

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, руководителя 2 неврологического отделения, главного научного сотрудника Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии» Максимовой Марины Юрьевны на диссертационную работу Поневежской Екатерины Владимировны «Факторы риска и клинические особенности постинсультной апатии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.24 — Неврология, 3.1.17 — Психиатрия и Наркология (медицинские науки).

Актуальность исследования

Диссертация Е.В. Поневежской посвящена актуальной проблеме неврологии – изучению постинсультной апатии.

Изучение постинсультной апатии представляет собой важную научную задачу, обусловленную высоким бременем инсульта как одной из ведущих причин инвалидизации и смертности в мире. Постинсультная апатия является распространенным психоэмоциональным расстройством, которое может существенно ухудшить качество жизни пациентов, снижая их мотивацию к реабилитации и социальной адаптации.

Апатия после инсульта может проявляться в виде утраты интереса к окружающему миру, снижении активности и недостаточной вовлеченности в процесс восстановления. Эти симптомы не только затрудняют лечение, но и могут приводить к другим последствиям, таким как ухудшение функциональных возможностей и приводить к истощению у ухаживающих лиц.

На сегодняшний день существует недостаток исследований, направленных на изучение клинических особенностей и факторов риска постинсультной апатии. Углубленное понимание этих аспектов может

способствовать разработке эффективных методов диагностики и коррекции данного состояния, что, в свою очередь, улучшит результаты реабилитации и повысит качество жизни пациентов.

Таким образом, диссертационная работа Понежежской Е.В. является актуальной и имеет значение как теоретическое, так и практическое значение.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Е.В. Понежежской является научно-практическим исследованием, посвященным проблеме постинсультной апатии.

Автор провела тщательный анализ актуальной информации о патогенезе и клинической картине апатии, в том числе, развивающейся после инсульта. Дизайн исследования носит открытый проспективный характер. Обработка данных проведена с применением адекватных методов статистического анализа.

Выводы, научные положения и рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на фактических данных, которые наглядно представлены в таблицах и рисунках, и соответствуют заявленным целям и задачам. Таким образом, результаты исследования полностью обоснованы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций в научной работе Е.В. Понежежской обеспечены хорошо спланированным дизайном исследования и использованием современных методов статистической обработки данных.

Научная новизна данной диссертационной работы заключается в том, что впервые была проведена комплексная оценка постинсультной апатии с использованием трансдиагностического подхода. Этот подход учитывает

наличие сопутствующих психопатологических синдромов, таких как депрессия и астения, что позволило выявить значительные различия в клинических группах пациентов по факторам риска, характеристикам очага поражения и анамнестическим данным.

В исследовании впервые установлено, что влияние сопутствующих психопатологических состояний изменяет взаимосвязь между постинсультной апатией и факторами риска её развития. В частности, было показано, что при наличии астении и депрессии апатия связана с поражением левого полушария мозга, особенно височных долей и лейкоареозом, тогда как изолированная апатия ассоциируется с поражением лобных долей. Также выявлено, что пациенты с изолированной апатией и апатией в сочетании с астенией не имеют критического отношения к своему состоянию, тогда как пациенты с депрессией воспринимают апатию как проявление основного заболевания.

Кроме того, уточнена структура постинсультной апатии: определены специфические симптомы, которые не зависят от наличия астении и депрессии.

Таким образом, выводы и положения работы имеют высокую степень обоснованности и актуальности, что подчеркивает их важность для клинической практики.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

В ходе проведенного автором исследования выяснено, что апатия связана с более тяжелыми инсультами и менее успешным восстановлением неврологического дефицита. Клинико-статистическое распределение апатических расстройств с учетом сопутствующих психопатологических синдромов (депрессии и астении) позволило выделить однородные клинические группы. Уточнение факторов риска и особенностей поражения мозга при постинсультной апатии может улучшить её диагностику.

Автором установлено, что пациенты с изолированной апатией и с апатией в сочетании с астенией и депрессией имеют большую степень инвалидизации и зависят от посторонней помощи больше, чем пациенты без психопатологии. У них отсутствует критическое отношение к своему состоянию. Специфические симптомы постинсультной апатии включают отсутствие интереса к своему здоровью и негативизм. Пациенты с изолированной апатией также показывают наименьшую приверженность к фармакотерапии, что важно учитывать при планировании реабилитации.

Работа построена по традиционному принципу, оформление и последовательность изложения материала соответствуют требованиям Высшей аттестационной комиссии. Диссертация изложена на 150 страницах и иллюстрирована 22 рисунками и 29 таблицами. Работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследования и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 207 источников, из которых 30 отечественных и 177 зарубежных.

Во введении автором отражена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, обоснована научная новизна и практическая значимость работы, а также указаны основные положения, выносимые на защиту, сведения об апробации и внедрении результатов в практику.

В обзоре литературы диссертант провела анализ информации, представленной в отечественных и международных публикациях, по проблеме апатии, постинсультной апатии. Подробно описаны современные методы оценки психопатологических синдромов и их связь с неврологическими нарушениями.

В главе материалы и методы описан дизайн исследования, подробно описана характеристика пациентов, указаны критерии включения и исключения, методы оценки психопатологических синдромов, статистической обработки.

Глава, посвященная результатам исследования, содержит клиническую характеристику пациентов с постинсультной апатией, описано проведенное разделение на группы с применением трансдиагностического подхода и сравнение групп в зависимости от характеристик инсульта и других факторов.

В заключении диссертант обсуждает результаты исследования, сравнивает их с данными литературы и трактует в контексте существующих представлений о постинсультной апатии и её влияния на восстановление.

Выводы и практические рекомендации сформулированы чётко, в полном соответствии с поставленными задачами исследования.

Принципиальных замечаний по методологии исследования, изложению материала, выбору методов исследования, результатам и выводам, а также по оформлению диссертации и автореферата нет. В тексте диссертации и автореферата встречаются единичные орфографические ошибки, опечатки и стилистические неточности. Однако, указанные замечания не носят принципиального характера и не уменьшают ценности проведённого научного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Понежежской Екатерины Владимировны «Факторы риска и клинические особенности постинсультной апатии» является законченной научно- квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук Петровой Елизаветы Алексеевны и доктора медицинских наук Савиной Марии Александровны. В работе содержится новое решение актуальной научной задачи и соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации в редакции, №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г., №426 от 20.03.2021г., №1539 от 11.09.2021г., №1690 от 26.09.2022г., №101 от 26.01.2023г.)

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Официальный оппонент

руководитель 2 неврологического отделения

главный научный сотрудник

ФГБНУ «Научный центр неврологии»

профессор, д.м.н.



Марина Юрьевна Максимова

Даю согласие на сбор и обработку личных данных

М.Ю. Максимова



Подпись руководителя 2 неврологического отделения
главного научного сотрудника ФГБНУ «Научный центр неврологии»
профессора, д.м.н. М.Ю. Максимовой заверяю
Ученый секретарь ФГБНУ «Научный центр неврологии»
к.м.н.

07.11.2024



Сергеев Дмитрий Владимирович

Адрес: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научный центр неврологии», 125367, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.80;
телефон - 8 (495) 490-22-02; E-mail: center@neurology.ru.