



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

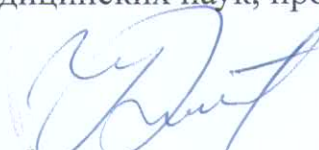
ВОЕННО-  
МЕДИЦИНСКАЯ  
АКАДЕМИЯ

г. Санкт-Петербург,  
ул. Академика Лебедева, 6, 194044

«26» . 01. 2015 г. № 4/10/76  
На № \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника  
Военно-медицинской академии  
имени С.М. Кирова  
по учебной и научной работе  
доктор медицинских наук, профессор

  
Б. Котив  
«26» . 01. 2015 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Александровой Натальи Александровны на тему: «Низкодозированная нейропротекция при когнитивных нарушениях у больных с ишемическим инсультом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

**Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.**

Диссертационная работа Александровой Натальи Александровны характеризуется высоким уровнем социальной значимости проблемы ишемических инсультов и их последствий. Одними из значимых инвалидизирующих последствий ишемического инсульта являются когнитивные нарушения – предикторы функционального исхода заболевания. Необходимо определенное время от момента развития инсульта до проявлений когнитивного дефекта, хронометраж события зависит от ряда сопутствующих условий: возраст, сосудистые факторы риска, размер и

локализация очага поражения и др. Особое значение имеет вторичная профилактика инсульта, коррекция факторов риска и нейропротективная терапия, которые в совокупности позволяют предупредить и снизить темпы прогрессирования постинсультных когнитивных нарушений. Ранняя диагностика и своевременное лечение постинсультных когнитивных нарушений – одна из важнейших медико-социально значимых задач. Учитывая вышесказанное, диссертационное исследование Александровой Н.А., посвященное выявлению и коррекции когнитивных нарушений у больных ишемическим инсультом методом низкодозированной нейропротекции, является актуальным и имеет не только большое практическое, но и социально-экономическое значение.

**Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

В представленной работе впервые доказана возможность предупреждения развития и прогрессирования постинсультных когнитивных нарушений на фоне низкодозированной нейропротекции. Автором обоснована и доказана необходимость длительной курсовой нейропротективной терапии у пациентов с ишемическим инсультом и ее влияние на функциональный исход заболевания. Впервые показана высокая эффективность и безопасность длительной курсовой поэтапной нейропротективной терапии в лечении и профилактике постинсультных когнитивных нарушений у пациентов с впервые перенесенным ишемическим инсультом.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, научных положений и выводов базируется на соответствии дизайна диссертационного исследования критериям доказательной медицины, достаточном количестве обследованных больных с использованием современных методов исследования, в том числе информативных методов анализа состояния когнитивной сферы. Полученные данные подверглись тщательному анализу и адекватным методам статистической обработки. Вышеперечисленные

факторы обеспечивают научную достоверность результатов и выводов, полученных в ходе диссертационного исследования, обоснованность рекомендаций.

### **Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.**

Полученные автором результаты представляют значимость как для науки, так и для практической деятельности. Апробированная схема курсовой нейропротективной терапии является эффективной и безопасной у пациентов с ишемическим инсультом, способствует снижению риска развития и прогрессирования постинсультных когнитивных нарушений. В работе автор для раннего выявления когнитивных нарушений и контроля эффективности терапии постинсультных когнитивных нарушений обосновано рекомендует использовать Монреальскую шкалу оценки когнитивных функций. Полученные результаты исследования способствуют улучшению качества ранней диагностики, адекватной терапии, своевременному предупреждению и коррекции когнитивных нарушений у больных ишемическим инсультом. Предложенную методику лечения постинсультных когнитивных нарушений можно рекомендовать для применения в повседневной практике врачей неврологических отделений, первичных и региональных сосудистых центров, поликлинического звена.

### **Структура и содержание работы.**

Диссертация написана в традиционном стиле и изложена на 148 страницах машинописного текста, включает введение, 3 главы (обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результаты собственных исследований), заключение, выводы, приложения и список литературы. Диссертация иллюстрирована 45 рисунками, 11 таблицами. Обзор литературы содержит ссылки на 130 отечественных и 70 иностранных литературных источников.

В работе использованы современные методики диагностики постинсультных когнитивных нарушений, адекватные поставленным

задачам. Использованные статистические методы подтверждают статистическую достоверность полученных результатов. Обоснованность научных выводов и положений не вызывает сомнений. Выводы и рекомендации объективно и полноценно отражают результаты проведенных исследований, соответствуют задачам исследования, свидетельствуют о достижении поставленной цели.

По материалам диссертации опубликовано 26 печатных работ, из них 8 в изданиях, рекомендованных перечнем ВАК РФ, в которых отражены основные результаты научной работы автора.

Основные результаты проведенного исследования доложены и обсуждены на Научной конференции аспирантов и преподавателей Медицинского института Орловского государственного университета «Неделя науки» 2011-2012 г.г., II Национальном конгрессе «Неотложные состояния в неврологии» (Москва, 2011 г.), X Всероссийском съезде неврологов с международным участием (Н. Новгород, 2012 г.), VII Международной научной конференции молодых ученых-медиков (Курск, 2013 г.), V Международном конгрессе «Нейрореабилитация» (Москва, 2013 г.), Научно-практической конференции врачей неврологов, ангиохирургов и «скорой помощи» Северо-Западного федерального округа России «Актуальные проблемы ангионеврологии» (Санкт-Петербург, 2014 г.), Научно-практической конференции «Актуальные проблемы практической и неотложной неврологии» (Брянск, 2014 г.), III Российском международном конгрессе «Цереброваскулярная патология и инсульт» (Казань, 2014 г.).

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации и отражает ее содержание. Тема диссертации соответствует специальности «нервные болезни».

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Результаты исследования и рекомендации по ранней диагностике и лечению постинсультных когнитивных нарушений внедрены в учебную,

научную и лечебную работу первичного сосудистого центра неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения БУЗ Орловской области Орловская больница скорой медицинской помощи им. Н.А. Семашко (302027, г. Орел, ул. Матвеева, д. 9, тел. 8 (4862) 41-00-70, e-mail: [semashko\\_asv@orel.ru](mailto:semashko_asv@orel.ru)), в учебный процесс кафедры психиатрии и неврологии Медицинского института ФГБОУ ВПО «Орловский государственный университет» (302028, г. Орел, ул. Октябрьская, д. 25, тел. 8 (4862) 43-21-82, e-mail: [institut.med@yandex.ru](mailto:institut.med@yandex.ru)). Также полученные результаты целесообразно использовать в работе неврологических отделений, оказывающих помощь пациентам с инсультами, в научно-педагогическом процессе при преподавании дисциплин «нервные болезни» в медицинских вузах.

#### **Замечания к работе.**

1. В диссертации и автореферате использовано большое количество сокращений, некоторые общепринятые термины и обозначения сокращены и интерпретируются по-разному, не все сокращения представлены в «обозначениях и сокращениях».

2. Диссертация перегружена не всегда демонстративными рисунками и графиками, часть из которых имеет недостаточно информативные подписи. При статистическом анализе полученных данных в графиках использована редко применяемая методика динамической оценки р-критерия.

3. Обсуждение полученных результатов исследования представлено только в разделе «Заключение».

4. В списке литературы не совсем полно представлен ряд отечественных и зарубежных источников по теме диссертационного исследования.

5. В работе встречаются опечатки, стилистические и оформительские неточности, орфографические и пунктуационные ошибки.

Принципиальных замечаний по работе нет. Однако в ходе ознакомления с работой возникли следующие вопросы:

1. В какие сроки от момента дебюта инсульта проводилось первичное тестирование пациентов для верификации когнитивных нарушений, как осуществлялась рандомизация, когда начиналась терапия в основной группе и соблюдена ли однородность внутригрупповой выборки по критерию сроков назначения терапии от момента дебюта заболевания?

2. Чем объясняется несоответствие распределения пациентов по критериям TOAST по данным литературных источников и в Вашем исследовании?

3. Какой по Вашему мнению основной механизм действия низкодозированного нейропептидного препарата кортексин, объясняющий выявленную в Вашем исследовании его высокую эффективность для коррекции когнитивных нарушений у больных перенесших ишемический инсульт?

4. Основываясь на международных исследованиях и результатах Вашей работы, какие еще группы препаратов и по какой схеме возможно использовать для коррекции постинсультных когнитивных нарушений кроме кортексина?

Вопросы и сделанные замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку диссертации.

### **Заключение.**

Диссертация Александровой Натальи Александровны, на тему: «Низкодозированная нейропротекция при когнитивных нарушениях у больных с ишемическим инсультом», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная по специальности 14.01.11 – нервные болезни, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – оптимизация помощи больным с постинсультными когнитивными нарушениями.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

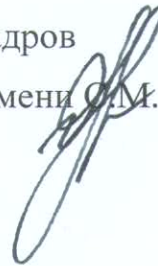
Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры нервных болезней Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, протокол заседания № 15 от 20 января 2015 года.

Начальник кафедры нервных болезней  
Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова  
доктор медицинских наук профессор

 И.В.Литвиненко

Подпись профессора Литвиненко И.В. заверяю:

Начальник отдела кадров  
Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова



Д.Е.Гусев