



«УТВЕРЖДАЮ»

директор ФГБНУ НЦН,

академик РАН

ПИРАДОВ

2017 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии»

Диссертация «Прогностические факторы восстановления двигательных функций у больных полушарным ишемическим инсультом (корковой, корково-подкорковой и глубинной локализации)» выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии» в 3-м неврологическом отделении.

В период подготовки диссертации соискатель Бархатов Юрий Дмитриевич обучался в очной аспирантуре в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии», работал в должности врача-невролога неврологического отделения многопрофильного клинко-диагностического центра Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии».

В 2012 году окончил лечебный факультет Московского государственного медико-стоматологического университета имени А.И. Евдокимова Минздрава России по специальности «Лечебное дело». С 2012 по 2014 год обучался в ординатуре по специальности «Неврология» в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный центр неврологии» Российской академии медицинских наук.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2016 году в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии».

Научный руководитель:

Кадыков Альберт Серафимович, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник 3-го неврологического отделения Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии».

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы обоснована тем, что ишемический инсульт является одной из ведущих причин инвалидизации населения в России и других странах, которая чаще всего связана с наличием двигательных нарушений. Знание прогностических факторов восстановления нарушенных функций после инсульта может позволить разработать индивидуальный подход к реабилитации пациента, перенесшего инсульт, с учетом объема, локализации и латерализации очага, возраста, пола, инициальной выраженности двигательных, речевых, когнитивных расстройств, наличия сопутствующих заболеваний. Появление новых методов диагностики открыло дополнительные возможности для изучения механизмов нейропластичности при нарушении двигательных функций после инсульта. Однако недостаточное понимание этих механизмов не позволяет точно спрогнозировать возможности восстановления в каждом конкретном случае. В настоящее время остается не до конца изученным влияние локализации и латерализации очаговых изменений головного мозга и других факторов при ишемическом инсульте на темпы и степень восстановления двигательных функций. Для более точного определения реабилитационного потенциала в отношении восстановления двигательных функций и выработки персонализированной тактики реабилитации больных после ишемического инсульта необходимо понимание особенностей течения восстановительного периода у больных с различной локализацией очагового поражения головного мозга, а также выяснение других индивидуальных факторов, влияющих на восстановление двигательных функций и установить степень их значимости. Уточнение прогностических факторов восстановления нарушенных в результате инсульта функций позволит оптимизировать реабилитационный процесс,

улучшить критерии отбора больных, направляемых на реабилитацию, отсутствие которых приводит к значительным экономическим потерям.

Методика, примененная в исследовании, с помощью которой оценивалась степень восстановления двигательных функций, является более приемлемой для персонифицированной оценки восстановления двигательных функций, чем оценка исключительно с точки зрения конечного результата. Использование данной методики и результатов, полученных с ее помощью, позволит улучшить прогнозирование исхода восстановления двигательных функций. Пациенты с хорошими результатами восстановления движений и двигательных навыков в течение первого года после инсульта перспективны в отношении дальнейшего восстановления и социальной реадaptации.

Связь темы с планом научных исследований центра: диссертационная работа Бархатова Ю.Д. выполнена в соответствии с планом научных исследований ФГБНУ НЦН в рамках тем научно-исследовательских работ №01201459029.

Личное участие автора в получении результатов: автору принадлежит определяющая роль в разработке протокола, постановки цели и задач, обосновании основных положений, выводов и практических рекомендаций. Самостоятельно проведено общеклиническое и неврологическое обследование пациентов с оценкой подробного неврологического статуса в конце острого и в конце восстановительного периода полушарного ишемического инсульта. Проведена оценка магнитно-резонансных томограмм, включая локализацию и объем инфаркта, а также оценку показателя фракционной анизотропии на уровне заднего бедра внутренней капсулы при диффузионно-тензорной магнитно-резонансной томографии. Самостоятельно выполнена статистическая обработка полученных результатов, что позволило выявить факторы, влияющие на прогноз восстановления двигательных функций после ишемического инсульта полушарной локализации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Достоверность полученных результатов определяется постановкой цели и задач, количеством наблюдений, методологией, критериями включения в

исследование, применением адекватного метода статистического анализа, соответствующего поставленным задачам.

Научная новизна полученных результатов: в результате использования усовершенствованных методов нейровизуализации уточнены особенности восстановления нарушенных двигательных функций в восстановительном периоде ИИ при разной локализации инфаркта мозга. Изучено и уточнено значение таких факторов, как: латерализация ИИ, объем инфаркта, наличие сопутствующих нарушений высших функций (речевых, когнитивных), спастичности, чувствительных нарушений, соматической патологии, сопутствующей дисциркуляторной энцефалопатии (ДЭ) в отношении восстановления движений и функционального восстановления больных. Впервые проведено ранжирование наиболее значимых клинических и нейровизуализационных факторов в качестве предикторов восстановления двигательных функций в восстановительном периоде ИИ. С использованием диффузионно-тензорной магнитно-резонансной томографии (ДТ-МРТ) изучено значение сохранности КСТ в восстановлении двигательных функций в восстановительном периоде ИИ.

Практическая значимость: на основе выявленных прогностических факторов восстановления возможно усовершенствование программы реабилитации больных с постинсультными двигательными расстройствами. Результаты исследования дают ключ к более точному прогнозированию степени и исхода восстановления двигательных функций у больных с полушарным ишемическим инсультом в повседневной клинической практике, что позволит оптимизировать комплекс лечебно-реабилитационных мероприятий и сформировать более эффективные реабилитационные программы. Использование выявленных прогностических факторов восстановления двигательных функций, позволит усовершенствовать персонафицированный прогноз восстановления, уточнить перспективы стационарной (в том числе и повторной) и амбулаторной реабилитации, что с учетом высокой стоимости адекватной полноценной реабилитации имеет важное социально-экономическое значение.

Ценность научных работ соискателя: результаты исследования расширяют понимание механизмов нейропластичности, способствуют улучшению прогнозирования восстановления двигательных функций после ишемического инсульта. Выявление прогностических факторов восстановления двигательных функций способствует совершенствованию индивидуализации подхода к реабилитации каждого больного, перенесшего инсульт. Полученные результаты позволят улучшить оценку реабилитационного потенциала у пациентов, перенесших инсульт.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов: по теме диссертации опубликовано 6 работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для размещения научных публикаций.

Статьи в научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России:

1. Бархатов Ю.Д. Значение состояния различных проводящих путей головного мозга в восстановлении функции ходьбы у пациентов, перенесших инсульт / А.С. Кадыков, Ю.Д. Бархатов // *Анналы клинической и экспериментальной неврологии*. – 2014. – № 3. – С. 45 – 48.
2. Бархатов Ю.Д. Предикторы восстановления двигательных функций у больных после полушарного ишемического инсульта // А.С. Кадыков, Н.В. Шахпаронова, Ю.Д. Бархатов // *Клиническая неврология*. – 2015. - № 3. – С. 3-5.
3. Бархатов Ю.Д. Прогностические факторы восстановления нарушенных в результате ишемического инсульта двигательных функций / Ю.Д. Бархатов, А.С. Кадыков // *Анналы клинической и экспериментальной неврологии*. – 2017. – № 1. – С. 80 – 89.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой она рекомендована к защите: материалы диссертационной работы отвечают требованиям соответствия избранной специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Диссертационная работа **Бархатова Юрия Дмитриевича** «Прогностические факторы восстановления двигательных функций у больных полушарным ишемическим инсультом (корковой, корково-подкорковой и глубинной локализации)» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни. Высказанные в процессе обсуждения замечания и пожелания будут учтены при подготовке окончательного варианта диссертации.


Заключение принято на расширенном заседании научных сотрудников 1,2,3,5 неврологических отделений, нейрохирургического отделения, отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии, отделения нейрореабилитации и физиотерапии, научно-консультативного отделения с лабораторией нейроурологии и уродинамики, лаборатории клинической нейрофизиологии, лаборатории патологической анатомии, лаборатории клинической и экспериментальной нейрохимии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии» 27 декабря 2017 года.

На заседании присутствовало 39 человек. Результаты голосования: «за» – 39 человек, «против» – нет, «воздержались» – нет, протокол №8 от 27 декабря 2017 года.

Председатель заседания

главный научный сотрудник 3 неврологического отделения
ФГБНУ НЦН, доктор медицинских наук,
профессор

Л.А. Калашникова

Подпись доктора медицинских наук, профессора  шниковой

ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь ФГБНУ НЦН,
кандидат медицинских наук

А.Н. Евдокименко

