложены факты, свидетельствующие о многогранности немоторных симптомов болезни Паркинсона, оценена их значимость как самостоятельных критериев диагностики идиопатической болезни Паркинсона;

раскрыты особенности расстройств высших психических функций при различных подтипах болезни Паркинсона, показано, что они характеризуются наличием первичных корковых нарушений;

изучен темп прогрессирования нарушения вегетативной иннервации сердца при болезни Паркинсона, определено, что снижение общей вариабельности сердечного ритма происходит в течение нескольких лет нелинейно, исследованы надсегментарные вегетативные влияния на ритмокардиограмму при прямой стимуляции подкорковых структур мозга;

проведена модернизация алгоритма выявления болезни Паркинсона специалистами первичного звена, направленная на улучшение диагностики за счет учета и правильной интерпретации двигательных расстройств и немоторных проявлений заболевания.

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

разработан и внедрен алгоритм выявления пациентов со «сверхчувствительностью к препаратам леводопы» при болезни Паркинсона, позволяющий подбирать адекватные схемы медикаментозного лечения, своевременно направлять больных на хирургическое лечение;

определены перспективы применения результатов исследования в деятельности врачей общей практики для улучшения диагностики синдрома паркинсонизма, а также в работе специалистов центров по изучению экстрапирамидных нарушений для уточнения подтипа идиопатической болезни Паркинсона с целью дифференцированного подхода к лечению;

создана модель эффективного применения классификации болезни Паркинсона на основе кластерного анализа, позволяющая выделить 4 клинических подтипа, дана подробная клинико-неврологическая аттестация каждого подтипа;

представлено предложение по дальнейшему совершенствованию диагностики болезни Паркинсона для врачей общей практики поликлинического звена для выявления типичных клинически значимых признаков с целью своевременного направления пациентов к специалисту неврологу.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что последние получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория построена на известных, проверенных фактах, согласуется с опубликованными по теме диссертации данными (Braak H., 2003; Reichmann H., Jost W., 2008);

идея базируется на анализе практической деятельности неврологов, врачей общей практики, обобщении передового клинического опыта отечественных и зарубежных специалистов по проблеме немоторных

проявлений болезни Паркинсона (Левин О. С., 2008; Нодель М. Р., 2012; Berg D., 2014; Postuma R. B., 2012; Erro R., 2013);

использован подход с применением кластерного анализа для определения взаимосвязей между сложным симптомокомплексом моторных и немоторных проявлений болезни Паркинсона, получены новые данные при сравнении с данными, полученными ранее по рассматриваемой тематике (van Rooden S. M. et al., 2010);

установлены совпадения авторских результатов исследования с результатами, представленными в независимых источниках по полиморфизму болезни Паркинсона, и выявлены оригинальные авторские решения, отличные от других исследований;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, исследование проводилось на представительной выборочной совокупности с обоснованным отбором пациентов основной группы и групп сравнения. Статистическая обработка материала проводилась с использованием лицензионной копии программного пакета «Statistica 6.0».

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: непосредственном участии в разработке дизайна, планировании, организации и проведении всех этапов клинико-инструментального исследования, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, а также в подготовке публикаций по данной теме.

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.

Диссертация Василенко Андрея Федоровича «Клинические подтипы болезни Паркинсона: моторно-немоторные сопоставления» представляет собой законченное самостоятельное научно – квалификационное исследование, в котором дано концептуальное решение научной проблемы гетерогенности болезни Паркинсона, опирающееся на исследование соотношений ее моторных и немоторных проявлений, что имеет существенное значение для клинической неврологии. По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

На заседании 29 июня 2015 г. диссертационный совет принял решение присудить Василенко А.Ф. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 11 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.11 – нервные болезни, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

Кравцов Юрий Иванович

Учёный секретарь
диссертационного совета

Мудрова Ольга Александровна

30.06.2015.

