

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук Смоленцевой Ирины Геннадьевны на диссертацию Махмудовой Гюльнары Жамидиновны на тему: «Когнитивные и эмоциональные нарушения на ранних стадиях болезни Паркинсона», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология**

### **Актуальность темы диссертации**

Диссертационное исследование посвящено актуальному вопросу – изучение клинических особенностей когнитивных и эмоциональных нарушений на ранних стадиях болезни Паркинсона и оценка их влияния на качество жизни. Болезнь Паркинсона (БП) является одним из самых распространенных нейродегенеративных заболеваний. Когнитивные и аффективные нарушения являются частыми клиническими проявлениями БП, начиная с ранней стадии. Распространенность данных нарушений при БП значительно выше, чем при других нейродегенеративных заболеваниях. Часто как когнитивные, так и эмоциональные расстройства скрываются за моторными проявлениями БП, а такое частое состояние психоэмоциональной сферы как депрессия при БП редко диагностируется неврологами. Появление у пациента с БП депрессивных расстройств является крайне неблагоприятным фактором в части значительного ухудшения качества жизни, повышения суицидального риска, формирования когнитивных расстройств и деменции. В связи с чем вопросы своевременной диагностики когнитивных и эмоциональных нарушений особенно на ранних стадиях БП приобретают особую актуальность и требуют проведения детальных исследований в данной области.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Махмудовой Г.Ж. является самостоятельным научным исследованием, проведенным в соответствии с предъявляемыми требованиями. Протокол диссертационного исследования и критерии включения позволили автору

выделить группу пациентов с БП с наличием симптомов депрессии, что позволяет рассматривать полученные в диссертации результаты с позиции эффективности методов диагностики эмоциональных нарушений на ранней стадии БП. Дизайн исследования не вызывает замечаний. Обращает на себя внимание компетентная оценка нейропсихологического статуса в разрезе потенциально заинтересованных доменов с использованием тестов Бека, Спилберга, SCOPA, Мока-тест, Струп тест, соединения цифр и букв, замены цифр на символы шкалы оценки апатии S.E.Starkstein, БПКЖ-39. Проведён качественный анализ данных пациентов по количественным шкалам и опросникам, на фоне стабильной дофаминергической терапии. Представление в тексте диссертации как относительных, так и абсолютных значений обеспечивает воспроизводимость результатов исследования. Для обработки полученного материала применены современные методы статистического анализа. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов, в полной мере соответствуют поставленным цели и задачам исследования. Научные положения, выводы и рекомендации диссертационной работы являются обоснованными.

### **Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов**

Достоверность результатов и выводов диссертационной работы подтверждается обоснованным и чётким формулированием цели и задач, достаточным объемом выборки пациентов с БП, грамотным дизайном исследования и правильно сформулированными критериями включения и исключения, применением современных методов клинической диагностики.

Научная новизна данного исследования заключается в интегративном подходе к изучению эмоциональных и когнитивных расстройств у пациентов с БП с позиции единства механизма развития различных синдромов.

В работе проведена комплексная оценка частоты, тяжести, характера эмоциональных и когнитивных нарушений от демографических, клинических особенностей БП, преморбидных аффективных нарушений. В исследовании принял участие 61 пациент с диагнозом болезнь Паркинсона, 1–2 стадия. В выборочной совокупности было определено 48 пациентов, которые имели симптомы депрессии, устанавливавшаяся клинически в результате очного психиатрического интервью на

основании критериев МКБ-10. Также в качестве дополнительного инструмента скрининга использовалась шкала оценки депрессии Бека при условии наличия изменения настроения и/или ангедонии. Пациентам проводилось тестирование когнитивной и эмоциональной сферы, с последующей их оценкой влияния на качество жизни. Показано, что депрессия, апатия и тревожность легкой и умеренной степени тяжести являются характерными проявлениями ранних стадий БП, с нарастанием их частоты и тяжести от 1 ко 2 стадии БП. Автором была продемонстрирована феноменологическая самостоятельность апатии от депрессии примерно у трети пациентов с начальной БП без депрессии.

Представленные автором, данные о проведенной детальной дифференцированной оценки влияния эмоциональных и когнитивных расстройств на отдельные аспекты качества жизни пациентов на ранних стадиях БП могут служить ранним диагностическим маркерами нейродегенеративного процесса, что представляет большой практический интерес при диагностике БП на ранних стадиях.

Впервые было показано, что на фоне проводимой дофаминергической терапии у пациентов на ранних стадиях БП выявляется связь между уменьшением тяжести когнитивных нарушений и динамикой двигательных симптомов, эмоциональных нарушений.

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

Существенная роль диагностики эмоциональных и когнитивных нарушений на ранних стадиях БП позволит производит адекватную коррекцию терапии и значительно улучшать качество жизни пациенту.

Результатом работы стала подтвержденная высокая коморбидность эмоциональных и когнитивных нарушений на ранних стадиях БП. При сравнении когнитивных функций у пациентов с симптомами депрессии была выявлена большая степень снижения когнитивных функций (по интегративным оценкам, оценкам нейродинамических характеристик когнитивной деятельности, управляющих когнитивных функций). Таким образом, выявленные характеристики тяжести и особенностей депрессии, апатии и тревоги, когнитивной дисфункции имеют значение для прогнозирования течения заболевания, разработки индивидуализированной терапии.

## Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация написана в традиционном стиле. Содержит введение с обоснованием актуальности исследования и сформулированными целью и задачами, главу, посвящённую обзору современных российских и международных исследований в области изучения когнитивных и эмоциональных нарушений при БП, главу с основными материалами и методами, главу собственных результатов исследования, главу с обсуждением полученных результатов. Представлены выводы и практические рекомендации. Диссертация изложена на 236 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 93 таблицами и 4 рисунками. Список литературы содержит 201 источника: 76 отечественных и 125 иностранных.

В введении в полной мере отражена актуальность темы диссертационного исследования, обозначены цель и задачи, научная новизна, практическая значимость личный вклад автора.

В обзоре литературы подробно описаны последовательные этапы предыдущих научных исследований, посвященные вопросам эпидемиологии, взаимосвязи эмоциональных, когнитивных нарушений и двигательных симптомов на ранних стадиях болезни Паркинсона. Подробно представлены работы по оценке влияния когнитивных и эмоциональных нарушений на качество жизни пациентов с БП.

В главе «Материалы и методы» представлены все критерии включения и исключения из исследования, изложен его дизайн, описаны использованные в работе клинические методы. Приведены методы статистической обработки полученных данных.

В главе «Результаты собственных исследований» приведена подробная характеристика всех включенных пациентов, результаты когнитивного тестирования и их сопоставление с результатами анализа двигательной сферы данных пациентов. Проведена оценка качества жизни пациентов и влияние на него когнитивных и эмоциональных расстройств. Также в работе представлена динамика оценки качества жизни пациентов после проведенной терапии БП.

В главе «Обсуждение» проводится анализ и сопоставление полученных результатов с данными других отечественных и зарубежных исследователей. Выводы в полной мере отражают поставленные задачи. Положения, выносимые на защиту, можно считать доказанными.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационная работа Махмудовой Г. Ж. выполнена по специальности 3.1.24. Неврология и по всем параметрам соответствует паспорту данной специальности.

#### **Полнота освещения результатов диссертации в научной печати.**

#### **Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных**

По теме диссертации опубликовано 8 работ, в том числе 2 оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России / Перечень Университета, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе данных Scopus; 2 статьи - иные публикации по теме диссертационного исследования; 2 публикации в материалах международных и всероссийских научных конференций.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат Махмудовой Г. Ж. соответствует основным положениям диссертации с отражением актуальности темы, научной новизны, основных результатов, выводов и практических рекомендаций.

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

Разработанный автором дизайн исследования, предусматривал тщательный отбор пациентов и соответствующее их разделение на группы, использованные современные методы клинического обследования и статистической обработки материала, свидетельствуют о высоком методическом уровне данной работы.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы Махмудовой Гюльнары Жамидиновны нет.

## Заключение

Диссертационная работа Махмудовой Гюльбары Жамидиновны на тему: «Когнитивные и эмоциональные нарушения на ранних стадиях болезни Паркинсона», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи неврологии – уточнение клинических особенностей когнитивных и эмоциональных нарушений на ранних стадиях болезни Паркинсона и оценка их влияния на качество жизни больных, что соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Махмудова Гюльбары Жамидиновна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология.

### Официальный оппонент

Смоленцева Ирина Геннадьевна  
Доктор медицинских наук  
(шифр специальности: 3.1.24.-Неврология)  
Профессор кафедры неврологии с курсом  
рефлексологии и мануальной терапии  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,

Согласен на обработку  
персональных данных

Смоленцева И.Г.

Подпись д.м.н., профессора Смоленцевой И.Г. заверяю:  
Учёный секретарь  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Чеботарева Т.А.

«23» октября 2023

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, строение 1.  
Телефон: +7 (495) 680-05-99  
Факс: +7 (499) 254-98-05;  
E-Mail: rmapo@rmapo.ru