

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры нервных болезней лечебного факультета ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Савина Алексей Алексеевича на диссертационную работу Егоровой Юлии Владимировны на тему «Эффективность лечения пациентов в раннем восстановительном периоде инсульта с использованием комплексной программы на основе биологической обратной связи по опорной реакции», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Диссертация Егоровой Ю.В. посвящена одной из важных проблем современной неврологии - реабилитации больных с постинсультными нарушениями в раннем восстановительном периоде.

Постинсультные нарушения функции движения, когнитивные, аффективные расстройства создают огромную медико-социальную проблему, ограничивая активность повседневной жизни больного, препятствуя нейрореабилитационному лечению, ограничивая ресоциализацию. Поэтому, оптимальная программа медицинской реабилитации после инсульта на сегодняшний день должна рассматриваться не только в контексте исключительно двигательной парадигмы, но и обязательно включает компоненты мультимодального воздействия, определяя взаимодействие с контрольными сенсомоторными сигналами, когнитивными операциями, объединяющими планирование движения, память, внимание, мотивацию и другие процессы.

В связи с этим на сегодняшний день бесспорное значение принадлежит разработке новых подходов к профилактике, лечению и реабилитации пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе с использованием новых технологий по оптимальному улучшению когнитивных, двигательных и аффективных функций со стимуляцией всех каналов восприятия. Применяемые в настоящее время тренировки с БОС по опорной реакции направлены на выполнение самых разных задач, начиная от выработки устойчивости поддержания вертикальной позы, уменьшения выраженности вестибуло-атактических расстройств, головокружения, аффективных и невротических реакций, повышения стабильности вегетативного обеспечения, толерантности пациента при повышении нагрузки, заканчивая когнитивной стимуляцией и коррекцией речевой функции. Коррекция церебральной гемодинамики посредством реабилитационного лечения с использованием биологической обратной связи по опорной реакции

способствует увеличению нейропластичности головного мозга, что повышает эффективность проводимых реабилитационных мероприятий, улучшает качество жизни, самообслуживания, а у части больных ведет к восстановлению трудоспособности.

Таким образом, диссертационная работа Егоровой Ю.В. «Эффективность лечения пациентов в раннем восстановительном периоде инсульта с использованием комплексной программы на основе биологической обратной связи по опорной реакции» значима и актуальна как в научном, так и в практическом плане.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Егоровой Ю.В., в полной мере обоснованы в связи с наличием изначально логично построенного дизайна исследования, применения адекватных и современных методов обследования, корректных методов статистической обработки полученных результатов. В работе продемонстрировано последовательное решение задач и анализ полученных результатов. Выводы, логично вытекающие из полученных данных, убедительно аргументированы. Результаты исследования используются в практической деятельности неврологического отделения ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Новизна и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается репрезентативностью выборки больных в количестве 100, достаточным объемом клинического и инструментального материалов, положенных в основу работы, применением современных и высокоинформативных методов исследования, автором использованы адекватные поставленным задачам методы статистической обработки данных, что свидетельствует о высоком уровне выполненной работы и достоверности полученных данных.

Впервые была предложена комплексная программа на основе БОС по опорной реакции, сочетающая физическую активность с интеллектуальной нагрузкой, что способствовало статистически значимо лучшему восстановлению двигательной функции паретичной руки, а также ее применение приводило к статистически значимо лучшему восстановлению нарушенных когнитивных функций, большему регрессу аффективных нарушений, повышению уровня активности повседневной жизни, повышению функциональной активности у пациентов в восстановительном периоде инсульта, по сравнению с применением стандартной терапии.

По результатам работы создан алгоритм проведения комплексной программы на основе БОС по опорной реакции с использованием визуального и акустического каналов, включающий тренинг для верхних конечностей на статической стабилметрической платформе с биоуправлением по опорной реакции с силовым джойстиком, тренинг на стабилметрической платформе с обратной связью по опорной реакции в классическом положении больного «стоя на платформе» с занятиями с участием логопеда-нейропсихолога; лечебно-гимнастические упражнения для верхнего плечевого пояса, для более эффективного восстановления нарушений двигательной функции руки, когнитивных и аффективных расстройств, а также выявлена потребность проведения повторного курса лечения с использованием комплексной программы на основе БОС по опорной реакции с использованием визуального и акустического каналов с оптимальным сроком проведения через 3 месяца для поддержания лечебного эффекта и профилактики прогрессирования двигательных нарушений в паретичной руке, когнитивных и аффективных нарушений у пациентов после инсульта.

Предложенная программа представляет собой грамотное и обоснованное нефармакологическое вмешательство в восстановления постинсультных нарушений за счет активации всех сенсорных каналов и процессов нейропластичности.

В ходе работы проводилась оценка восстановления постинсультных нарушений в зависимости от срока развития инсульта в рамках раннего восстановительного периода, где было отмечено, что начало проведения лечения в сроке от 1-го до 3-х месяцев от момента развития инсульта являлось наиболее оптимальным, согласно выявленной прямой статистически значимой корреляционной зависимости эффективности восстановления двигательной функции паретичной руки и когнитивных функций после инсульта, а также согласно оценке функциональной активности больных по шкале Ренкина (mRS), где динамика после лечения, начатого в период от 1-го до 3-х месяцев, была выше. Также в ходе работы была продемонстрирована стойкость лечебного эффекта комплексной программы на основе использования биологической обратной связи по опорной реакции с использованием визуального и акустического каналов для пациентов в раннем восстановительном периоде инсульта в течение трех месяцев, по результатам динамической оценки двигательной функции паретичной руки, когнитивных функций, эмоционального состояния, функционального статуса и положительное влияние лечения на качество жизни больных после инсульта.

Значение для науки и практики полученных результатов

Значимость полученных результатов для науки и практики данной диссертационной работы не вызывает сомнений. Проведенное автором комплексное

обследование больных до и после курса реабилитации, а также через 3 и 6 месяцев после лечения с применением комплексной программы на основе БОС по опорной реакции с использованием визуального и акустического каналов дополняют и расширяют имеющиеся представления о лечении пациентов, перенесших церебральный инсульт. Предложенная комплексная программа на основе БОС по опорной реакции с использованием визуального и акустического каналов полностью соответствует современной концепции реабилитационно-восстановительного лечения в результате комплексного воздействия на организм для активизации процессов нейропластичности. Проведенная автором оценка эффективности и безопасности предложенной программы является основанием для внедрения её в клиническую практику. Полученные результаты позволяют рекомендовать терапию с применением комплексной программы на основе БОС по опорной реакции с использованием визуального и акустического каналов в различные восстановительные периоды инсульта с повторным курсовым лечением. Предложенная комплексная программа на основе БОС по опорной реакции с использованием визуального и акустического каналов (Патент РФ на изобретение «Способ реабилитации пациентов с постинсультными нарушениями» (№ 2745281 от 23.03.2021 г. Заявка № 2020111270 от 18.03.2020) может быть использована в неврологических отделениях и реабилитационных центрах, занимающихся восстановительным лечением пациентов после церебрального инсульта.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом

Диссертация Егоровой Ю.В. построена по традиционной схеме, изложена на 227 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы (1-я глава), описания материалов и методов исследования (2-я глава), результатов обследования до лечения (3-я глава), результатов исследования после лечения (4-я глава), сравнительной характеристики эффективности применения программы комплексной реабилитации на основе биологической обратной связи по опорной реакции в зависимости от срока давности развития инсульта (5-я глава), результатов динамического наблюдения восстановления постинсультных нарушений через 3 и 6 месяцев после лечения (6-я глава), заключения (7-я глава), выводов и практических рекомендаций. Работа содержит 38 таблиц, 7 рисунков и 20 приложений. Список литературы включает 224 источника, в том числе 50 отечественных и 174 зарубежных. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала с хорошим методическим обеспечением.

В разделе «Введение» Егорова Юлия Владимировна убедительно аргументирует актуальность темы, цель, ставит перспективные задачи, излагает основные положения научной новизны и практической значимости исследований.

Интересным представляется, что применение комплексного подхода реабилитации на основе использования биологической обратной связи по опорной реакции с использованием визуального и акустического каналов, является активным методом восстановления не только двигательной функции паретичной руки, но и способствует восстановлению нарушенных когнитивных функций, приводит к регрессу аффективных нарушений, повышает уровень активности повседневной и функциональной активности пациентов после инсульта. Таким образом, полученные данные могут способствовать повышению качества оказания медицинской помощи больным в реабилитационном периоде церебрального инсульта.

Решению данной проблемы посвящена основная часть работы.

В обзоре литературы излагаются применяемые в мире методы нейрореабилитации после инсульта, с целью максимальной объективизации эффективности лечения. Литературный обзор показывает высокую эрудированность автора в вопросах восстановительного лечения больных с нарушениями двигательных, когнитивных и речевых функций и способности к анализу результатов работ предшественников по исследуемой теме, что положительно характеризует автора.

Во второй и третьей главах представлена характеристика использованных в работе диагностических методов, с подробной характеристикой оценочных шкал, дано обоснование подбора группы и объектов исследования. Количество наблюдений и их продолжительность соответствуют поставленным задачам и имеют репрезентативное значение. Автор подробно описывает состав обследуемых групп пациентов, учитывает наличие соматической отягощенности, группы отобраны в соответствии указанным критериям включения и исключения.

Четвертая, пятая и шестая главы посвящены результатам применения комплексной программы реабилитации, на основе биологической обратной связи по опорной реакции с использованием визуального и акустического каналов, а также методов физиотерапевтического лечения, лечебную физкультуру, медицинский массаж, фармакотерапию. В диссертационной работе убедительно показано, что начало проведения лечения в сроке от 1-го до 3-х месяцев от момента развития инсульта является наиболее оптимальным для восстановления двигательной функции паретичной руки и когнитивных функций после инсульта, что приводит к улучшению функциональной активности больных.

Стоит подчеркнуть проведенную автором оценку состояния пациентов спустя 3 и 6 месяцев после применяемой комплексной реабилитационной программы, в ходе которой проводилась динамическая оценка двигательной функции паретичной руки, когнитивных

функций, эмоционального состояния и функционального статуса пациентов. Нельзя не отметить сохранение достигнутого эффекта у пациентов в результате проведенной реабилитационной программы по всем аспектам оценки.

В главе «**заключение**» суммируются результаты и подводится итог всей работы.

Выводы логически вытекают из полученных автором результатов исследования, сформулированы четко и ясно, отражают суть работы.

Автором представлены конкретные практические рекомендации, доступные для применения в клинической работе.

Список литературы соответствует ссылкам по тексту диссертации.

Оформление работы соответствует требованиям ВАК. Качественный стиль изложения материала демонстрирует навык владения научным языком.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, из которых 10 в изданиях, рекомендованных ВАК. Имеется Патент РФ на изобретение. Основные положения доложены и обсуждены на конгрессах и конференциях различного уровня.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Егоровой Ю.В. соответствует основным положениям диссертации, в нем отражены актуальность темы, научная новизна, практическая значимость, основные результаты и их обсуждение, выводы и практические рекомендации.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию работы нет.

Заключение

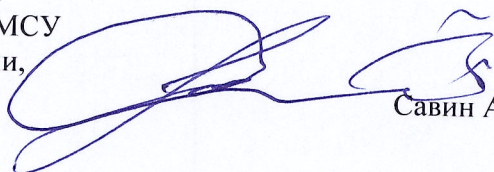
Диссертационная работа Егоровой Юлии Владимировны «Эффективность лечения пациентов в раннем восстановительном периоде инсульта с использованием комплексной программы на основе биологической обратной связи по опорной реакции», выполненная под руководством ведущего научного сотрудника неврологического отделения, профессора кафедры неврологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского д.м.н. Исаковой В.В., является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи, касающейся комплексного восстановления когнитивных и аффективных нарушений, двигательной функции руки, с использованием предложенной комплексной программы на основе БОС по опорной реакции с использованием визуального и акустического каналов, что имеет существенное значение для развития современной неврологии.

По своей актуальности, научной новизне и научно-практической значимости работа Егоровой Ю.В. «Эффективность лечения пациентов в раннем восстановительном периоде

инсульта с использованием комплексной программы на основе биологической обратной связи по опорной реакции» полностью соответствует критериям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. №1024), а ее автор заслуживает присуждения ей искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (медицинские науки).

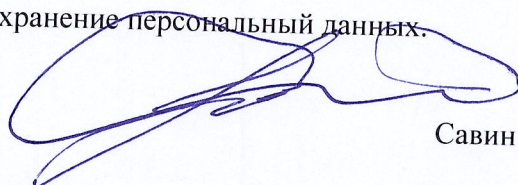
Совместных работ с соискателем не имею. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

Официальный оппонент:
Профессор кафедры нервных болезней
лечебного факультета ФГБОУ ВО МГМСУ
им. А.И. Евдокимова Минздрава России,
д.м.н., профессор



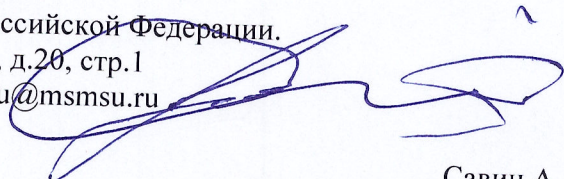
Савин А.А.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.



Савин А.А.

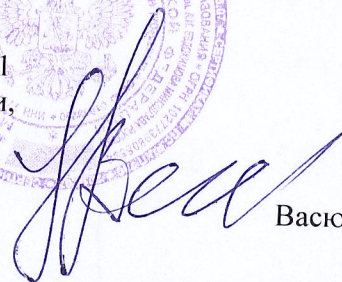
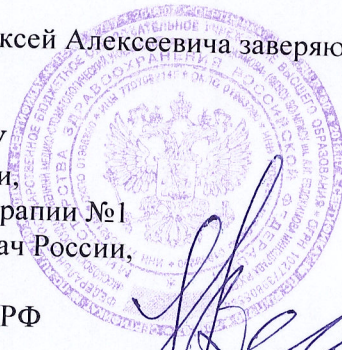
Юридический адрес:
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Московский государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Тел:8(495) 609-67-00; e-mail: msmsu@msmsu.ru



Савин А.А.

Подпись д.м.н., профессора Савин Алексей Алексеевича заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ
им. А.И. Евдокимова Минздрава России,
заведующий кафедрой госпитальной терапии №1
лечебного факультета, заслуженный врач России,
Лауреат Премии Правительства РФ,
Заслуженный работник высшей школы РФ
д.м.н., профессор



Васюк Ю.А.

«11» апрель 2022 г.