

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Бархатова Юрия Дмитриевича
«Прогностические факторы восстановления двигательных функций у
больных полушарным ишемическим инсультом (корковой, корково-
подкорковой и глубинной локализации)»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.**

Актуальность и новизна проведенного исследования не вызывает сомнения. Использование современных технологий у больных с нарушением двигательных функций, перенесших полушарный ишемический инсульт (корковой, подкорковой и глубинной локализации), дает возможность лучше понять патогенез и самогенетические механизмы их развития при данной патологии, определить наиболее значимые клинические и нейровизуализационные предикторы восстановления нарушенных функции, что явилось целью и задачами научного поиска.

Аналізу подвергнуты результаты обследования 104 больных с основными подтипами ишемического инсульта. Весь клинический материал, данные МРТ систематизированы и проанализированы лично автором. Методы оценки объема очагов, структурно-функционального состояния кортикоспинальных трактов, фракционной анизотропии, нарушения двигательных функций современны, их комплексное применение позволило всесторонне оценить динамику возникших изменений в остром и восстановительном периоде инсульта. Объем проведенных исследований достаточен для статической обработки и научного анализа полученных данных. Статистическая обработка различий в группах сравнения свидетельствует о достоверности результатов исследования, обоснованности сделанных выводов.

Научная новизна и теоретическое значение данного исследования

Показано, что ретроспективная оценка клинических и нейровизуализационных признаков позволяет понять механизмы и объективно судить о происходящих на различных этапах самогенеза структурных и функциональных изменениях у больных с основными подтипами ишемического инсульта. Изучены прогностические факторы восстановления двигатель-

ных функций после впервые возникшего ишемического инсульта полушарной локализации. Определены значимые факторы, отрицательно влияющие на динамику и объем восстановления двигательных нарушений (атеротромботический подтип инсульта, вовлечение заднего бедра внутренней капсулы, глубинная локализация очага, наличие у больных апатии, выраженной спастичности, афазии, когнитивного дефекта). Выявлены особенности восстановления нарушенных двигательных функций при разной локализации и объеме инфаркта мозга, представлены убедительные данные о роли нейропластичности в регрессе неврологического дефицита. Доказано, что степень нарушения самообслуживания и функции ходьбы через год после ишемического инсульта зависят не столько от объема инфаркта мозга, сколько от выраженности двигательных нарушений (степени пареза). С использованием данных, полученных с помощью ДТ-МРТ и ТМС, подтверждена определяющая роль кортикоспинального тракта не только для степени выраженности двигательных нарушений, но и для степени восстановления паретичных конечностей.

Практическая значимость

Результаты исследования свидетельствуют о возможности усовершенствования программ реабилитации больных с постинсультными двигательными расстройствами. Для персонализации методологии лечения автором предложены прогностические критерии, учитывающие влияние, имеющихся у больного благоприятных и неблагоприятных факторов на восстановление неврологического дефицита. Их выявление и правильная оценка позволяет прогнозировать не только темп регресса двигательных нарушений, но и функциональный исход. В целях прогнозирования реабилитационного потенциала предлагается использование технологии диффузионно-тензорной магнитно-резонансной томографии головного мозга и транскраниальной магнитной стимуляции, методов объективно оценивающих ряд ключевых структурно-функциональных характеристик нейропластичности, что дает возможность с учетом преемственности стационар-

ной и амбулаторной реабилитации, сформировать более эффективные и экономичные реабилитационные программы, что имеет немаловажное социально-экономическое значение. Для определения структурно-функциональных характеристик кортикоспинального тракта и реабилитационного потенциала у пациентов в восстановительном периоде ишемического инсульта рекомендуется использование объективной методики оценки - вычисления фракционной анизотропии и порога возникновения коркового вызванного моторного ответа.

Представленный автором автореферат оформлен традиционно, в нем полно отражены все этапы научного поиска. Основные положения, выносимые на защиту, аргументированы, выводы логичны, закономерно вытекают из содержания работы. Замечаний к материалу, изложенному в автореферате, нет.

Результаты, методы и практические рекомендации исследования нашли применение в работе неврологических отделений Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии МЗ РФ». Количество опубликованных работ (6), в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных Перечнем Высшей аттестационной комиссии Министерства образования и науки Российской Федерации, доклады соискателя на Республиканских и Международных конференциях по материалам диссертации подтверждают актуальность и практическую значимость законченного исследования, свидетельствуют о научной зрелости автора.

Таким образом, намеченная цель достигнута, поставленные задачи решены.

Заключение

Считаю, что, диссертационная работа Бархатова Юрия Дмитриевича «Прогностические факторы восстановления двигательных функций у больных полушарным ишемическим инсультом (корковой, подкорковой и глубокой локализации)» по актуальности, новизне исследования и научно-

практической значимости полученных результатов, выводов и рекомендаций полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор – Бархатов Юрий Дмитриевич заслуживает присвоения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Белопасов Владимир Викторович
д.м.н., проф., заведующий кафедрой
неврологии и нейрохирургии с курсом
последипломного образования
ФГБОУ ВО «Астраханский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации



Белопасов В.В.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных
414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121
Тел.: +7 (8512) 52-41-43
Веб-сайт: agma.astranet.ru
E-mail: belopasov@yandex.ru



Белопасов В.В.

28 ноября 2018 г.



Подписи заверяю
Учёный секретарь
«Астраханский
медицинский
Минздрав
к.м.н., доцент