федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования
**«ЯРОСЛАВСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО ЯГМУ
Минздрава России)
150000, г. Ярославль, ул. Революционная, 5
Тел. (4852) 30-56-41 Тел./факс 72-91-42
http://www.vsmu.ru E-mail:rector@vsmu.ru

24.03.2026 г. № 05/19-35

Утверждаю
Ректор ФГБОУ ВО «Ярославский
государственный медицинский
университет» Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН
_____А.Л. Хохлов
«24» 03 2026 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – о научно-практической ценности диссертации Куца Александра Сергеевича на тему «Клиническая и нейрофизиологическая характеристика нарколепсии», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационное исследование Куца Александра Сергеевича посвящено определению клинического и нейрофизиологического профиля редкого расстройства сна – нарколепсия. Заболевание характеризуется узнаваемой клинической картиной в виде выраженной дневной сонливости, катаплексии, сонного паралича и галлюцинаций засыпания и пробуждения, однако остается трудно диагностируемым непосредственно на приеме врача. В связи с этим, проведение исследования

направленного на создание понятного «образа» заболевания на основании современного понимания болезни представляется целесообразным. По международным критериям диагностики (МКРС 3 от 2014г.), диагностика нарколепсии в России затруднена в связи с отсутствием возможности анализа уровня орексина в ликворе и низкой доступностью нейрофизиологическим методов исследования (множественный тест латенции сна). Предложение быстрых и простых шкалы, направленных на упрощение выявления заболевания на амбулаторным приеме, является актуальным и может способствовать сокращению диагностической задержке при нарколепсии.

Сложной темой остается детская нарколепсия. Исследований на эту тему в мире мало, а их результаты противоречивы. По данным международных исследований, течение, клиническая картина и нейрофизиологическая характеристика заболевания у детей и взрослых отличаются. В отечественной литературе исследований на большой серии педиатрических пациентов с нарколепсией нет. Выявление и анализ особенностей заболевания у пациентов детского возраста по сравнению с взрослыми (или их отсутствие) позволит улучшить диагностику болезни в этой группе.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Куца Александра Сергеевича на тему: «Клиническая и нейрофизиологическая характеристика нарколепсии» выполнена в соответствии с тематикой и планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Новизна исследования и полученных результатов и выводов

Проведена комплексная оценка клинической картины, особенностей течения и нейрофизиологических характеристик нарколепсии. При исследовании большой группы пациентов с нарколепсией в России преобладала ежедневная дневная сонливость с частыми приступами непреодолимого сна, а также почти ежедневные эпизоды катаплексии на фоне эмоциональной провокации. Причем детская когорта характеризовалась более частыми приступами катаплексии, при меньшей выраженности остальных симптомов заболевания. Кроме того, исследовано влияние поведенческих стратегий для снижения значимости основных симптомов нарколепсии в рамках оценки эффективности нелекарственных методов лечения в российской популяции.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В данном исследовании получены клинико-нейрофизиологические характеристики нарколепсии на самой большой серии наблюдений в российской популяции (137 пациентов). Выделен ряд клинических, демографических и нейрофизиологических особенностей (или их отсутствие) в разных возрастных и гендерных группах. Составлен современный и детальный клинический и нейрофизиологический профиль заболевания (полисомнография и множественный тест латенции сна) на основании международных критериев диагностики заболевания. Кроме того, проведена валидизация русскоязычного варианта Швейцарской шкалы нарколепсии, что позволяет улучшить диагностику заболевания и сократить время до поставки правильного диагноза. В работе проведена оценка наиболее эффективных и востребованных стратегий преодоления нарколепсии, среди которых наиболее оптимальными являлись запланированные засыпания днем и поддержка близких в установлении индивидуального режима.

Личный вклад автора

Личный вклад автора заключается в разработке дизайна исследования, выполнении разработанного протокола, постановке цели и задач, обоснования выводов и практических рекомендаций. Автором самостоятельно проведен осмотр, клиническая беседа, оценка сомнологического статуса пациентов, шкал, оценка данных полисомнографических исследований и множественного теста латенции сна, и определение соответствия критериям включения, невключения и исключения. Автором проведены статистическая и аналитическая обработка данных. Подготовлены статьи с последующей публикацией в рецензируемых научных изданиях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения диссертационной работы (клинико-нейрофизиологические характеристики нарколепсии) внедрены в педагогический процесс и излагаются при проведении лекционных курсов, семинарских и практических занятий со студентами, клиническими ординаторами, аспирантами, а также врачами, проходящими обучение по программе повышения квалификации на базе кафедры нервных болезней и нейрохирургии Института клинической медицины ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Валидизированная русскоязычная версия Швейцарской шкалы нарколепсии может использоваться в качестве скрининга на амбулаторном приеме при жалобе на дневную сонливость, что позволяет улучшить диагностику заболевания и сократить время до поставки правильного диагноза. Нелекарственная терапия может являться важным, а иногда и единственным возможным в России методом лечения избыточной дневной сонливости при нарколепсии. Наиболее эффективными и востребованными

стратегиями преодоления нарколепсии являются запланированные засыпания днем и поддержка близких в установлении индивидуального режима.

Печатные работы по теме диссертации, полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По результатам исследования автором опубликовано 5 работ, в том числе 1 статья в издании, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 2 научные статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, PubMed, 2 иные публикации по результатам исследования.

Структура и оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертационная работа Куца А.С. построена по стандартному плану. Работа изложена на 104 страницах текста, состоит из введения, 4 глав – обзора литературы, материалов и методов исследования, полученных результатов, обсуждения результатов; заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и приложений. Список литературы содержит 176 источника литературы: 21 отечественных и 155 иностранных. В работу вошли 31 таблица, 14 рисунков. Выводы и практические рекомендации аргументированы, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Все вышеизложенное позволяет говорить, что диссертационная работа Куца А.С. является завершенной научной работой.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Куца А.С. «Клиническая и нейрофизиологическая характеристика нарколепсии» проведена на высоком методическом уровне, имеет научную новизну и практическую значимость. Преимуществом работы является тщательная клиническая и нейрофизиологическая диагностика нарколепсии, валидизация русскоязычного варианта Швейцарской шкалы нарколепсии, уточнение профиля заболевания у детей, предложение по использованию стратегий преодоления при основных проявлениях болезни.

Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению не имею. В качестве дискуссии, хотелось бы задать следующие вопросы:

1. В изучаемой Вами российской популяции пациентов с нарколепсией учитывалась ли этическая принадлежность?
2. С чем связано, что Стэнфордскую шкалу нарколепсии удалось провести только 12 пациентам?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Куца Александра Сергеевича на тему: «Клиническая и нейрофизиологическая характеристика нарколепсии», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, выполненная под руководством к.м.н., доцента Полуэктова Михаила Гурьевича, является завершенным научно-квалификационным трудом и содержит решение научной задачи в виде описания клинических и нейрофизиологических особенностей нарколепсии, в том числе у пациентов детского возраста, имеющей существенное значение для специальности 3.1.24. Неврология, что соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с

изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Куц Александр Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры нервных болезней с медицинской генетикой и нейрохирургией Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 4 от «23» марта 2026 г.

Профессор кафедры нервных болезней с
медицинской генетикой и нейрохирургией
ФГБОУ ВО «Ярославский ГМУ» Минздрава России,
доктор медицинских наук,
(специальность 3.1.24. Неврология) _____ Пизова Наталия Вячеславовна

Согласна на обработку
персональных данных _____ Пизова Наталия Вячеславовна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Пизовой Н.В ЗАВЕРЯЮ:
Ученый секретарь совета
ФГБОУ ВО «Ярославский ГМУ» Минздрава России,
доктор медицинский наук, профессор И. М. Мельникова

24 марта 2026 г

ФГБОУ ВО «Ярославский ГМУ» Минздрава России
Адрес: 150000, ЦФО, ЯРС, г. Ярославль, ул. Революционная, дом 5.
Тел.: +7 (4852) 30-56-41; e-mail: rector@ysmu.ru; сайт: https://ysmu.ru