

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Косякова Сергея Яковлевича на диссертационную работу
Пономаревой Татьяны Анатольевны
на тему: «Обонятельные нарушения при болезни Паркинсона»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальностям - 14.01.11 - Нервные болезни; 14.01.03 – Болезни уха,
горла и носа

Актуальность темы диссертации

Болезнь Паркинсона - одно из наиболее распространенных неврологических заболеваний. Эпидемиологические исследования показывают, что данная патология наблюдается во всех этнических группах, и частота встречаемости БП одинакова у мужчин и женщин. Заболеваемость составляет 20 на 100 000 населения, распространенность - 120-180 на 100 000 и достигает 1% в популяции у лиц старше 60 лет. (Байрамукова А.М. и др., 2013).

БП относится к числу наиболее затратных заболеваний. Ежегодные затраты на ведение одного пациента в различных странах варьируют от 5- до 25 тысяч долларов США. В последнее время в развитых странах отмечается некоторый рост заболеваемости БП, что связывают с увеличением средней продолжительности жизни населения, а также с улучшением диагностических возможностей современной медицины (Шток В. Н. с соавт., 2002). Однако, несмотря на большое число исследований, направленных на поиск основного фактора развития БП, этиология данного заболевания до настоящего времени не известна. Проведено множество исследований, в которых показана роль различных факторов в развитии данного заболевания. Диагностические возможности БП ограничены. В настоящее время диагноз БП ставится на основе характерной клинической симптоматики заболевания,

т. е. является клиническим. В частности, достаточно широко используют клинико-диагностические критерии Банка головного мозга общества БП Великобритании (Gibb, Lees, 1988; Hughes A. J. et al., 1992).

Одним из доступных на практике маркеров «паркинсонического» нейродегенеративного процесса является исследование обонятельной функции, различные нарушения которой нередко встречаются при болезни Паркинсона, что отмечается в работах многих авторов. Различные проявления и степень выраженности данных нарушений могут быть непосредственным, прогностически важным маркером инвалидизирующих нейropsychиатрических осложнений, а их диагностика имеет значение для выстраивания особой стратегии лечения БП. При этом многие вопросы остаются спорными и недостаточно изученными – связь тяжести и модальности обонятельных нарушений с течением, формой БП, сторонностью манифестации паркинсонизма, а также с возрастом и другими демографическими характеристиками, причины и механизмы гипосмии при БП, точная роль гипосмии в ранней диагностике заболевания, наиболее информативный набор показателей гипосмии при БП и др.

Учитывая распространенность Болезни Паркинсона, отсутствие четких представлений об этиологических и патогенетических факторах возникновения и развития данного заболевания, поиск и обоснование новых методов диагностики, в частности основанных на анализе обонятельных нарушений при данном заболевании, является актуальной задачей, которая и решается в диссертационной работе.

Все вышеизложенное дает основания утверждать, что научная проблема, сформулированная в диссертационной работе Пономаревой Татьяны Анатольевны на тему: "Обонятельные нарушения при болезни Паркинсона", представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является актуальной.

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

Обоснованность научных положений, выводов и результатов изложенных в диссертации, подтверждается тем, что доказана сопоставимость полученных автором диссертации научных результатов с зарубежными и отечественными данными (DelTredici, 2002; Hawkesetal., 2003 Naehneretal., 2007; Beachetal., 2013 и др.) и практическим использованием, о чем свидетельствуют акты внедрения в практику. Оформлен патент на изобретение (№ 2467697 от 27.11.12): Алексеева Н.С., Пономарева Т.А., Иллариошкин С.Н., Федотова Е.Ю. «Способ дифференциальной диагностики болезни Паркинсона и эссенциального тремора».

Автором достаточно корректно обоснованы положения, выдвинутые на защиту. Сформулированы выводы и практические рекомендации диссертационной работы.

**Достоверность и новизна научных положений, выводов и
рекомендаций**

Достоверность результатов базируется на репрезентативном клиническом материале и современном комплексе клинико- функциональных исследований. Используемые в работе методики адекватны поставленным задачам.

В работе впервые изучена частота и характер обонятельных нарушений у пациентов с БП. Установлены различия обонятельной функции при разных

фенотипах БП, а также гендерные различия нарушений обоняния и частота их встречаемости у мужчин и женщин.

Показано, что выявляемые при БП вестибулярные нарушения коррелируют с показателями порога и дискриминации запахов, что дало основание автору сделать вывод об определенной патогенетической взаимосвязи вестибулярных и обонятельных нарушений у пациентов с Болезнью Паркинсона.

Однако, автором также доказано, что уровень обонятельных нарушений при БП не зависит ни от длительности, ни от функциональной стадии заболевания.

Результаты работы свидетельствуют, что наиболее выраженные нарушения обоняния имеют место при смешанной и акинетико-ригидной формах болезни Паркинсона, тогда как у пациентов с дрожательной формой заболевания функция обоняния сохранна в большей степени. Это позволяет соискателю сделать важный в практическом отношении вывод об относительной «доброкачественности» дрожательной формы болезни Паркинсона по сравнению с другими фенотипами первичного паркинсонизма с точки зрения вовлечения в патологический процесс различных отделов ЦНС.

Выявленный в ходе исследования ряд нарушений, таких как спонтанный нистагм, нарушение оптокинетического нистагма, вегетативные реакции при получении экспериментального нистагма, коррелирующие с нарушениями обонятельной функции, могут использоваться для ориентировочной диагностики БП.

Заслуживает внимания доказанная автором высокая специфичность идентификационного теста в дифференцировании нормы и проявлений БП, что позволяет достаточно четко определить план действий врача в отношении таких больных.

Рецензируемое диссертационное исследование представляет научную ценность, поскольку полученные автором новые научные данные расширяют

представления о путях повышения эффективности диагностики Болезни Паркинсона в условиях повседневной клинической практики.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

Работа построена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы; описания использованных методов исследования и общей характеристики пациентов, включенных в исследование; отдельных глав, содержащих результаты собственных экспериментальных и клинических исследований; заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Текст диссертации изложен на 122 страницах машинописного текста, иллюстрирован 20 рисунками и 21 таблицей. Список литературы включает 202 источника, в том числе 51 – отечественных авторов и 151 – иностранных.

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 3 статьи в изданиях, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России, а также получен 1 патент на изобретение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полной мере соответствует основному содержанию диссертации.

Замечания.

1. Работа, на наш взгляд, несколько перегружена клиническими примерами, которые описаны очень подробно и занимают большой объем главы "Результаты исследования".

2. В главе "Обсуждение результатов" 5 страниц вновь занимают данные литературного обзора, которые без ущерба можно удалить и начать изложение сразу с сопоставления собственных результатов с имеющимися.

3. Выводы изложены слишком объемно.

4. Практические рекомендации изложены в форме выводов, тогда как практические рекомендации должны содержать конкретные положения, которые могут использоваться врачом в клинической практике.

Указанные замечания носят скорее рекомендательный характер и не влияют на оценку диссертационного исследования в целом

Заключение.

Таким образом, диссертация Пономаревой Татьяны Анатольевны на тему: «Обонятельные нарушения при болезни Паркинсона», является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи: совершенствование диагностики Болезни Паркинсона, на основе анализа обонятельных нарушений при данном заболевании, имеющей значение для медицинской науки, что полностью соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842. (ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор -

Пономарева Татьяна Анатольевна заслуживает присуждения искомой степени по специальностям: 14.01.11 - Нервные болезни; 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук,
профессор,
заведующий кафедрой
оториноларингологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
Российская медицинская академия
последипломного образования
Минздрава России

Даю согласие на сбор, хранение моих персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора Косякова С.Я. заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАПО
Минздрава России, проректор

"11" ноября 2016 г