

Сведения о результатах публичной защиты

Савельевой Натальи Александровны на тему: «Нейропсихологические и нейрофизиологические основы речевого дизонтогенеза у детей (проспективное исследование)» по специальности 14.01.11 – нервные болезни на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.01

на заседании 30 октября 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Савельевой Н. А. ученой степень кандидата 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 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.;
7. Гилева Ольга Сергеевна (14.01.14 — стоматология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
8. Калашникова Татьяна Павловна (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
9. Каракулова Юлия Владимировна (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
10. Кравцова Елена Юрьевна (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. Рединова Татьяна Львовна (14.01.14 — стоматология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;

- 16.Филимонова Ольга Ивановна (14.01.14 — стоматология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
- 17.Шестаков Владимир Васильевич (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
- 18.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 новая научная идея, расширяющая концепцию речевого дизонтогенеза у детей дошкольного возраста, основанная на возрастной динамике показателей средней мощности когерентности электроэнцефалограммы, нейропсихологических синдромов и когнитивных вызванных потенциалов.

предложен новый научно обоснованный клиничко-нейрофизиологический подход к верификации и дифференциальной диагностике речевых синдромов у детей, способствующий выделению зон мозга с низкой функциональной интеграцией для определения характера коррекционных мероприятий;

доказано наличие универсальных механизмов речевого дизонтогенеза, заключающихся в нарушении начальных этапов восприятия слухового стимула; дезинтеграцией затылочных и височных отделов субдоминантного полушария, сопряженных с формированием слухового неречевого гнозиса; нарушением латерализации полушарий с расстройством развития фонематического анализа в доминантном полушарии.

введены для практического использования научно обоснованный метод оценки прогностически неблагоприятных факторов для развития речи в раннем возрасте, являющихся основой патогенетическим обоснованием адекватного объема лечебно-коррекционных мероприятий;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны новые сведения, расширяющие теоретические представления о функциональной организации мозга у детей с моторной дисфазией и артикуляционной диспраксией развития и её динамической перестройке в дошкольном периоде; доказано, что базовым звеном патогенеза при различных клинических вариантах речевых нарушений является дезинтеграция затылочно-височных отделов мозга с нарушением начальных этапов восприятия слухового стимула, расстройством слухового неречевого гнозиса и фонематического анализа; доказана более выраженная дисфункция мозга у мальчиков и детей с левшеством;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы комплекс клинических, нейропсихологических и

нейрофизиологических методов исследования с количественным анализом электроэнцефалографии и оценкой параметров когнитивных вызванных потенциалов, позволяющий объективизировать этап речевого развития детей с выделением гипоинтеграции определенных зон мозга, особенностей восприятия и переработки сенсорных стимулов для разработки направленных индивидуальных реабилитационных программ;

изложены положения о диагностической ценности количественного анализа электроэнцефалографии, когнитивных вызванных потенциалов, нейропсихологического тестирования и использовании полученных показателей в качестве объективных клиничко-нейрофизиологических маркеров моторной дисфазии и артикуляционной диспраксии у детей дошкольного возраста;

раскрыты патофизиологические механизмы формирования моторной дисфазии и артикуляционной диспраксии, заключающиеся в нарушении функциональной интеграции стратегически важных для речевого развития зон мозга и в расстройстве межполушарных взаимодействий, приводящие к развитию диспраксических и дисгностических нейропсихологических синдромов;

изучены этапы и определены особенности предречевого и речевого развития, наследственного анамнеза детей с моторной дисфазией и артикуляционной диспраксией, представлена динамика нейропсихологических синдромов, типичных для каждой группы наблюдения в сопоставлении с динамикой значений средней мощности когерентности и когнитивных вызванных потенциалов у обследованных детей;

проведена модернизация существующего алгоритма диагностики речевых нарушений у детей с изучением параметров когнитивных вызванных потенциалов и значений средней когерентности электроэнцефалографии как объективных маркеров этапов и характера речевого дизонтогенеза у детей;

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

разработан и внедрен в практическую деятельность новый научно обоснованный клиничко-нейрофизиологический подход к комплексной диагностике речевых нарушений у детей с выделением индивидуальных особенностей речевого дизонтогенеза;

определена необходимость исследования параметров когнитивных вызванных потенциалов, значений средней когерентности электроэнцефалографии для объективизации функциональной организации мозга у детей с речевым дизонтогенезом;

создана модель эффективного использования методов нейропсихологического тестирования, количественного анализа электроэнцефалографии и когнитивных вызванных потенциалов для клиничко-нейрофизиологической диагностики состояния межзональных

связей и характера восприятия сенсорных стимулов у детей с моторной дисфазией и артикуляционной диспраксией;

представлены важные для клинической неврологии данные, объективизирующие функциональную организацию мозга на разных этапах речевого дизонтогенеза;

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

теория построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными работами по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики и обобщения передового клинко-лабораторного опыта по диагностике и лечению речевых нарушений у детей;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов при обоснованном сравнении с результатами, представленными по данной тематике в независимых источниках, так и наличие оригинальных авторских решений, отличных от других исследований;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов наблюдения; статистическая обработка материала проводилась с использованием встроенного пакета анализа программы MS Excel и авторского (В.С. Шелудько, 2001) пакета прикладных электронных таблиц (ППЭТ) "Stat2000".

Личный вклад соискателя состоит в участии автора во всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна; планировании, организации и проведении клинко-лабораторного исследования пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов; подготовке публикаций по выполненной работе; личном участии в апробации результатов исследования.

Диссертация Савельевой Натальи Александровны «Нейропсихологические и нейрофизиологические основы речевого дизонтогенеза у детей (проспективное исследование)» охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи поставленных цели и задач исследования и выводов.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертация Савельевой Натальи Александровны представляет собой самостоятельно выполненную научно-квалификационную работу. По объёму исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа

полностью соответствует требованиям (п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г.), предъявляемым ВАК Министерства образования и науки РФ к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 30 октября 2015г. диссертационный совет принял решение присудить Савельевой Н. А. ученую степень кандидата медицинских наук.

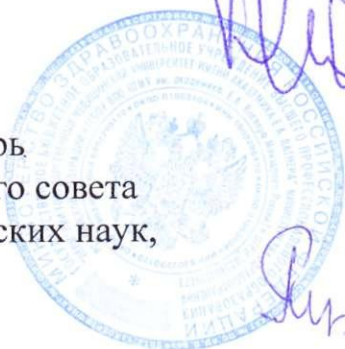
При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 11 докторов наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор



Кравцов Юрий Иванович

Ученый секретарь
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор



Мудрова Ольга Александровна

30.10.2015г.