

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Андроновой Марии Александровны «Клинико-диагностические особенности паркинсонического синдрома у больных хронической ишемией мозга», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

В автореферате показано, что сосудистые когнитивные нарушения являются современной проблемой и часто имеют сочетанный генез возникновения. Определена перспективность выявления ранних проявлений снижения высших корковых функций, не достигших степени умеренных и тяжелых, для лучшей эффективности лечения и прогноза заболевания. *Актуальность избранной темы* диссертации подтверждена тем, что около 30-40% когнитивных нарушений обусловлены сосудистым фактором, или сочетанием цереброваскулярной патологии с нейродегенерацией. Также тем, что сосудистый паркинсонизм в общей картине паркинсонического синдрома занимает второе место после болезни Паркинсона, и наличие отличий в клинической картине. Беспокоит исследователей также изменения уровня нейромедиаторов (истощение их содержания в дендритах клеток) приводящее к раннему старению и развитию когнитивных и двигательных нарушений.

В автореферате Андроновой М.А. проведено комплексное клинико-неврологическое и инструментальное исследование пациентов с сосудистым паркинсонизмом, и без такового – с целью выявления патогномоничных критериев и усовершенствования ранней диагностики паркинсонического синдрома, обусловленного цереброваскулярной патологией.

Сформулированные *задачи и положения, выносимые на защиту*, соответствуют *цели* исследования. Практическая и теоретическая значимость работы является подтвержденной.

Существенна *новизна исследования и практическая его значимость*. Впервые на основе комплексного клинико-неврологического, нейропсихологического и инструментального исследований получены новые данные о функциональном состоянии головного мозга больных с паркинсоническим синдромом. Нейропсихологические нарушения характеризуются легкими и умеренными когнитивными нарушениями, вследствие сосудистого и нейродегенеративного процессов с существенным влиянием на функциональное состояние головного мозга и клиническое

течение заболевания. Уточнены нейрофизиологические показатели количественной ЭЭГ – уровни относительной и абсолютной спектральных мощностей, отражающих активность нейроглиального пула и нейромедиаторных структур ЦНС при паркинсоническом синдроме. Впервые использовался метод вейвлет-преобразования ЭЭГ-паттерна для оценки в режиме онлайн – состояния биоэлектрической активности мозга. Выявлены – снижение систолической скорости кровотока в каротидном и вертебробазилярном бассейнах справа, нарастание левосторонней асимметрии, ускорение кровотока в бассейне основной артерии, снижение эластических свойств сосудов и роста циркуляторного сопротивления. Проведен корреляционный анализ между клиническими, нейропсихологическими, гемодинамическими и нейрофизиологическими показателями, создана нейросетевая модель и выявлены предикторы развития паркинсонического синдрома.

Эти результаты имеют большую *теоретическую значимость* (дана теоретическая оценка функционального состояния головного мозга, определена его роль в процессе развития паркинсонического синдрома при хронической ишемии мозга, которая основывается на определении уровней активности нейромедиаторных систем головного мозга. Это также важно при изучении механизмов эндогенного стресса.

Репрезентативность выборки (118 пациентов, составивших 3 группы пациентов) – достаточна. *Достоверность полученных результатов* обусловлена также использованием современных инструментальных и лабораторных методов. Особо отмечаю качественное использование нейросетевого моделирования. Оформление работы соответствует требованиям ВАК. *Статистическая обработка* выполнена согласно необходимым и общепринятым стандартам.

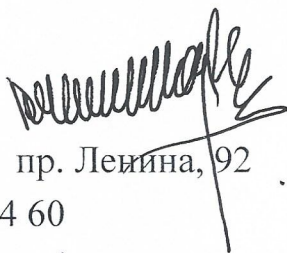
Заключение.

Исходя из вышеизложенного, диссертационная работа на тему «Клинико-диагностические особенности паркинсонического синдрома у больных хронической ишемией мозга» отвечает критериям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.13 г. с изменениями, утверждёнными Постановлением Правительства Российской Федерации №1168 от 01.10.2018г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор,

Андропова Мария Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Директор медицинского института
ФГБОУ ВО «Тульский государственный
университет», Заслуженный деятель
науки РФ, доктор медицинских наук
профессор

Хадарцев Александр Агубечирович



300012, г. Тула, пр. Лейкина, 92

Тел: (4872) 73 44 60

E-mail: ahadar@yandex.ru

Подпись д.мед.н., профессора А.А. Хадарцева заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Тульский
государственный университет»

Л.И. Лосева

