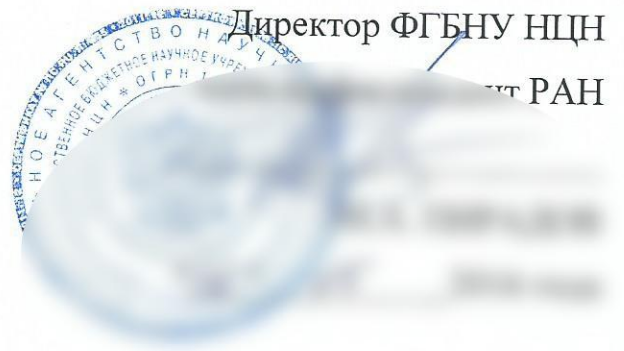


«УТВЕРЖДАЮ»



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии»

Диссертация «Обонятельные нарушения при болезни Паркинсона» выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии» в научно-консультативном отделении с лабораторией нейроурологии.

В период подготовки диссертации Пономарева Татьяна Анатольевна работала в НУЗ НКЦ ОАО РЖД в должности врача-оториноларинголог Оториноларингологического отделения, являлась соискателем ФГБНУ НЦН с 2011 года.

В 1993 году окончила Московский медицинский стоматологический институт имени Н.А.Семашко по специальности «Лечебное дело». С 1993 по 1999 г.г. обучалась в городской интернатуре, затем в городской ординатуре по отоларингологии на базе ГКБ №1 им. Пирогова Н.И.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2014 году Федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Научный центр неврологии».

НАУЧНЫЕ РУКОВОДИТЕЛИ:

Иллариошкин Сергей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора ФГБНУ НЦН по научной работе.

Алексеева Наталия Степановна, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник научно-консультативного отделения с лабораторией нейроурологии ФГБНУ НЦН.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы обусловлена тем, что в настоящее время в связи с увеличением продолжительности жизни в развитых странах и повышением доли пожилых лиц в популяции заметно увеличивается распространенность так называемых возраст-зависимых заболеваний, в первую очередь, нейродегенеративной природы. В их числе – болезнь Паркинсона (БП), которая занимает второе место после болезни Альцгеймера и наблюдается с общей частотой 100–200 случаев на 100 000, в том числе у 2–4% лиц старше 65 лет.

Сегодня в ведущих клиниках и научных центрах активно исследуются возможности различных лабораторно-инструментальных методов диагностики БП, идет поиск информативных биомаркеров, специфичных для данного заболевания. Однако, несмотря на многочисленные исследования, в арсенале неврологов до сих пор нет какого-то одного универсального, доступного и общепризнанного диагностического маркера БП, как в силу недостаточной информативности применяемых методов, так и из-за их недоступности в широкой клинической практике.

В свете вышеизложенной концепции развития БП в последние годы значительно возрос интерес к обонятельным нарушениям как раннему премоторному маркеру БП, а так же маркеру прогрессирования заболевания.

Один из наиболее распространенных методов количественного обонятельного тестирования – мультипробирочный Сниффин-Стикс тест (ССТ). Основным его преимуществом с точки зрения разработки биомаркеров БП является относительно невысокая стоимость исследования, неинвазивность, короткое время проведения исследования и возможность неоднократного обследования без риска для пациента. С другой стороны, специфичность теста не столь велика, поэтому трактовка результатов должна проводиться в контексте сопоставления с другими методами исследования и диагностическими

критериями БП. Требуется уточнения прогностическая значимость выявления гипо- и аносмии, а также его роль в дифференциальной диагностике с фенотипически близкими заболеваниями, в первую очередь – с эссенциальным тремором. Не определено место ССТ и других обонятельных тестов в диагностике БП и не сформулированы критерии для оценки получаемых данных.

Таким образом, актуальным, целесообразным и перспективным представляется изучение обонятельной функции у пациентов с нейродегенеративными процессами, что, возможно, позволит расширить наше понимание механизмов развития нейродегенеративного процесса, провести корреляцию между паттерном изменений обонятельного процесса и степенью неврологического дефицита по стадиям, длительности заболевания, а также корреляцию с различными немоторными и моторными проявлениями.

Связь темы с планом научных исследований центра: диссертационная работа Пономаревой Т.А. выполнена в соответствии с планом научных исследований ФГБНУ НЦН, № темы 0120.1054151, а также 115013010108.

Конкретное личное участие автора в получении результатов: автору принадлежит определяющая роль в клиническом сборе пациентов, в участии во всех этапах клинического обследования, сбора анамнестических данных, разработки протокола исследования, постановке целей и задач, обосновании выводов и практических рекомендаций. Автором проанализировано 36 отечественных и 148 зарубежных источников литературы. Исследование обоняния с помощью Сниффин Стикс теста, последующая обработка и статистический анализ данных выполнены лично автором.

Степень достоверности результатов научных исследований: достоверность полученных результатов не вызывает сомнения и определяется достаточным количеством наблюдений, четкой постановкой цели и задач, формулировкой строгих критериев включения пациентов в исследование, использованием в работе современного обонятельного теста - Сниффин Стикс теста, применением современных методов статистического анализа.

Научная новизна полученных результатов: впервые в России произведено изучение обонятельного паттерна при БП, детально изучены частота

и характер обонятельных нарушений у пациентов с БП, а также возможности ССТ в диагностике гипо- и аносмии при данном заболевании. Показано, что гипо- или аносмия отмечаются в 87% случаев БП и практически не наблюдаются при эссенциальном треморе, при этом нарушения обоняния характеризуются стабильностью во времени и могут регистрироваться уже в дебюте БП. Обоснована высокая специфичность идентификационного теста в дифференцировании нормы и БП. Показаны гендерные различия обонятельных нарушений при БП, с преобладанием выраженности гипосмии у пациентов-мужчин. Установлены различия обонятельной функции при разных формах БП, с большей выраженностью гипосмии при смешанной и акинетико-ригидной формах и относительной сохранностью обоняния при дрожательной форме. Показано, что выявляемые при БП вестибулярные нарушения коррелируют с показателями порога и дискриминации запахов, что может свидетельствовать об определенной патогенетической взаимосвязи вестибулярных и обонятельных проявлений у пациентов с БП.

Практическая значимость: Выявлены наличие и характер обонятельных нарушений при БП с использованием современного обонятельного теста. Предложены количественные показатели обонятельных тестов (порога, дискриминации и идентификации запахов), которые с высокой чувствительностью и специфичностью могут быть использованы в качестве дополнительных немоторных диагностических критериев БП. Показано важное место обонятельного тестирования с помощью ССТ в дифференциальной диагностике БП и эссенциального тремора. Установлено, что результаты исследования функции обоняния при БП существенно различаются при субъективной и объективной оценке, поэтому определение уровня гипосмии как нейрофизиологического биомаркера БП должно базироваться на специальном объективном количественном тестировании.

Ценность научных работ соискателя: выявлен основной обонятельный критерий при диагностике БП – идентификационный тест. В алгоритм диагностических обследований при БП включен обонятельный тест - ССТ.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов: по теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 3 в журналах, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки РФ для размещения научных публикаций, получен 1 патент на изобретение.

Статьи в журналах и изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ:

1. Алексеева Н.С., Иллариошкин С.Н., Пономарева Т.А., Федотова Е.Ю., Иванова-Смоленская И.А. Нарушения обоняния при болезни Паркинсона // Неврологический журнал –2012.–№1.– Стр. 10-14.

2. Алексеева Н.С., Пономарева Т.А. Диагностика нарушений обоняния с помощью Сниффин Стикс-теста при болезни Паркинсона и полипозном риносинусите // Вестник Оториноларингологии –2014.–№1.–Стр. 37-40.

3. Федотова Е.Ю., Чечеткин А.О., Абрамычева Н.Ю., Чигалейчик Л.А., Базиян Б.Х., Пономарева Т.А., Алексеева Н.С., Федин П.А., Кравченко М.А., Варакин Ю.Я., Иванова-Смоленская И.А., Иллариошкин С.Н / Идентификация лиц в латентной стадии болезни Паркинсона (исследование ПАРКИНЛАР): первые результаты и оптимизация алгоритма //Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова – 2015.– №115(6).– Стр. 4-11.

Основные положения диссертационного исследования достаточно полно представлены в вышеуказанных публикациях.

Соответствие содержания диссертации специальностям, по которым она рекомендована к защите: материалы диссертационной работы отвечают требованиям соответствия избранным специальностям: 14.01.11 — нервные болезни, 14.01.03 — болезни уха, горла и носа.

Диссертационная работа Пономаревой Татьяны Анатольевны «Обонятельные нарушения при болезни Паркинсона» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 — нервные болезни, 14.01.03 — болезни уха, горла и носа.

Заключение принято на совместном собрании научных сотрудников первого, второго, третьего, пятого и шестого неврологических отделений, научно-

консультативного отделения с лабораторией нейроурологии, нейрохирургического отделения (с группой сосудистой и эндоваскулярной хирургии), отделения лучевой диагностики, отделения нейрореабилитации и физиотерапии, отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии, лаборатории клинической нейрофизиологии, лаборатории эпидемиологии и профилактики заболеваний нервной системы, научно-координационного и образовательного отдела, лаборатории гемореологии и гемостаза (с клинической лабораторной диагностикой) Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии» 19 апреля 2016 года.

На заседании присутствовали 42 человека. Результаты голосования по принятию заключения: «за» – 42 человека, «против» – нет, «воздержались» – нет. Протокол № 3 от 19.04.2016 года.

Председатель заседания:

Главный научный сотрудник
5-го неврологического отделения,
д.м.н., профессор

И.А. Иванова-Смоленская

Подпись д.м.н., профессора И.А. Ивановой – Смоленской

ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь ФГБУ «НЦН»
Кандидат медицинских наук

А.Н. Евдокименко

16.05.16

