



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
**«РОССИЙСКИЙ ЦЕНТР НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОНАУК»**

Волоколамское шоссе, д.80, Москва, 125367, тел.: (495) 374-77-76, факс: (495) 490-22-10  
Электронная почта: center@neurology.ru, интернет-сайт: https://www.neurology.ru  
ОКПО 01897653, ОГРН 1027739766812, ИП/КПП 7733012151/773301001

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Заместитель директора по научной

работе ФГБНУ РЦНН,

д.м.н., профессор,

академик РАН

С.Н. Ильяришин



2025 г.

**Отзыв ведущей организации**

**Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский  
центр неврологии и нейронаук»**

**о научно-практической ценности диссертации**

**Мартыновой Ольги Олеговны**

**«Нарушение внимания и управляющих функций при хроническом**

**цереброваскулярном заболевании»,**

**представленной на соискание ученой кандидата медицинских наук**

**по специальности 3.1.24. Неврология**

**Актуальность избранной темы**

Изучение когнитивных расстройств (КР), обусловленных хроническими цереброваскулярными заболеваниями (ХЦВЗ), является актуальным направлением неврологии и приоритетной задачей здравоохранения стран мира. Данная работа посвящена изучению особенностей КР у пациентов с одной из форм ХЦВЗ, обусловленных поражением мелких церебральных сосудов вследствие артериальной гипертензии и других сосудистых факторов риска, включая старение (в соответствии с международной классификацией: age-related and vascular risk factor-related Cerebral small vessel disease/cerebral microangiopathy). В нашей стране данная форма ХЦВЗ не имеет единого термина. В последние годы наметилась тенденция обозначения ее церебральной микроангиопатией. Это обусловлено обязательностью постановки диагноза данной формы ХЦВЗ на основании

диагностических ишемических и геморрагических МРТ-признаков поражения мелких сосудов мозга (критерии STRIVE, 2013, 2022), их быстрым внедрением в повседневную практику нейрорадиологов, которые по их присутствию пишут о соответствии МРТ-признаков – ЦМА. Это крайне распространенная форма ХЦВЗ. ЦМА является ведущей причиной КР в популяции, главной причиной развития смешанных сосудисто-дегенеративных форм и основным модифицируемым фактором риска болезни Альцгеймера (БА).

В соответствии с критериями сосудистых КР (VASCOG, 2014 г), а также повторными исследованиями, нарушения внимания и управляющих функций мозга наиболее характерны для ЦМА, тогда как их выявление при БА освещено недостаточно. Уточнение характеристик КР при ЦМА и сопоставление с таковыми при БА является обоснованным и востребованным для изучения патологии и практики. Так ранняя ЦМА может характеризоваться минимальными изменениями на МРТ, например, только МРТ-гиперинтенсивность белого вещества (ГИБВ) стадии Fazekas 1-2, которая нередко выявляется и при БА. Актуальность и недостаточная изученность данной проблемы стала основанием для проведения данного исследования.

#### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Мартыновой Ольги Олеговны на тему «Нарушение внимания и управляющих функций при хроническом цереброваскулярном заболевании» выполнена в соответствии с планом научных исследований ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

#### **Новизна исследования и полученных результатов**

В рамках настоящего исследования осуществлено детальное нейропсихологическое обследование пациентов с когнитивными нарушениями с акцентом на оценку внимания и управляющих функций при хроническом цереброваскулярном заболевании, обусловленном поражением мелких сосудов. В результате проведенной работы были впервые выделены три клинических подтипа когнитивных нарушений: преимущественное нарушение внимания (наиболее ранняя стадия); сочетание нарушения внимания со снижением интеллектуальной гибкости; а также нарушение внимания в комплексе с дефицитом когнитивного контроля.

Установлены нейровизуализационные корреляты этих нарушений: снижение интеллектуальной гибкости – с гиперинтенсивностью белого вещества, а недостаточность когнитивного контроля — с наличием лакунарных инфарктов.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Проведенное исследование позволило достичь ряда результатов, имеющих значение как для науки, так и для клинической практики. Выделены три основных клинических подтипа сосудистых когнитивных нарушений, установлена связь между особенностями нарушения управляющих функций и МРТ-маркерами церебральной микроангиопатии. Установлено, что нарушение внимания и управляющих функций характерно не только для «подкоркового» типа когнитивных нарушений, но встречается уже на ранних стадиях болезни Альцгеймера, которая ассоциирована с поражением коры. Полученные данные вносят важный вклад в понимание патогенеза сосудистых когнитивных нарушений, совершенствуют методы диагностики этих расстройств, а также демонстрируют новые возможности для персонализированного подхода к пациентам с данной патологией.

### **Личный вклад автора**

Автором диссертационной работы проанализирована отечественная зарубежная литература по теме исследования. Автору принадлежит основная роль в определении цели и задач работы, отборе пациентов, формулировке выводов. Лично автором проведено клиническое обследование всех участников исследования, проведено расширенное нейропсихологическое тестирование с детальной оценкой нарушения внимания и управляющих функций. Лично автором выполнена обработка полученных результатов с использованием статистических программ, их анализ, на основе полученных данных сформулированы выводы и подготовлены публикации по теме исследования.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Основные научные положения, выводы и рекомендации диссертации внедрены в учебный процесс кафедры нервных болезней Института клинической медицины Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины «Неврология», читаемой студентам и ординаторам, кроме того результаты исследования также внедрены в лечебный процесс неврологического отделения стационара федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница № 85 Федерального медико-биологического агентства» и используются при обследовании и выборе тактики лечения у пациентов с сосудистыми когнитивными расстройствами. Таким образом, результаты исследования могут быть использованы при обучении на клинических кафедрах, а также внедрены в практическую деятельность специалистов, работающих с когнитивными

нарушениями, врачей-неврологов, врачей-психиатров, врачей-гериатров и медицинских психологов.

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

По результатам исследования автором опубликовано 6 печатных работ, в том числе 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России; 1 статья – в издании, индексируемом в международной базе Scopus, PubMed.

### **Структура и оценка содержания диссертации, ее завершенность**

Диссертационная работа изложена на 132 страницах и имеет общепринятую структуру, состоящую из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов исследования, выводов и практических рекомендаций. Результаты наглядно представлены 57 таблицами и 17 рисунками. Библиографический список содержит 197 источников, в том числе 52 отечественных источников и 145 зарубежных, что отражает достаточную проработку научной тематики. Обзор литературы демонстрирует знание соискателем современного состояния проблемы сосудистых когнитивных расстройств. В главе собственных результатов исследования представлен подробный анализ особенностей нарушений внимания и управляющих функций мозга при изучаемой патологии, проведено сопоставление выявленных нарушений с таковыми у пациентов при болезни Альцгеймера и у контрольной группы. Обсуждение результатов проведено с сопоставлением полученных данных с данными мировой литературы.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Достоинства работы. Представленная диссертационная работа имеет современный методологический уровень, основанный на изучении особенностей сосудистых когнитивных расстройств у пациентов с доказательной диагностикой изучаемой формы хронической цереброваскулярной патологии – церебральной микроангиопатии в соответствии с ее международными МРТ-критериями. Комплексный характер исследования и репрезентативный объём клинического материала обеспечивают полученным результатам существенную научную и практическую значимость.

В рамках дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы и замечания:

1. Термин «хронические цереброваскулярные заболевания» охватывает широкий спектр патологий, этиопатогенетически гетерогенных, обусловленных поражением сосудов разного калибра. В связи с чем имеется неполное соответствие используемого термина в названии и обозначении основной группы исследования «хроническое цереброваскулярное заболевание» и критериев отбора пациентов – критерии STRIVE для диагностики патологии мелких сосудов (Neuroimaging standards for research into small vessel disease and its contribution to ageing and neurodegeneration, J.Wardlaw et al., 2013).
  2. В главе «Материалы и методы» в критериях включения в основную группу термин «хроническое цереброваскулярное заболевание» используется в качестве синонима сосудистых КР, а третьим критерием включения является «соответствие диагноза ХЦВЗ критериям международного общества VASCOG, 2014г.» и далее в Таблице 2 приводятся критерии как постинсультных, так и подкорковых КР. Это не согласуется с представленными МРТ-критериями отбора («отсутствие территориальных церебральных инфарктов, за исключением церебральной атрофии и/или признаков церебральной микроангиопатии») и результатами работы, посвященным изучению КР при ХЦВЗ вследствие патологии мелких сосудов (ЦМА, ассоциированная с сосудистыми факторами риска).
  3. Уточнить несоответствие. Цель работы «установить особенности ... на ранних стадиях», в то время как исследование было одномоментное, все пациенты имели умеренные когнитивные расстройства, значительная часть – нарушения ходьбы и риск падений, псевдобульбарный синдром, а в 1/3 случаев выявлялась распространенная ГИБВ стадии Fazekas 3.
  4. Уточнить несоответствие. В соответствии с критериями невключения декомпенсированный сахарный диабет являлся требованием для невключения, а в соответствии с выводом 2 «декомпенсированный сахарный диабет сопровождается более выраженным нарушением зрительно-пространственных функций при ХЦВЗ».
- Другие замечания ограничиваются незначительными стилистическими погрешностями и опечатками и не снижают общей ценности проведенного исследования.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Мартыновой Ольги Олеговны на тему: «Нарушение внимания и управляющих функций при хроническом цереброваскулярном заболевании» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи описания

особенностей когнитивных нарушений при хроническом цереброваскулярном заболевании, обусловленном поражением мелких сосудов, имеющей значение для неврологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (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 Мартынова Ольга Олеговна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.24. Неврология.

Настоящий отзыв о диссертации Мартыновой Ольги Олеговны «Нарушение внимания и управляющих функций при хроническом цереброваскулярном заболевании» обсужден и одобрен на заседании сотрудников 3-го неврологического отделения ФГБНУ РЦНН, протокол № 7 от «22» декабря 2025г.

Заведующий 3-м неврологическим отделением,  
доктор медицинских наук, доцента


 Л.А. Добрынина

Даю согласие на сбор, обработку и хранение  
персональных данных

 Л.А. Добрынина

Подпись доктора медицинских наук, доцента Л.А. Добрыниной «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБНУ РЦНН,  
кандидат медицинских наук

 25.12.2025г.

 Д.В. Сердюков

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский центр неврологии и нейронаук»

Адрес: 125367, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.80; телефон +7 (495) 490-22-02;  
e-mail: [center@neurology.ru](mailto:center@neurology.ru); <https://www.neurology.ru>