

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор фармацевтических наук, профессор

В.В. Тарасов

8 20 25 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

на основании решения заседания научно-практической конференции кафедры нервных болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Нарушение внимания и управляющих функций при хроническом цереброваскулярном заболевании» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре нервных болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Мартынова Ольга Олеговна, 1985 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончила государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Нижегородская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» в 2009 году по специальности «Лечебное дело».

С 01.10.2025 Мартынова Ольга Олеговна прикреплена для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, к кафедре нервных болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 3.1.24. Неврология.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 2276/Аз выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

С 2022 г. работает в должности врача-невролога в неврологическом отделении стационара федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница № 85 Федерального медико-биологического агентства» по настоящее время.

Научный руководитель:

Захаров Владимир Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры нервных болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Нарушение внимания и управляющих функций при хроническом цереброваскулярном заболевании», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, принято следующее заключение:

• **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Мартыновой Ольги Олеговны на тему «Нарушение внимания и управляющих функций при хроническом цереброваскулярном заболевании» на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Выполненная работа направлена на решение актуальных проблем современной медицинской науки, изучение особенностей нарушения внимания и управляющих функций у пациентов с хроническим цереброваскулярным заболеванием, с целью повышения эффективности ранней диагностики заболевания и лечения пациентов.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Когнитивные нарушения при хроническом цереброваскулярном заболевании (КН при ХЦВЗ), входят в тройку самых распространенных причин деменции во всем мире, уступая по распространенности лишь болезни Альцгеймера (БА). В Российской Федерации в случаях КН при ХЦВЗ используется диагностическая формулировка «Хроническая ишемия мозга» или «Дисциркуляторная энцефалопатия», которая в соответствии с МКБ-10 шифруется кодом I67.8, «Другие цереброваскулярные заболевания». Согласно статистическим данным 2017 г., диагноз группы МКБ-10 «Другие цереброваскулярные заболевания» являлся самым распространенным неврологическим кодом (на 100 тыс. взрослого населения было выявлено около 5 560 пациентов с I67.8). С одной стороны, эти данные свидетельствуют о несомненной актуальности проблемы, а с другой стороны, отражают значительную гипердиагностику хронической сосудистой патологии мозга.

Как известно, термин «дисциркуляторная энцефалопатия» (ДЭП) был предложен учёными федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр неврологии» Российской академии наук Г.А. Максудовым и В.М. Коганом в 1958 г., и позднее в 1985 г. включен в отечественную классификацию поражений головного и спинного мозга. ДЭП определялась как «медленно прогрессирующая недостаточность кровообращения, приводящая к развитию множественных мелкоочаговых некрозов мозговой ткани и обуславливающая нарастающее расстройство функций головного

мозга». Согласно данной концепции, длительное время среди отечественных неврологов преобладало представление, что самым ранним проявлением ДЭП являются субъективные неврологические симптомы, такие как головная боль, головокружение, шум и звон в голове или ушах, повышенная утомляемость и др.

Однако, согласно современному консенсусу ученых, наиболее специфическим признаком ХЦВЗ являются КН. Причем в силу особенностей анатомии мозгового кровообращения, когнитивные расстройства развиваются существенно раньше других проявлений цереброваскулярного заболевания. Согласно международным диагностическим критериям АНА-ASA, Vas-Cog, диагноз подкорковых сосудистых когнитивных расстройств (КН при ХЦВЗ) в значительной степени основывается на анализе качественных особенностей КН и их отличиях, в первую очередь от болезни Альцгеймера. Для КН при ХЦВЗ характерно преимущественное нарушение внимания и УФ, а не прогрессирующие нарушения памяти. Дальнейшую дифференциальную диагностику усложняет тот факт, что такой тип когнитивных расстройств также характерен для ряда других заболеваний центральной нервной системы.

Кроме того, дифференциальный диагноз усложняет тот факт, что внимание и УФ представляют собой сложные нейропсихологические процессы, которые могут быть разделены на несколько компонентов. Стоит отметить также, что ХЦВЗ является гетерогенным состоянием и включают широкий спектр разнообразных сосудистых поражений головного мозга, которые развиваются без клиники инсульта. Согласно классификации STRIVE следствием церебральной микроангиопатии могут быть лакунарные инфаркты и кисты, микрокровоизлияния различной локализации, ГИБВ, расширенные периваскулярные пространства, церебральная атрофия.

Таким образом, изучение качественных особенностей нарушений внимания и УФ на ранних стадиях и при различных вариантах ХЦВЗ имеет большое значение для оптимизации ранней диагностики сосудистых

поражений головного мозга и дифференциальной диагностики с другими церебральными заболеваниями.

• **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

В рамках диссертационного исследования осуществлен комплексный анализ современных отечественных и зарубежных научных источников, посвященных изучению этиологии, патогенеза и клинических проявлений нарушений внимания и регуляторных функций при хронической цереброваскулярной патологии. Автором сформулированы цель и задачи работы, разработан дизайн исследования, предусматривающий формирование трех сопоставимых групп наблюдения: пациентов с хроническим цереброваскулярным заболеванием (ХЦВЗ), болезнью Альцгеймера (БА) и контрольной группы.

Лично автором проведен отбор пациентов в соответствии с критериями включения/исключения на основании комплексного клинико-инструментального обследования, включавшего детализированный сбор анамнеза, оценку неврологического статуса с оценкой двигательной, чувствительной и вегетативной систем. Степень выраженности двигательных нарушений оценивалась с помощью шкалы оценки двигательной активности у пожилых (М.Е. Tinetti, 1986). Для определения качественных нарушений внимания и управляющих функций проведено расширенное нейропсихологическое исследование, включающее следующие методики: краткая шкала оценки психического статуса (MMSE), Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA), тест запоминания 12 слов и тест на зрительную память Бентона, тест категориальных ассоциаций, тест «ориентация линий», тест рисования часов, EXIT-25 (англ. The Executive Interview- 25), батарея тестов лобной дисфункции (БТЛД), тест literalных ассоциаций, тесты прокладывания маршрута (ТПМ) часть А и символично-цифрового кодирования (ТСЦК), тест прокладывания маршрута (ТПМ) часть В, тест Струпа. Для оценки эмоционально-поведенческой сферы пациентов

использовались следующие методики: шкала депрессии Бека, шкала тревоги Спилбергера – Ханина. Для оценки особенностей нейровизуализационной картины проводился анализ результатов магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга. Для стандартизации данных были разработаны индивидуальные регистрационные карты, в которые вносились результаты неврологического осмотра и вышеуказанных нейропсихологических тестов, а также лабораторных и инструментальных методов исследования.

Автором самостоятельно создана и заполнена электронная база данных, обеспечена статистическая обработка полученного материала с применением современных методов анализа. На основании проведенного исследования выполнены систематизация и интерпретация результатов, сформулированы выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту. Непосредственное участие автора обеспечено на всех этапах работы — от планирования исследования до статистического анализа и публикации результатов.

• **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность результатов выполненного диссертационного исследования подтверждается методологически обоснованным планированием, проведением исследования в соответствии с поставленными целями и задачами, точной регистрацией первичной документации в формате электронной базы клинических, лабораторных и анамнестических данных, использованием методов математической статистики. Выводы и научные положения проведенной исследовательской работы основаны на результатах обследования достаточного числа пациентов.

В исследовании приняли участие 105 пациентов, которые составили 3 группы: 1) пациенты хроническим цереброваскулярным заболеванием – 51 человек; 2) пациенты с болезнью Альцгеймера – 27 человек, 3) здоровые добровольцы – контрольная группа, 27 человек. Дизайн исследования соответствует поставленным целям и задачам.

Достоверность полученных результатов подтверждена высокоточной статистической обработкой результатов с использованием пакета профессиональных программ статистического анализа StatTech версии 4.9.0 (общество с ограниченной ответственностью «Статтех»), регистрационный номер RRID:SCR_023071.

Выполнена проверка первичной документации (список обследованных пациентов, индивидуальные регистрационные карты, данные шкал и опросников, электронная база данных пациентов).

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

В результате проведенного детального нейропсихологического обследования выделено три основных клинических подтипа КН при ХЦВЗ.

Впервые получены данные, что в основе нарушения интеллектуальной гибкости при ХЦВЗ лежат диффузные изменения белого вещества головного мозга (лейкоареоз), а нарушения когнитивного контроля связаны с лакунарными инфарктами головного мозга.

Достоверно установлено, что основным фактором риска развития лакунарных инфарктов, и как следствие, нарушения когнитивного контроля, является неконтролируемая артериальная гипертензия.

При сравнении особенностей КН в группах ХЦВЗ и БА установлено, что для БА также характерно нарушение внимания и УФ уже на ранних стадиях заболевания (стадия умеренных когнитивных нарушений). При этом БА характеризуется более выраженным нарушением интеллектуальной гибкости в сравнении с ХЦВЗ, а снижение когнитивного контроля выражено в равной степени как при ХЦВЗ, так и БА.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Практическая значимость проведенных исследований заключается в описании детального нейропсихологического профиля КН у пациентов с ХЦВЗ и БА, что может способствовать более ранней клинической диагностике и более точной дифференциальной диагностике этих состояний. Уточнены роли основных факторов риска КН при ХЦВЗ, к которым относятся

неконтролируемая АГ и стенозирующий атеросклероз. Выявлены различия в нейровизуализационных маркерах среди пациентов с разными подтипами КН при ХЦВЗ, что позволяет использовать клинические методики для оценки преимущественного паттерна сосудистого поражения мозга и прогнозирования течения заболевания. Кроме того, предложенная классификация подтипов КН при ХЦВЗ может служить основой для персонализированного подхода к лечению и реабилитации пациентов.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Ценность научной работы состоит в углублении понимания патогенетических механизмов когнитивных нарушений при ХЦВЗ и БА. Работа подтверждает гипотезу о том, что при ХЦВЗ преимущественно страдают УФ и внимание. В то же время получены новые данные, что нарушения УФ неспецифичны для ХЦВЗ, но наблюдаются также и у пациентов с БА. Однако имеются различия в профиле нарушений внимания и УФ при ХЦВЗ и БА, при которых ведущей клинической характеристикой нарушений УФ при ХЦВЗ является недостаточность когнитивного контроля, тогда как для БА характерно снижение интеллектуальной гибкости и когнитивного контроля в равной степени. Это расширяет представление о нейрокогнитивном профиле этих заболеваний.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

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 по направлению подготовки 31.08.42. Неврология. Акт № 740 от 13.10.2025.

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 хроническим цереброваскулярным заболеванием. Акт б/н от 15.10.2025.

• **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Постановили: одобрить исследование в рамках диссертационной работы «Нарушение внимания и управляющих функций при хроническом цереброваскулярном заболевании» (исполнитель – Мартынова Ольга Олеговна). Выписка из протокола очередного заседания Локального этического комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) № 01-21 от 22.01.2021.

• **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Научные положения диссертации соответствуют Паспорту научной специальности 3.1.24. Неврология, направлениям исследований пунктов 3, 18, 19: пункт 3 «*Сосудистые заболевания нервной системы. Эпидемиология (распространенность и заболеваемость). Этиология, патофизиология, патогенез, клиническая картина, феноменология острой и хронической цереброваскулярной патологии. Клинические, лабораторные, инструментальные, нейровизуализационные, нейрофизиологические, ультразвуковые методы диагностики. Медикаментозные и немедикаментозные, физические, психотерапевтические, психологические методы лечения, реабилитация пациентов с различной сосудистой патологией нервной системы*», пункт 18 «*Нейрогериятрия. Медикаментозные и немедикаментозные, физические, психотерапевтические, психологические методы лечения и коррекции соматического и неврологического статуса пациентов пожилого возраста. Переносимость и безопасность лечения, исследование качества жизни, социальная адаптация и организация лечебной и реабилитационной помощи пожилым пациентам*», пункт 19 «*Нейровизуализационные и инструментальные методы исследования в неврологии. Разработка алгоритмов исследования пациентов с сосудистыми, нейродегенеративными, демиелинизирующими и другими заболеваниями*

нервной системы, используя современные методики нейровизуализации (функциональная МРТ, МРТ трактография, КТ и МРТ перфузия, МР спектроскопия). Ультразвуковые, электрофизиологические, патоморфологические методы исследования центральной и периферической нервной системы».

• Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

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, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, PubMed, 2 иные публикации по теме диссертационного исследования.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России:

1) Мартынова, О. О. Дифференциальный диагноз сосудистых когнитивных нарушений / О. О. Мартынова, В. В. Захаров // Consilium Medicum. – 2022. – Т. 24. – № 2. – С. 85–89.

2) Мартынова, О. О. Клинико-радиологические сопоставления у пациентов с хроническим цереброваскулярным заболеванием / О. О. Мартынова // Поведенческая неврология. – 2025. – Выпуск № 1. – С. 32-38.

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные индексируемые базы данных Scopus, PubMed:

1) Мартынова, О. О. Нарушение внимания и управляющих функций при сосудистых когнитивных нарушениях и болезни Альцгеймера / О. О. Мартынова, В. В. Захаров // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2024. – Т. 124. – № 4. – С. 25-32. [Scopus, PubMed]

2) Мартынова, О. О. Клинические особенности сосудистых когнитивных нарушений / О. О. Мартынова, Н. В. Вахнина, В. В. Захаров // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2024. – Т. 16. – № 5. – С. 45-52. [Scopus]

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1) Захаров, В. В. Анализ особенностей когнитивных нарушений в диагностике и дифференциальной диагностике хронических цереброваскулярных заболеваний / В. В. Захаров, О. О. Мартынова // Эффективная фармакотерапия. – 2022. – Т. 18. – № 15. – С. 18-26.

2) Мартынова, О. О. Хроническая ишемия мозга: взгляд из XXI века / В. В. Захаров, К. Б. Слепцова, О. О. Мартынова // РМЖ. – 2021. – № 5. – С. 45-49.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1) Ежегодная Международная конференция «Третьяковские чтения» (Саратов, 2-4 июня 2022 г.).

2) XIX Междисциплинарная конференция с международным участием «Вейновские Чтения», сессия молодых ученых (Москва, 8- 10 февраля 2023 г.)

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 № 0692/Р и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Мартыновой Ольги Олеговны «Нарушение внимания и управляющих функций при хроническом цереброваскулярном

заболевании» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

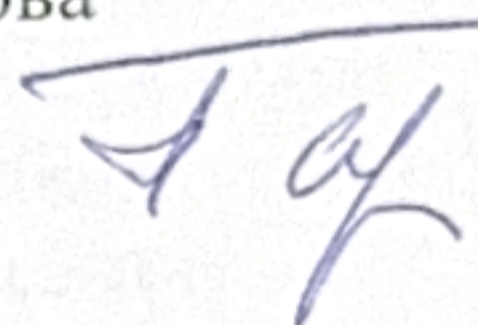
Заключение принято на заседании научно-практической конференции кафедры нервных болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 21 чел.

Результаты голосования: «за» – 21 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 6 от 28 октября 2025 г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой нервных болезней
Института клинической медицины
имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)



В.А. Парфенов