«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор но научной работе ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., профессор
_____М.Е. Стаценко
«__»_____2022 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Хыбыртовой Марины Руслановны на тему: «Роль изучения аутоиммунных механизмов в патогенезе хронической ишемии мозга», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24 – неврология.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертация М.Р. Хыбыртовой посвящена актуальной современной проблеме – диагностике хронической цереброваскулярной патологии, имеющую высокую распространенность, неуклонно прогрессирующее течение, сопровождающуюся снижением трудоспособности, во многих случаях приводящую к инвалидизации. Важность изучения хронических ишемических нарушений мозга обусловлена их клиническими проявлениями, многочисленными общемозговыми симптомами, когнитивными нарушениями, изменениями со стороны психо-эмоциональной сферы, что сопряжено с большими экономическими затратами и изменениями в социальной сфере. Изменения сосудов мозга, сопровождающиеся снижением когнитивных функций, развивающиеся при многих патологических состояниях, таких как атеросклероз, гипертоническая болезнь, дислипидемия, перенесенные микро- и макроинфаркты мозга, а также развивающиеся при этом патогенетические механизмы, представлены в современной литературе хорошо, им посвящено достаточное количество исследований.

Определенную роль в формировании клинической картины хронической картины мозга с ее основными проявлениями отводят дисбалансу глутаматных нейромедиаторов, дофамина, нейротрофического белка S100, обеспечивающих синаптическую передачу, пластичность нейрональных процессов, их активность, которые связаны с такими важными процессами, как память, обучение, поведение, состояние эмоциональной сферы. Также необходимо учесть роль иммунной системы, ухудшение ее нейрогуморальной регуляции, дисбаланс иммуннокомпетентных клеток, которые усугубляются с возрастом и имеют взаимосвязь с когнитивным дефицитом. Существующие современные методы не всегда в полной мере объясняют наличие проявлений хронической ишемии мозга, когнитивных нарушений. Поэтому поиск дополнительных диагностических методик, позволяющих не только диагностировать, но и определить патогенетический механизм заболевания, имеет важное научное и практическое значение. Все это доказывает высокую актуальность и перспективность выбранной диссертантом темы.

В связи с этим, диссертационная работа М.Р. Хыбыртовой, содержащая целостное решение поставленных задач, является актуальной и важной.

Новизна исследования и полученных результатов

Работа выполнена с использования современных методик, позволяющих диагностировать основные клинические проявления хронической ишемии мозга с учетом нейроиммунологических нарушений. Научная новизна данного диссертационного исследования М.Р. Хыбыртовой заключается в уточнении роли аутоантител к NMDA(GluN2A) - рецепторам, аутоантител к дофаминовым рецепторам 2 типа и аутоантител к белку S100 в формировании клинической картины хронической ишемии мозга с использованием иммуноферментного анализа. Было подтверждено, что у пациентов с хронической ишемией мозга I и II стадий статистически выше уровень аутоантител к NMDA(GluN2A) - рецепторам, к дофаминовым рецепторам 2 типа и к белку S100. Также показатели аутоантител к

NMDA(GluN2A) - рецепторам и к белку S100 были выше в возрастной группе 67-75 лет.

Новизной исследования явилось выявление корреляционных связей иммунологических нарушений у пациентов с умеренными когнитивными нарушениями в виде повышения уровней аутоантител к NMDA(GluN2A) - рецепторам и к белку S100. Исследование психо-эмоциональных нарушений выявило наличие низкого уровня тревоги и легкие депрессивные расстройства у пациентов с хронической ишемией I стадии, а во II стадии отмечен средний (с тенденцией к низкому) уровень тревоги и депрессивные расстройства средней степени тяжести. Доказана корреляционная связь наличия симптомов тревоги и депрессивных расстройств у больных с хронической ишемией мозга II стадии и высоким уровнем аутоантител к дофаминовым рецепторам 2 типа и к белку S100.

Диссертантом достоверно подтверждена роль аутоиммунных нарушений при формировании хронической ишемии мозга, когнитивных нарушений и психо-эмоциональных расстройствах, которые начинаются на ранней стадии и прогрессируют с возрастом больных.

Степень достоверности результатов исследования

Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций обеспечена точной постановкой задач исследования. Включением достаточного клинического материала. Использования стандартных и современных методов диагностики.

В ходе исследования все поставленные задачи автором были успешно решены, проанализированы результаты, полученные в ходе запланированных исследований. Статистическая обработка проводилась с использованием современного программного обеспечения с оценкой результатов, что позволило получить достоверные данные исследования. Представленный анализ и заключение с оценкой результатов собственного исследования логичны и обоснованы.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов проведенного исследования.

Работа изложена в традиционном стиле на 135 страницах компьютерной верстки и состоит из введения, обзора литературы, раздела материалов и методов исследования, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы. Текст иллюстрирован 24 таблицами, 10 рисунками, схемой, которые отражают полученные результаты. Библиографический указатель содержит 203 источника, из них 99 отечественных и 104 зарубежных. Рекомендации аргументированы, соответствуют цели и задачам исследования.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Значимость результатов диссертационной работы М.Р. Хыбыртовой оценивается нами высоко и имеет большое значение для практической медицины. В проведенном исследовании продемонстрировано:

1. У пациентов с хронической ишемией мозга рекомендуется проведение иммуннoферментного анализа с оценкой уровней аутоантител к NMDA(GluN2A) - рецепторам, аутоантител в дофаминовым рецепторам 2 типа и аутоантител к белку S100 с целью диагностирования когнитивных нарушений, наличия тревожного и депрессивного синдромов на более ранней стадии заболевания как отражение аутоиммунных нарушений.
2. Возможность начала ранней реабилитации больных с учетом патогенетического механизма формирования когнитивных нарушений и психо-эмоциональных изменений у больных с хронической ишемией мозга с возможным предотвращением их прогрессирования.
3. Результаты и выводы диссертационной работы необходимо использовать в учебном процессе ВУЗов на кафедрах неврологии, в практическом здравоохранении.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты, полученные автором, сформулированные на их основе выводы и практические рекомендации могут быть использованы в практическом здравоохранении как в условиях стационара, так и на амбулаторном этапе для улучшения диагностики и лечения пациентов с хронической ишемией мозга, поскольку позволяют оптимизировать диагностику и лечебную тактику.

Новые подходы в диагностике исследованных нарушений с применением методики иммунноферментного анализа и оценки изученных уровней аутоантител несложны, удобны в использовании и могут быть рекомендованы среди специалистов, работающих с данным контингентом больных.

Результаты диссертационной работы внедрены и используются в работе неврологических стационаров ГБУЗ СК ГКБ СМП г. Ставрополя и ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница», на амбулаторном приеме ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника №1» и ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника №6». Материалы диссертационной работы используются в лекционном материале и на практических занятиях на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Диссертация написана хорошим литературным языком, читается с интересом. Имеющиеся стилистические погрешности и опечатки легко исправимы. В целом работа заслуживает положительной оценки. В порядке дискуссии, хотелось бы уточнить у диссертанта ответ на следующий вопрос:

1. В работе убедительно показана связь между стадиями заболевания, выраженностью когнитивной дисфункции и уровнем антител. Была ли выявлена связь между длительностью заболевания и этими показателями?

По материалам диссертации опубликованы 10 научных работ в местной и центральной печати, из них 4 статьи в рецензируемых журналах, входящих в перечень, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации научных результатов на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, 2 статьи – в журналах, индексируемых в реферативных базах данных зарубежных информационно-аналитических систем (Scopus).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Хыбыртовой Марины Руслановны на тему: «Роль изучения аутоиммунных механизмов в патогенезе хронической ишемии мозга», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по совершенствованию диагностики когнитивных и психо-эмоциональных нарушений при хронической ишемии мозга. Работа представляет интерес в научном и практическом плане.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, методическим подходам к проведению исследования, глубине анализа полученных данных, доказательной научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация Хыбыртовой Марины Руслановны полностью соответствует требованиям п.9-11 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 г. №1168, от 20.03.2121 № 426, от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а его автор достоин присуждения ему искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – неврология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, протокол № 19 от 9 июня 2022 года.

Заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России

д.м.н., доцент Курушина Ольга Викторовна

Адрес: 400131, Российская Федерация, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, д.1

e-mail: post@volgmed.ru

Тел.: +7 (8442) 38-50-05

Подпись тов. Курушиной О.В.
УДОСТОВЕРЯЮ
Инспектор по кадрам
Волгоградский государственный медицинский университет