

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации 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).

Диссертация Е.В. Поневежской исследует важную проблему постинсультной апатии, которая представляет собой психоэмоциональное расстройство, оказывающее негативное влияние на качество жизни пациентов, их родственников. Апатия проявляется снижением мотивации, уменьшением целенаправленной деятельности, обеднением эмоциональных реакций, снижением интересов к любой активности. Апатия является неприятным осложнением многих неврологических заболеваний, в том числе инсульта, что делает ее изучение важной научно-исследовательской задачей.

В настоящее время, как указано в диссертации, нет четких представлений о клинических особенностях и факторах риска постинсультной апатии. Изучение этих аспектов поможет разработке более действенных методов диагностики и терапии апатии после инсульта, что, в свою очередь, повысит эффективность реабилитации и улучшит жизнь пациентов и их родственников.

В работе использован трансдиагностический подход к оценке факторов риска постинсультной апатии – автор принимает во внимание сопутствующие психопатологические синдромы (депрессии и астении). Это дало возможность обнаружить отличия в клинических характеристиках пациентов и оценить, как сопутствующие синдромы влияют на связь апатии с факторами риска. Это позволило выявить значительные различия в клинических характеристиках пациентов и определить влияние сопутствующих состояний на связь с факторами риска. Исследование показало, что у пациентов, страдающих сочетанием апатии, депрессии и астении, наблюдается значительно более высокая частота поражений левого полушария. Поражения лобных долей чаще встречаются у пациентов с изолированной апатией. Наличие средних по размеру очагов характерно как для пациентов с изолированной апатией, так и для тех, кто страдает от апатии в

сочетании с депрессией. Когнитивные нарушения наиболее выражены у групп с изолированной апатией и с сочетанными психопатологическими расстройствами. У пациентов, у которых одновременно присутствуют депрессия и апатия, отмечается более высокая частота психических заболеваний среди родственников и наличие алкоголизма в анамнезе. При этом пациенты с изолированной апатией и с апатией в сочетании с астенией не проявляют критического отношения к своему состоянию. Также в работе показано, что пациенты, страдающие изолированной апатией или её сочетанием с астенией и депрессией, демонстрируют более высокий уровень инвалидности и большую зависимость от посторонней помощи по сравнению с теми, кто не имеет психопатологических расстройств. Кроме того, в исследовании была детализирована структура апатии и выявлены специфические симптомы, присущие постинсультной апатии - отсутствие интереса к своему здоровью и негативизм.

Научный уровень работы

Работа выполнена на достаточно высоком научном уровне. Автор провела анализ литературы, разработала и применила соответствующие дизайн исследования и методы статистического анализа, использовала адекватные критерии отбора пациентов. Выводы и положения, выносимые на защиту, соответствуют заявленным целям и задачам. В диссертации предложены практические рекомендации по важности выявления апатии и принятия во внимание сопутствующих психопатологических синдромов.

Таким образом, работа Поневежской представляет собой значимый вклад в изучение апатии, возникающей после инсульта.

На основании материала, изложенного в автореферате, диссертация Поневежской Екатерины Владимировны «Факторы риска и клинические особенности постинсультной апатии» 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.), а сама автор достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24 — Неврология, 3.1.17 — Психиатрия и Наркология.

Заведующий отделением неврологии для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (первичное сосудистое отделение) – врач-невролог ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ», кандидат медицинский наук
(3.1.24 — Неврология)

 Шурдумова Марина Хасановна

Подпись Шурдумовой М.Х. заверяю:

ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА № 31 ИМ. АКАДЕМИКА
Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ ДЗМ»
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
РАСТОРГУЕВА ЛЮБОВЬ АНАТОЛЬЕВНА

«18» ноября 2024 года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница № 31 имени академика Г.М. Савельевой
Департамента здравоохранения города Москвы»

119415, г. Москва, ул. Лобачевского, д. 42, стр 1

Телефон: +7(499)432-96-53, E-mail: gkb31@zdrav.mos.ru