на автореферат диссертации Люкманова Романа Харисовича «Интерфейс мозг-компьютер с экзоскелетом кисти при постинсультном парезе руки (клинико-нейрофизиологическое и нейровизуализационное исследование)», представленной на соискание ученой степсии кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезии.

Высокая распространенность цереброваскулярных заболеваний является одной из ведущих причин стойкой утраты трудоспособности. Синдром центрального гемипареза, встречающийся более чем у 80% постинсультных больных, является основной причиной нарушения двигательной функции руки. Высокотехнологичные методы при использовании в комплексной реабилитации позволяют увеличить объём и скорость восстановления нарушенных функций, однако доказательная база по их применению ограничена, что объясняется недавним началом внедрения в повседневную практику. Целью представленной работы являлось изучение клинических и фундаментальных аспектов применения интерфейса мозг-компьютер с экзоскелетом кисти (ИМК) в комплексной реабилитации больных с последствиями инсульта. С учётом вышесказанного, работа автора является научно обоснованной и высоко значимой как в фундаментальном, так и в практическом отношении.

Автором проведена комплексная клиническая оценка эффективности и безопасности применения метода кинестетического представления движения под контролем ИМК. Показано статистически значимое улучшение двигательных функций всех отделов руки вне зависимости от степени тяжести пареза и давности развития инсульта, а также доказана безопасность использования ИМК: выявленными нежелательными явлениями были утомление и головная боль. При сравнении эффективности применения ИМК с экзоскелетом кисти с другим методом роботизированной терапии для руки были показаны сопоставимые результаты при условии сходного количества тренировок на фоне использования основного комплекса реабилитационных мероприятий.

Проведенное автором исследование показало, что способность к обучению управлению ИМК не связана с возрастом, типом и давностью инсульта, локализацией очага поражения, неходной тяжестью пареза. При этом была выявлена сильная корреляция между успешностью управления ИМК и динамикой клинического улучшения, а показатели успешности управления ИМК в первой тренировке выступили предикторами такой динамики.

С помощью функциональной МРТ в исследовании были проанализированы изменения функциональной коннективности зон головного мозга пациентов с последствиями инсульта на фоне проведения комплексных реабилитационных мероприятий с применением изучаемой технологии. Было продемонстрировано приближение нейровизуализационных характеристик к таковым у здоровых лиц, что было связано с восстановлением движений в руке и позволило автору сделать вывод об активации процессов нейропластичности. Таким образом, теоретическая и практическая значимость диссертации не вызывает сомнений и заключается в уточнении нейрофизиологических механизмов обучения и обеспечения двигательных актов в условиях натологии, а также приведении конкретных практических рекомендаций для использования метода в рутинной практике. Применение технологии ИМК внедрено в работу отделения нейрореабилитации ФГБНУ Научный центр неврологии при оказании реабилитационной помощи пациентам с последствиями инсульта.

Автором диссертационной работы проанализирован достаточный объем клинического материала, обследовано 75 человек с синдромом постинсультного центрального гемипареза, помимо клинических методов оценки были использованы высокотехнологичные

нейрофизиологические и нейровизуализационные методы исследования. Выбор адекватных методов статистической обработки результатов исследования свидетельствует о достоверности результатов работы. Выводы четко сформированы, логичны и обоснованы, соответствуют задачам исследования.

Замечаний по содержанию автореферата не имеется.

Таким образом, диссертация по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов полностью соответствует требованиям пунктов 9-11 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. №842 (в редакции Постановления от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Люкманов Роман Харисович заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 — Нервные болезни.

Синкин Михаил Владимирович,

кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник, врачневролог, руководитель группы клинической нейрофизиологии отделения неотложной нейрохирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В.Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» 129090, г. Москва, Б. Сухаревская пл., д. 3, стр. 21

телефон: +7 (495) 680 4154: e-mail: sklif@zdrav.mos.ru

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

Подпись к.м.н. Синкина Михаила Владимировича заверяю

п.о. Ученого Секретаря НИИ Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научноисследовательский институт скорой помощи им. Н.В.Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» к.м.н. Шахова Ольга Борисовна

(ФИО, должность, ученая степень, звание, место работы лица, заверяющего подпись)

10.04.192.

