

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Рачина Андрей Петровича – доктора медицинских наук, профессора, члена экспертной комиссии диссертационного совета Д 14.23.679 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С. Б. Даниярова и Ошского государственного университета по экспертизе диссертации Кемеловой Венеры Кемеловны на тему: «Неврологические и психологические аспекты последствий черепно-мозговой травмы участников локальных событий» представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету проводить защиту.

Представленная диссертационная работа соискателя Кемеловой В. К. на тему: «Неврологические и психологические аспекты последствий черепно-мозговой травмы участников локальных событий», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, соответствует профилю диссертационного совета Д. 14.23.679. Так как она направлена на исследование особенностей когнитивной и эмоциональной сферы у пострадавших с черепно-мозговой травмой. В работе уделяется внимание взаимосвязи между тяжестью черепно-мозговой травмы и развитием посттравматических когнитивных, эмоциональных нарушений. Проведено комплексное исследование клинико-неврологических, нейропсихологических особенностей последствий черепно-мозговой травмы в разные сроки отдаленного периода в зависимости от степени тяжести, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.11 - нервные болезни.

Целью диссертационного исследования является повышение эффективности неврологической помощи на основе изучения клинико-неврологических, нейропсихологических, психоэмоциональных особенностей последствий черепно-мозговой травмы участников локальных событий.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Изучены клинико-неврологические особенности последствий черепно-мозговой травмы с разной степенью тяжести у пострадавших участников локальных событий.
2. Определены выраженность изменений когнитивных функций участников локальных событий в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы, установлена взаимосвязь когнитивных нарушений с тяжестью перенесенной травмы мозга.

3. Исследовано психоэмоциональное состояние участников локальных событий с последствиями черепно-мозговой травмы, выявлено влияние эмоциональных нарушений на когнитивные функции.
4. Проанализированы изменения церебральной гемодинамики у пострадавших участников локальных событий в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы.
5. Оценены нейровизуализационные характеристики в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы у пострадавших участников локальных событий.
6. Разработаны алгоритм диагностики когнитивных нарушений и структурно-организационная модель центра медико-психологической реабилитации посттравматических когнитивных и эмоциональных расстройств.

Возможности достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.).

Исследование диссертантом проводилось в несколько этапов, что подчеркивает грамотно разработанную и тщательную программу исследования, которая позволяет получить важные медицинские результаты исследования: клинический, клинико-организационный. Диссертантом подробно изложено содержание каждого этапа, что позволяет в полной мере получить представление о материалах и методах исследования. Набор клинических, нейропсихологических, психологических, инструментальных и статистических методов исследования позволили получить достоверные результаты и обоснованные выводы, что подтверждено научными публикациями и актами о внедрении.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: автором за период сбора материалов были обследованы 511 пострадавших в локальных событиях с последствиями черепно-мозговой травмы разной степени тяжести. Выборку пострадавших участников локальных событий (УЛС) составили сотрудники силовых ведомств и гражданские лица в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы разной степени тяжести, получивших во время массовых беспорядков или в других локальных событиях. Критериями исключения из исследования стали: пострадавшие с острой и открытой черепно-мозговой травмой; с тяжелой психической патологией; с демиелинизирующими и инфекционными заболеваниями ЦНС; с цереброваскулярной патологией; с онкологическими заболеваниями; с тяжелой сопутствующей соматической патологией.

Соответствие методов исследования задачам диссертации (использование современной аппаратуры, адекватной статистической обработки) – по каждой задаче.

Для решения цели и задач проанализированы медицинская карта стационарного больного (Ф. № 003/у), выписки из медицинской карты амбулаторного больного (Ф-027/у), использованы анкеты-опросники, методики нейропсихологического исследования для оценки когнитивных функций, тестовые опросники эмоционального состояния. Оценены нейровизуализационные характеристики КТ или МРТ головного мозга. Проанализированы данные электроэнцефалограммы (ЭЭГ), ультразвукового

обследования сосудов мозга методом транскраниальное дуплексное сканирование (ТКДГ), ультразвукового дуплексного сканирование брахицефальных артерий (УЗДГ). Методы исследования достаточно информативны и полностью соответствуют задачам диссертационного исследования. Статистический анализ материала выполнен с использованием набора статистических методик. Для анализа полученных результатов использовались методы описательной и сравнительной статистики, рассчитывались количественные и качественные переменные. Эти методики соответствуют требованиям, предъявляемым к исследованиям по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Актуальность темы диссертации.

Частота среди хронических больных неврологического профиля с последствиями ЧМТ занимает ведущее место, составляя 78–90% пациентов [D. M. Johnstone et al., 2023]. При этом когнитивные нарушения присутствуют спустя много лет после черепно-мозговой травмы и связаны с тяжестью перенесенной травмы [K. Draper, J. Ponsford, 2008; T. Bell et al., 2023]. Хотя многие пациенты с диагнозом черепно-мозговая травма, особенно легкая ЧМТ, выздоравливают от своих симптомов в течение нескольких недель, небольшая, но значимая подгруппа испытывает симптомы, которые сохраняются в течение месяцев или лет после травмы и значительно влияют на качество жизни человека. Факторы, связанные с повышенной вероятностью негативных исходов ЧМТ, включают не только характеристики травмы и механизма травмы, но и возраст человека, состояние до травмы, сопутствующие заболевания и склонность к психологической устойчивости [J. Naarbauer-Krupa et al., 2021]. Легкие когнитивные нарушения является фактором риска развития деменции, а также депрессивных и тревожных расстройств, что указывает на общие патологические пути когнитивных и психических исходов [S. S. Staekenborg et al., 2008; S. Mirza et al., 2017].

Безусловно последствия черепно-мозговой травмы часто включают в себя широкий спектр неврологических и психических нарушений, среди которых когнитивные нарушения, депрессивные и тревожные состояния негативно влияют на качество жизни пациентов, их социальную адаптацию и трудоспособность. Изучение взаимосвязи неврологических нарушений и психологических изменений в картине последствий черепно-мозговой травмы, актуально для разработки эффективных методов диагностики, раннего выявления и индивидуализированных подходов к лечению когнитивных нарушений и коррекции эмоциональных состояний, что позволит повысить эффективность реабилитационных мероприятий и улучшить долгосрочные прогнозы для пострадавших участников событий.

На основании вышеизложенного, можно заключить, что научное исследование, выполненное диссертантом В. К. Кемеловой, представляется весьма актуальным.

3. Научные результаты

В работе представлены новые научно обоснованные теоретические и

практические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки:

3.1 *Имеется ли научная новизна полученных результатов в рамках современной науки, в чем она заключается:* научная новизна полученных результатов соответствует требованиям современной науки, диссертантом выявлены посттравматические когнитивные, психоэмоциональные, гемодинамические изменения у пострадавших участников локальных событий в Кыргызской Республике в разные сроки отдаленного периода черепно-мозговой травмы в зависимости от степени тяжести. Была установлена связь выявленных когнитивных нарушений и усиления симптомов депрессии с тяжестью перенесенной травмы мозга. Диссертант обосновала значимую роль психокоррекционного воздействия на пережитую травматическую стрессовую ситуацию пострадавших участников локальных событий и смоделировала организацию центра медико-психологической и когнитивной реабилитации для улучшения неврологической помощи пострадавшим с последствиями черепно-мозговой травмы.

3.2. *Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора информации и аргументации материала):* все отобранные пациенты исследования соответствуют критериям «включения и исключения», что согласуется с принципами доказательной медицины и требованиями комитета по биоэтике. Полученные автором результаты достоверны, так как в основу работы положен достаточный клинический материал, современные методы исследования, достоверная статистическая обработка материала исследования.

3.3. *Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории или концепции):* полученные результаты позволяют оптимизировать диагностику и тактику ведения с ранним выявлением когнитивной дисфункции не только в последствиях черепно-мозговой травмы, но и сосудистых когнитивных нарушениях.

3.4 *Соответствие квалификационному признаку.* Диссертация соответствует требованиям п.п.10 Положения о порядке присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, является индивидуальной научно квалификационной работой, имеющее существенное практическое значение в области неврологии.

4. Практическая значимость полученных результатов

Материалы диссертации использованы в следующих документах и разработках: основные положения и результаты диссертационной работы доложены на государственных и международных конференциях, опубликованы в 19 научных трудах, среди которых: 1 монография, 1 патент Кыргызской Республики, 2 статьи – в научных периодических изданиях, индексируемых в системе Scopus, 5 статей – в научных периодических изданиях с импакт-фактором не менее 0,1, индексируемых в системах РИНЦ и 10 статей – в научных изданиях, входящих в перечень рецензируемых периодических изданий НАК ПКР.

Материалы диссертации внедрены в полной мере: разработанные учебные пособия «Невротические стрессовые расстройства» (акт внедрения №1 от

12.03.2024) и «Суицидальное поведение» (акт внедрения № 2 от 26.03.2024) внедрены в учебный процесс подготовки клинических психологов на кафедре психологии КНУ им. Ж. Баласагына. В практическое здравоохранение внедрен диагностический алгоритм нейропсихологического обследования когнитивных нарушений и эмоционального состояния пострадавших с последствиями ЧМТ на амбулаторно-поликлиническом этапе оказания неврологической помощи (акт внедрения № 3 от 15.05.2024). Методические рекомендации «Диагностический алгоритм когнитивных нарушений и эмоционального состояния» внедрены в образовательные программы постдипломной подготовки на кафедре неврологии и нейрохирургии Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С. Б. Даниярова (акт внедрения № 4 от 12.06.2024).

Практическое значение работы в том, что внедрение основных положений диссертации направлено на раннее выявление когнитивной дисфункции в последствиях черепно-мозговой травмы, повышение эффективности деятельности врача в диагностическом процессе и оказания неврологической помощи.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

6. Замечания

Принципиальных замечаний в ходе экспертной работы не возникло.

1. В тексте таблицы и рисунки имеют разное форматирование. Рекомендуются привести их к единому стилю, чтобы улучшить восприятие работы.
2. Для большей связности рекомендуется немного сократить введение и заключение, исключив повторяющиеся формулировки.
3. В тексте встречаются термины, которые могут быть заменены на общепринятые, что сделает работу понятнее для широкой аудитории.
4. В некоторых местах текст перегружен деталями. Желательно разделить текст на более короткие абзацы и сгруппировать информацию для улучшения восприятия.

Указанные замечания не влияют на основное содержание и выводы работы, не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную экспертную оценку, но их устранение может улучшить общее восприятие и удобство прочтения диссертации.

7. Предложения

Комиссия диссертационного совета предлагает по докторской диссертации назначить:

В качестве ведущей организации по диссертации В. К. Кемеловой рекомендовать Республиканскому научно-практическому центру неврологии и нейрохирургии (Республика Беларусь, 220114 г. Минск, ул. Ф. Скорины, 24), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

В качестве официальных оппонентов рекомендуются:

первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, главного невролога Министерства здравоохранения Республики Казахстан, зав. кафедрой нервных болезней Казахского национального медицинского университета им. С. Д. Асфендиярова Туруспекову Сауле Тлеубергеновну – специальность 14.01.13 – нервные болезни, имеющей важные научные труды по неврологии, связанных с данной темой:

1. Влияние малых доз природного радиационного фона на нейропсихологические функции человека в условиях города Алматы // Вестник Казахского национального медицинского университета. – 2018. – № 2. – С. 172-175. (С. Т. Туруспекова и др.).

2. Идиопатический продольно-распространенный поперечный миелит: клинический случай // Клиническая практика. – 2022. – Т. 13, № 1. – С. 123-128. (С. Т. Туруспекова и др.)

3. Современный взгляд на вопрос о влиянии природного радиационного фона на когнитивные функции человека // Медицина (Алматы). – 2018. – № 2(188). – С. 39-45. (С. Т. Туруспекова и др.).

вторым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, зав. кафедрой неврологии, нейрохирургии и психиатрии Ошского государственного университета Юсупова Ф. А. – специальность 14.01.11 – нервные болезни, имеющего важные научные труды по неврологии, связанных с данной темой:

1. Цереброваскулярные заболевания и коморбидность: проблемы нейропротекции // The Scientific Heritage. – 2021. – № 61-2(61). – С. 38-44. – DOI 10.24412/9215-0365-2021-61-2-38-44. (Ф. А. Юсупов и др.).

2. Нейропластичность и возможности современной нейрореабилитации // Бюллетень науки и практики. – 2022 – Т. 8, № 3. – С. 253 – 273. DOI 10.33619/2414-2948/76/27 (Ф. А. Юсупов и др.).

3. Вегетативные расстройства во врачебной практике // Бюллетень науки и практики. – 2023 – Т. 9 № 1. – С. 189 – 196. (Ф. А. Юсупов и др.).

третьим официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора кафедры неврологии Башкирского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации, Республика Башкортостан Ахмадееву Л. Р. – специальность 14.01.11 – нервные болезни, имеющей важные научные труды по неврологии, связанных с данной темой:

1. Тревожные и депрессивные состояния и их связь с болевым синдромом у пациентов, находящихся на стационарном лечении // Проблемы женского здоровья. – 2012. – Т. 7, № 2. – С. 23-28 (Л. Р. Ахмадеева и др.).

2. Боль, апатия, утомляемость и усталость у пациентов неврологического и терапевтического профиля в стационаре // Российский журнал боли. – 2013. – № 1(38). – С. 71. (Л. Р. Ахмадеева и др.).

3. Эффективность клинических и инструментальных тестов для прогнозирования падений у пожилых пациентов неврологического стационара // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. – 2014. – № 1. – С. 200. (Л. Р. Ахмадеева и др.).

8. Рекомендации

Работу можно представить к предварительному рассмотрению, как соответствующую требованиям НАК КР.

9. Заключение

Диссертационная работа соискателя В. К. Кемеловой выполнена по актуальной теме, теоретические и методологические разделы обоснованы, а выбор методов соответствует задачам исследования. Выводы соответствуют цели и задачам исследования, а практические рекомендации основаны на комплексе исследований, выполненных соискателем и отражают сущность научной работы. Работа демонстрирует уверенное владение автором материалом, глубокое понимание проблемы и умение проводить критический анализ результатов. Диссертация логично структурирована и соответствует требованиям содержания которой отвечает квалификационным признакам и соответствует требованиям НАК КР, предъявляемым к докторским диссертациям по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

10. **Эксперт диссертационного совета** рассмотрев представленные документы, рекомендую диссертационному совету Д 14.23.679 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С. Б. Даниярова и Ошского государственного университета принять диссертацию Кемеловой Венеры Кемеловны на тему: «Неврологические и психологические аспекты последствий черепно-мозговой травмы участников локальных событий» представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Член экспертной комиссии:
д.м.н., профессор, президент
Национальной ассоциации
экспертов по коморбидной
неврологии
г. Москва.



А. П. Рачин

Подпись члена экспертной комиссии заверяю:
Ученый секретарь диссертационного совета
К.М.Н.



М.А. Арстанбекова

22.11.2024 г.

