

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, кандидата медицинских наук, начальника научно-клинического отдела и заведующей отделением вестибулологии и отоневрологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства России» Зайцевой Ольги Владимировны на диссертацию Макарова Сергея Антоновича «Функциональное головокружение, ассоциированное с доброкачественным пароксизмальным позиционным головокружением: проспективное клиничко-психологическое исследование», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненную по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.3. Оториноларингология.

### **Актуальность темы диссертации**

Диссертационная работа посвящена важной проблеме – изучение факторов риска, способствующих развитию функционального головокружения (ФГ) после доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения (ДППГ).

ФГ занимает одно из первых мест среди причин обращения пациентов к врачам разных специальностей из-за головокружения, однако в литературе недостаточно изучены факторы риска развития ФГ после ДППГ. Известно, что после успешного лечения ДППГ часть пациентов продолжает предъявлять жалобы на невестибулярное головокружение, которое может быть представлено функциональным головокружением, что значительно снижает качество жизни, требует длительного и комплексного лечения, которое включает фармакотерапию антидепрессантами, вестибулярную гимнастику и психотерапию.

В настоящее время в литературе имеются единичные данные о факторах риска развития ФГ после ДППГ в виде эмоциональных нарушений и личностных особенностей пациентов. До настоящего времени не разработаны методы скрининга пациентов из группы риска развития ФГ после ДППГ. Анализ распространенности, клинической картины ФГ после ДППГ, а также разработка тактики ведения таких пациентов, несомненно, представляет интерес для улучшения качества медицинской помощи пациентам с ДППГ.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

В основу работы положены результаты обследования и лечения крупной однородной когорты пациентов с ДППГ (93 человека), формирование которой осуществлялось в соответствии с разработанными критериями включения и невключения в исследование. Использованы современные методы диагностики для верификации ДППГ, а также исключения других заболеваний вестибулярного аппарата. Собраны данные по характеристикам основного заболевания, а также эмоционально-личностным особенностям пациентов, проведена оценка анамнеза и катамнеза пациентов, проведено

динамическое наблюдение и сравнение исследуемых показателей на фоне лечения. Всё перечисленное обеспечило достаточный по количеству и качеству объём научных данных по изучаемой проблематике.

Выводы корректно сформулированы и соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации могут использоваться в клинической практике и образовательном процессе.

### **Достоверность и новизна научных результатов**

Достоверность научных результатов работы обусловлена репрезентативностью выборки, значительным объемом проанализированных данных, объективностью и документальным подтверждением полученных данных, исчерпывающим применением методов статистического анализа.

Новизна данной работы заключается в изучении формирования ФГ после ДППГ в проспективном когортном исследовании – такое исследование проведено впервые. Тщательно проанализированы клиническая картина эпизодического вестибулярного синдрома, включая симптомы дереализации и деперсонализации, эмоциональные расстройства и личностные особенности пациентов с ДППГ. Проанализирован вклад вышеперечисленных факторов и разработан оригинальный способ прогнозирования развития ФГ после ДППГ. Впервые проведен анализ клинико-психологических особенностей пациентов с различными типами ДППГ и их влияние на формирование ФГ.

### **Теоретическая и практическая значимость работы**

В проведенной работе показано, что не интенсивность и длительность головокружения при ДППГ, а эмоциональная реакция в виде выраженного страха, вегетативных (панико-ассоциированных) симптомов и дереализационных феноменов у лиц с повышенным уровнем тревожной сенситивности и тревожной акцентуацией личности являются определяющими в возникновении ФГ. Также установлено, что повторные приступы ДППГ (рецидивирующее ДППГ) не являются фактором риска развития ФГ, хотя вызывают большую дезадаптацию у пациентов. Данные факты являются теоретической основой не только дальнейшего изучения ФГ, но и вообще функциональных расстройств.

В работе продемонстрирована эффективность комплексного лечения ФГ, предложены практические рекомендации по раннему скринингу пациентов из группы риска развития ФГ, что может быть использовано при оказании медицинской помощи пациентам с головокружением.

### **Соответствие диссертации паспорту научной специальности**

Область диссертационного исследования включает изучение распространенности, клинических особенностей функционального головокружения (ФГ) после доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения (ДППГ); анализ распространенности и динамики эмоциональных расстройств при ДППГ; изучение личностных особенностей у пациентов с ДППГ; разработка способа прогнозирования развития ФГ после ДППГ на основании анализа клинико-психологических показателей пациентов, что соответствует п.9 паспорта специальности 3.1.24.«Неврология»; а также изучение особенностей заболевания внутреннего уха – ДППГ – а именно: анализ клинической картины, демографических показателей, анамнеза пациентов с различными типами течения ДППГ, что соответствует п.1 паспорта специальности 3.1.3.«Оториноларингология».

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

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, в том числе научных статей, отражающих основные результаты диссертации – 3 статьи, из них 1 статья из Перечня Университета / ВАК при Минобрнауки; 2 статьи опубликованы в журналах, включенных в международные базы Scopus и Web of Science. Также опубликовано 3 обзорных статьи по теме диссертации и 2 публикации в виде тезисов материалов конференции.

### **Структура и содержание диссертационной работы**

Диссертационная работа изложена на 169 страницах машинописного текста (основной текст – 137 страниц) и состоит из введения, обзора литературы, глав, содержащих материалы и методы исследования, результатов собственных исследований, а также заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Диссертационная работа содержит 45 таблиц и иллюстрирована 18 рисунками. Список литературы содержит 204 источника: 39 источников отечественной литературы и 165 – зарубежной.

Во введении обоснована актуальность работы, представлены цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы.

В главе «Обзор литературы» рассмотрены общие вопросы диагностики головокружения, анатомии и физиологии вестибулярного аппарата, а также частные вопросы эпидемиологии, этиологии, патогенеза, классификации и лечения ДППГ и ФГ.

В главе «Материал и методы исследования» описаны методологические подходы, использованные в ходе проведения исследования.

В главе «Результаты исследования» представлены общая клиническая характеристика пациентов, проанализированы анамнестические, клинические (особенности вестибулярного синдрома) и анкетные (эмоциональные расстройства и их динамика, личностные особенности) данные пациентов с и без ФГ после ДППГ. Проведено сравнение групп с впервые возникшим и рецидивирующим ДППГ по всем исследуемым показателям. Описаны этапы создания и валидации способа прогнозирования развития ФГ через 1 месяц после успешного лечения ДППГ.

В главе «Обсуждение результатов исследования» полученные автором результаты сопоставлены с данными других работ. Выделены полученные новые данные, обсуждены дискуссионные проблемы по изучаемой теме.

Сделанные автором выводы логично вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации направлены на совершенствование ведения пациентов с головокружением.

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

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы и раскрывает основные положения проведенного исследования.

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

Диссертационная работа характеризуется существенной научной новизной и значительным практическим потенциалом. Исследование проведено на высоком методическом уровне, выполнен глубокий анализ и детальная интерпретация полученных результатов. Представленная научная работа оформлена в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011, предъявляемым ВАК РФ к оформлению кандидатских диссертаций.

В работе встречаются единичные пунктуационные и стилистические ошибки, которые не снижают качество работы. Принципиальных замечаний к работе нет.

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Макарова Сергея Антоновича на тему: «Функциональное головокружение, ассоциированное с доброкачественным пароксизмальным позиционным головокружением: проспективное клинко-психологическое исследование» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи выявления клинко-психологических факторов риска и разработки алгоритма

прогнозирования функционального головокружения после успешного лечения доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения, имеющей существенное значение для специальностей 3.1.24. Неврология и 3.1.3. Оториноларингология, 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 от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Макаров Сергей Антонович, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.3. Оториноларингология.

Официальный оппонент  
кандидат медицинских наук  
(специальность 3.1.3. Оториноларингология),  
начальник научно-клинического отдела,  
заведующая отделением вестибулологии и отоневрологии,  
Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский  
центр оториноларингологии Федерального  
медико-биологического агентства России»  
г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 30, корпус 2  
+7 499 968 69 12  
[o.v.zaytseva@yandex.ru](mailto:o.v.zaytseva@yandex.ru)

Зайцева Ольга Владимировна

Подпись Зайцевой О.В. заверяю



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства»  
123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 30, корпус 2  
+7 (499) 968-69-12  
E-mail: [otolar@fmbamail.ru](mailto:otolar@fmbamail.ru)