

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой неврологии Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Соловьевой Эллы Юрьевны на диссертационную работу Мартыновой Ольги Олеговны на тему «Нарушение внимания и управляющих функций при хроническом цереброваскулярном заболевании», представляемую в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Актуальность избранной темы

Актуальность темы исследования обусловлена высокой распространённостью цереброваскулярных заболеваний, а также высокой социально-экономической значимостью сосудистых когнитивных нарушений. Дефицит внимания и управляющих функций являются основным проявлением подкоркового варианта сосудистых когнитивных расстройств и существенно опережают развитие нарушений памяти, что позволяет использовать эти данные для ранней диагностики. Более того, изучение специфических особенностей нарушения внимания и управляющих функций и их нейробиологических основ (лейкоареоз, лакунарные инфаркты, церебральные микрокровоизлияния) имеет решающее значение для дифференциальной диагностики, в частности от болезни Альцгеймера.

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

Обоснованность научных положений и выводов представленного диссертационного исследования обеспечиваются методологически корректным планированием работы, строгим соответствием её проведения сформулированным целям и задачам, а также точной регистрацией всех первичных данных, включающих клинические и лабораторные показатели, данные нейровизуализации.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов основывается на репрезентативной выборке пациентов, а также подтверждается современными методами математической статистики и формулированием научных положений на основе анализа достаточной по объёму выборки пациентов.

Впервые были выделены три клинических подтипа когнитивных нарушений при ХЦВЗ и установлены их различные нейроанатомические основы: снижение интеллектуальной гибкости связано с диффузным поражением белого вещества (лейкоареоз), а дефицит когнитивного контроля — с лакунарными инфарктами. Ключевым фактором риска последних является неконтролируемая артериальная гипертензия.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научная и практическая значимость заключается в детальном описании нейропсихологического профиля когнитивных нарушений при хроническом цереброваскулярном заболевании и болезни Альцгеймера, что способствует улучшению ранней и дифференциальной диагностики этих состояний. Выявлены различия в нейровизуализационных маркерах среди пациентов с разными подтипами когнитивных нарушений при ХЦВЗ, что позволяет определить характер сосудистого поражения и прогнозировать течение болезни. Более того, предложенная классификация подтипов ХЦВЗ позволяет разработать более персонализированный подход к ведению пациентов.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.24. Неврология, направлениям исследования согласно пункту 3 «*Сосудистые заболевания нервной системы*», 18 «*Нейрогериятрия*», 19 «*Нейровизуализационные и инструментальные методы исследования в неврологии*».

Полнота освещения результатов диссертации в печати

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; 1 статья в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, PubMed, 3 иные публикации по теме диссертационного исследования.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 132 страницах и включает в себя введение, обзор литературы, основную часть с результатами исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы. В работе представлен подробный обзор литературных данных по теме диссертации, описаны методы исследования и дана клиническая характеристика обследованных больных. Методика работы полностью соответствует поставленным целям и задачам. Научные выводы и практические рекомендации сформулированы на основе тщательного анализа данных, полученных при обследовании достаточного количества пациентов. В исследовании приняли участие 105 пациентов, разделенных на две клинические группы: 51 человек с

диагнозом "хроническое цереброваскулярное заболевание" (сосудистые когнитивные нарушения) и 27 человек с болезнью Альцгеймера. Контрольную группу составили 27 здоровых пожилых людей, соответствующих по возрасту. Достоверность результатов подтверждена применением методов статистического анализа.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы и раскрывает основные положения проведенного исследования. Материалы изложены последовательно с достаточным количеством иллюстративного материала.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний по работе нет. Однако в качестве дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. В Вашей работе обнаружено, что в группе ХЦВЗ степень выраженности гиперинтенсивности белого вещества (ГИБВ) была достоверно связана с прогрессированием нарушения внимания и интеллектуальной гибкости. Согласно Вашему мнению, данный вид управляющих функций связан с дорсолатеральной лобной корой и ее взаимодействием с базальными ганглиями (дорсолатеральная часть хвостатого ядра, бледный шар, таламус), образующими дорсолатеральный когнитивный круг, который обеспечивает последовательное переключение между этапами когнитивной программы. Повреждение этих структур вызывает «застревание» на одном из этапов, что проявляется в снижении когнитивной гибкости, инертности мышления и персеверациях. Вместе с тем, хотя общий объем ГИБВ и связан с общим когнитивным снижением, локализация гиперинтенсивных очагов белого вещества критически важна, т.к. специфическое расположение определяет конкретный дефицит: очаги в лобных долях влияют на исполнительные функции, в теменных и височных — на память, а в глубоких белых веществах — на скорость моторных/психомоторных функций. Определяли ли Вы пространственную специфичность влияния гиперинтенсивности белого вещества на когнитивные функции? Как выглядела пространственная нейровизуализационная картина в изучаемых подгруппах?
2. По данным мировой статистики у 40-50% взрослых людей старше 65 лет отмечается измеримое нарушение слуха, в возрасте старше 70 лет этот показатель достигает 83%. Учитывались ли эти данные при выводе, что дифференциальный диагноз ранних стадий БА и хронического ЦВЗ должен базироваться на наличии нарушений слуха – речевой и семантической памяти при БА?

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 специфических особенностей нарушения внимания и управляющих функций при хроническом цереброваскулярном заболевании, имеющей существенное 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 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Мартынова Ольга Олеговна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.24. Неврология.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, доцент
заведующий кафедрой неврологии
Института непрерывного образования
и профессионального развития
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет)



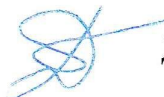
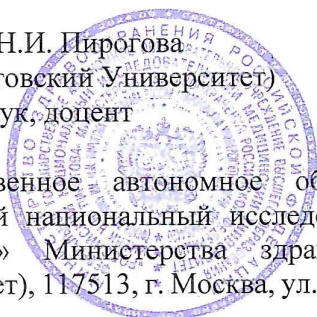
Соловьева Элла Юрьевна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Э.Ю. Соловьевой ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент

26.12.2025



Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет), 117513, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1, стр. 6, +7 (495) 434-03-29, rsmu@rsmu.ru)