

## **ОТЗЫВ**

**Официального оппонента д. м. н., профессора кафедры неврологии нервных болезней и нейрохирургии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Захарова Владимира Владимировича на диссертацию Щербаковой Марии Михайловны на тему: «Реабилитация больных с афазиями при поражении задних отделов доминантного полушария головного мозга», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.**

### **Актуальность темы исследования**

Тема диссертационной работы «Реабилитация больных с афазиями при поражении задних отделов доминантного полушария головного мозга», выполненной М.М.Щербаковой, является актуальной, так как синдромы сенсорной, акустико-мнестической и так называемой семантических афазий широко распространены среди пациентов, перенесших инсульт, часто носят стойкий характер и с трудом откликаются на нейрореабилитационные мероприятия. Усовершенствование методик нейрореабилитации нацелено на уменьшение степени тяжести афазии, что может повысить качество жизни пациентов, и способствует большей социально-бытовой адаптации пациентов, перенесших мозговой инсульт.

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

В исследовании участвовало 323 пациента с афазией, обусловленной мозговым инсультом в задних отделах коры головного мозга, набранных последовательно в соответствии с представленными критериями включения-невключения, что позволяет говорить о репрезентативности выборки. Пациенты обследовались с использованием стандартных современных

клинических шкал (Boston Diagnostic Aphasia Examination -3, 2000; Schulte Table, Clock Drawing Test Lovenstone S., Gauthier S., 2001; SCT, Lehfeld H., Erzigkeit H., 1987; Benton Visual Retention Test, 1992; Trail making test, R.M.Reitan, D. Wolfson, 1993, Стандартизированная нейропсихологическая диагностика Е.Д. Хомской, 2004, CIBIS, 2012) и инструментальных методов (КТ, МРТ).

Результаты комплексного клинико-нейропсихологического исследования позволили разработать критерии дифференциальной диагностики задних форм афазий, которые легли в основу методики скрининг диагностики афазий (лицензионное свидетельство на программу для ЭВМ № 2015615928 от 27.05.2015). Работа заняла призовое место на конкурсе научно-практических работ молодых специалистов в области профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, больных с цереброваскулярной патологией в номинации «Лучшая медицинская технология 2016».

Изучена структура задних форм афазий грубой и средней степени тяжести. На основании полученных данных, создана оригинальная реабилитационная методика. Её внедрение в клиническую практику способствовало переводу на курабельные стадии афазии (средняя или легкая степень тяжести афазии) 86 пациентов (в 92,4% случаев), что достоверно выше, чем при использовании традиционных методик ( $p < 0,001$ ). Это говорит об обоснованности научных положений, сформулированных в диссертации. Анализ полученных данных позволил определить тесную взаимосвязь положительной динамики с регрессом неречевых высших психических функций. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и логично вытекают из результатов проведенных исследований, полностью соответствуют поставленным задачам.

### **Достоверность и новизна научных результатов диссертации**

Проведенное исследование показало достоверность различий

нейропсихологических показателей на заключительном обследовании между основной и контрольной группами больных. Пациенты основной группы в 92,4% случаев достигли средней и легкой степеней тяжести афазии. Пациенты контрольной группы достигли положительной динамики только в 6,7% случаев и только при синдроме акустико-гностической афазии.

Новизна диссертационного исследования заключается в определении механизма, позволяющего повысить результативность немедикаментозного лечения пациентов с последствиями мозгового инсульта. Опытным путем было доказано, что предлагаемая методика позволяет качественно повлиять на результативность нейрореабилитации больных с афазиями

Результаты проведенного исследования отражены в 40 статьях, 6 учебно-методических пособий, что позволяет говорить о полноценном внедрении их в клиническую практику.

#### **Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом**

Диссертационная работа Щербаковой М.М. оформлена в соответствии с существующими требованиями. Работа состоит из введения, обзора литературы, описания методов исследования и характеристики пациентов, изложения результатов исследования и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 213 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов. Библиография включает 299 наименований, из которых 174 отечественных, 125 - иностранных. В работе представлено 26 таблиц, 18 рисунков.

Текст диссертации изложен хорошим литературным языком и стилистически выдержан. Материал диссертации изложен в логической последовательности, результаты исследования базируются на обширной доказательной базе, характеризуются целостностью и завершенностью. Иллюстративный материал выполнен на высоком научном уровне, что облегчает восприятие цифровых данных и расширяет доказательную базу

работы. В работе использовались современные, информативные и надежные научные методы, соответствующие поставленным задачам. Результаты исследования и выводы логично связаны с текстом диссертации и соответствуют задачам работы. Положения, выносимые на защиту, обоснованы.

Во введении рассматривается актуальность исследования. Подчеркнут глобальный характер проблемы. Описана степень изученности обсуждаемой проблемы. Показано противоречие между стойкой необратимостью тяжелых афазий, обусловленных очаговым поражением задних отделов коры головного мозга и отсутствием методик, направленных на их восстановление. Поставлены цель и задачи исследования, показаны научная новизна и практическая значимость.

Во второй главе дана клиническая характеристика исследуемых групп пациентов, критерии включения в исследование, описаны методики диагностики и реабилитации, больных с афазиями, обусловленными последствиями острого нарушения мозгового кровообращения в задних отделах коры головного мозга, представлены статистические методы исследования.

Третья глава посвящена описанию результатов расширенного диагностического тестирования пациентов с задними формами тяжелой афазии. Была уточнена клиническая картина тяжелой акустико-гностической афазии, а также впервые описана симптоматика тяжелых синдромов акустико-мнестической и семантической афазии.

В четвертой главе проведен сравнительный анализ эффективности применения разработанной модульной реабилитационной методики и традиционного подхода, использующегося в клинической практике.

Пятая глава посвящена обсуждению полученных результатов. Автором сделано заключение о значительном негативном влиянии нарушений неречевых высших мозговых функции на восстановление речи при поражении задних отделов коры доминантного полушария. Предложенный



скрининг-обследование больных с афазией позволяет определить степень тяжести для синдромов афазий, обусловленных очаговым поражением задних отделов коры головного мозга, что дало возможность выбрать адекватные способы реабилитации пациентов. Включение в процесс нейрореабилитации методик, направленных на неречевые когнитивные функции, позволило существенно повысить эффективность восстановительного обучения речи. Обратимость синдромов афазии была достоверно выше, чем при использовании предложенной усовершенствованной методике, чем при традиционном подходе ( $p < 0,001$ ).

Автореферат и представленные публикации полностью отражают основные положения диссертационного исследования.

Замечаний по оформлению автореферата и диссертации нет.

### **Замечания**

В работе недостаточно проанализировано влияние анамнестических и клинических характеристик (тип инсульта, сопутствующая патология, размеры и локализация очага и др.) на клинику афазии и эффективность восстановительного обучения речи.

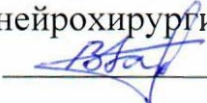
Сделанное замечание не снижает ценность работы и не носит принципиального характера. Научно-практическая значимость диссертационной работы не вызывает сомнений.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**


Таким образом, диссертационная работа Щербаковой Марии Михайловны на тему: «Реабилитация больных с афазиями при поражении задних отделов доминантного полушария головного мозга», научным руководителем которой является доктор медицинских наук, профессор Сергей Викторович Котов, представляет собой самостоятельную научно-квалификационную работу. Данная диссертационная работа имеет научно-практическое значение для неврологии - предлагаемая

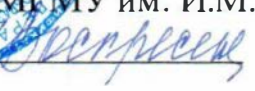
реабилитационная методика позволяет качественно повлиять на результативность нейрореабилитации больных вследствие перевода синдромов афазий из тяжёлой в обратимые среднюю и легкую степень тяжести, что способствует более полному восстановлению речи и снижению инвалидизации пациентов.

Диссертационная работа Щербаковой Марии Михайловны на тему: «Реабилитация больных с афазиями при поражении задних отделов доминантного полушария головного мозга» по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов полностью соответствует требованиям отвечает требованиям п.9 Положения о присуждении учёных степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления правительства от 01.10.2018г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Щербакова М.М. заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Официальный оппонент  
 доктор медицинских наук (14.01.11 - нервные болезни),  
 Профессор кафедры нервных болезней и  
 нейрохирургии ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М.Сеченова  
  
 Захаров Владимир Владимирович

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
 Адрес: 119021, Москва, ул. Россолимо, д.11, стр.1  
 Телефон: +7 (499) 248-63-00

На обработку, хранение и передачу  
 персональных данных согласен  
 д.м.н., профессор  Захаров Владимир Владимирович

Подпись д.м.н., профессора В.В. Захарова заверяю.  
 Ученый секретарь  
 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России  
 д.м.н., профессор  Ольга Николаевна Воскресенская

18.03.2019