

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неврологии факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», Котова Сергея Викторовича на диссертационную работу Толмачевой Виолетты Александровны на тему «Нервно-психические расстройства при фокальной и сегментарной дистонии», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.24. Неврология, 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Актуальность темы выполненной работы

Мышечная дистония - двигательное заболевание характеризующееся постоянными или интермиттирующими сокращениями мышц, приводящими к патологическим, часто повторяющимся, движениям и/или позам. Дистонические движения как правило стереотипны, носят вращательный характер и могут сопровождаться тремором. Фокальные и сегментарные дистонии являются наиболее часто встречающимися в неврологической практике.

Лечение пациентов с дистонией представляет значительные трудности. Препарат выбора – ботулотоксин, используется уже более четверти века. Однако нередко получить удовлетворительные результаты терапии не удается. Это может быть связано как с недостаточным вниманием к не двигательным симптомам дистонии, так и с диагностическими сложностями при оценке влияния психических нарушений на проявления гиперкинеза. Изучение эффективных подходов лечения пациентов с фокальной и сегментарной дистонией сопряжено со сложностью дифференцировки двигательного компонента, который может носить идиопатический неврологический или функциональный характер. Критерии, на которые приходится ориентироваться связаны с проведением подробного клинического анализа, что во многом зависит от опыта специалиста и, как правило, представляет значительные трудности.

В этой связи возникает необходимость более детального исследования роли не двигательных симптомов, в частности нервно-психических нарушений, а также уточнения дополнительных диагностических маркеров дистонии, что позволит сформировать алгоритм работы с пациентами. Очевидно, что недостаточным оказывается психометрический подход в диагностике дистонии, и требуется соответствующая психиатрическая оценка.

Сложилась парадоксальная ситуация в диагностике: в то время как функциональную дистонию часто ошибочно связывают исключительно с грубыми конверсионными

расстройствами, не учитывая спектр возможных психических нарушений, в других случаях имеет место недостаточная оценка психиатрического компонента, результатом чего становятся заключения об отсутствии патологии после рутинного психиатрического осмотра. Лечение двигательных проявлений при функциональной дистонии представляет сложную междисциплинарную проблему, требующую тесного взаимодействия невролога и психиатра.

Таким образом, работа Толмачевой Виолетты Александровны, направленная на оптимизацию ведения пациентов с фокальной и сегментарной дистонией, несомненно, является актуальной.

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

Научные положения, представленные в диссертационной работе Толмачевой В.А., базируются на результатах исследования репрезентативной группы пациентов. Формирование выборки осуществлялось в соответствии с разработанными критериями включения и невключения в исследование. Использованы современные клинические, анкетные скрининговые, а также инструментальные методы исследования, позволяющие получить объективные сведения о состоянии больных. Методы статистического анализа материала соответствуют характеру выборки и поставленным задачам.

Выводы органично вытекают из результатов проведенного исследования, четко сформулированы и соответствуют поставленным целям и задачам исследования. Положения, выносимые на защиту, обоснованы, аргументированы, и соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации могут использоваться в клинической практике и образовательном процессе.

Достоверность и новизна результатов работы

Необходимая степень достоверности полученных результатов обусловлена репрезентативностью выборки пациентов, включенных в исследование, выполнением работы согласно целям и задачам, с использованием актуальных методов диагностики и лечения, подтверждена проверкой первичной документации. Обработка результатов произведена в соответствии с рекомендованными методами статистического анализа с использованием пакета профессиональных программ для статистической обработки материала. Применяемые методы научного анализа отвечают поставленным цели и задачам. Практические рекомендации и выводы соответствуют цели и задачам диссертационного исследования. Результаты исследования научно обоснованы.

Автором исследования проведена сравнительная оценка клинических отличий дистонии идиопатической и функциональной природы, выявлены особенности

личностного профиля таких пациентов, отличия по частоте диагностированных в результате клинического психиатрического интервью по критериям МКБ-10 психических расстройств.

Принципиально новым является разработанная и внедренная в клиническую практику концепция дифференциации нервно-психических расстройств на (1) непосредственно связанные с гиперкинезами, либо (2) протекающие относительно независимо от дистонии, т.е. непосредственно не связанные с гиперкинезами. Показано, что при комплексном подходе к диагностике и лечению фокальных и сегментарных дистоний значительно снижается выраженность не только двигательных, но и недвигательных проявлений дистонии, что в свою очередь улучшает качество жизни пациентов.

Ценность представленных результатов для науки и практики

Автором сформирована диагностическая концепция биопсихосоциального подхода в комплексной оценке пациентов с дистоническим гиперкинезом, что позволяет восполнить дефицит сведений в отношении психологических и психиатрических аспектов таких пациентов. Полученные данные способствуют проведению своевременной комплексной диагностики и выбору эффективной тактики лечения пациентов, которые сочетают в себе ботулинотерапию, психотерапию и психофармакотерапию, кинезиотерапию.

Важное значение для практического здравоохранения имеет верификация психосоматических соотношений при фокальной и сегментарной дистонии с учетом взаимосвязи «неврологических/псевдоневрологических» двигательных и недвигательных («психиатрических») доменов в структуре нервно-психических расстройств.

Результаты проведенного автором исследования позволят практикующим врачам-неврологам усовершенствовать дифференциально-диагностический подход при оценке особенностей проявлений фокальной и сегментарной дистонии.

Предложена методика выявления нейрофизиологических коррелятов, в частности, потенциала готовности при анализе вызванных потенциалов и ЭЭГ, для использования в качестве потенциальных маркеров функциональной дистонии.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа Толмачевой В.А. соответствует паспортам научных специальностей 3.1.24. Неврология (п. 1, 5, 9, 19-20) и 3.1.17. Психиатрия и наркология (п. 1, 3-15, 17).

Полнота освещения результатов диссертации в научной печати. Количество публикаций в журналах из перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах

По результатам исследования автором опубликовано 24 работы, в том числе 18

научных статей в изданиях, индексируемых в Перечне ВАК при Минобрнауки России и международной базе Scopus; 3 иных публикаций; 3 публикации в материалах международных и всероссийских научных конференций.

Структура и оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа В.А.Толмачевой изложена на 274 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, общих выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Работа иллюстрирована 33 таблицами и 33 рисунками. Список литературы состоит из 522 источников, из них 451 на иностранных языках, 71 - на русском языке.

Во введении изложена актуальность темы исследования, поставлена цель и определены задачи работы, представлена ее научная и практическая значимость. Обзор литературы структурирован, в нем анализируются современное представление о фокальных и сегментарных дистониях, ее эпидемиологии, клинических проявлениях и современных возможностях лечения. Автором уделено особое внимание патофизиологии формирования дистонического гиперкинеза, психических расстройств, клиническим особенностям функционального двигательного расстройства.

Во второй главе даны характеристики исследованных групп, подробно описаны все методы исследования, терапии пациентов и статистического анализа.

В третьей главе представлены собственные данные, подробно разобраны клинические особенности проявлений гиперкинеза идиопатической и функциональной дистонии, выполнена психометрическая и клиническая психиатрическая оценка каждой группы пациентов. Проанализированы анамнестические данные и психологические особенности групп сравнения. Отдельные подглавы посвящены результатам лечения собственно гиперкинеза, а также психических расстройств с учетом установленных взаимоотношений неврологического и психиатрического компонентов в исследуемых группах.

В четвёртой главе приведено обсуждение полученных результатов, их сравнение с данными других авторов.

Выводы логично сформулированы, соответствуют поставленным задачам. Материалы исследования предоставляют ценные практические рекомендации для врачей неврологов и психиатров, сталкивающихся в своей практике со случаями дистонического гиперкинеза.

Список литературы составлен в соответствии с требованиями ГОСТ, в нем отражены основные публикации, посвященные теме исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы и раскрывает основные положения проведенного исследования. Материалы изложены доступно, грамотно и последовательно, содержат достаточное количество иллюстративного материала.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне. Дизайн исследования, объем клинических данных, современные методы исследования и анализ полученных результатов дают полное представление о выполненном диссертационном исследовании. Данные, полученные в работе, представляют теоретическую и практическую ценность.

Особенно ценным выводом является то, что комплексная терапия, включающая ботулинотерапию, психотерапию, психофармакотерапию, кинезиотерапию, ТМС позволяет не только существенно снизить выраженность дистонии, но и обеспечить улучшение в отношении психических расстройств.

В работе встречаются единичные стилистические неточности, которые не искажают суть работы и не умаляют, в целом, хорошего впечатления о ней.

Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению не имею.

В порядке дискуссии хотелось бы уточнить следующие моменты:

1. Можете ли Вы сформулировать характерные психические особенности пациента с дистонией, чтобы можно было выявить образ «дистонического» больного?
2. В Вашей работе эффект от психотерапии при функциональной дистонии был лишь у одного пациента. Значит ли это, что для других пациентов с функциональной дистонией она была неэффективна?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Толмачевой Виолетты Александровны «Нервно-психические расстройства у пациентов с фокальной и сегментарной дистонией», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология, 3.1.17. Психиатрия и наркология, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы – оптимизация диагностики и лечения пациентов с фокальной и сегментарной дистонией идиопатического или функционального генеза, что имеет большое теоретическое и практическое значение для неврологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости и достоверности результатов диссертационная работа Толмачевой Виолетты Александровны полностью соответствует требованиям п.15 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 (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023; приказом №0787/Р от 24.05.2024), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Толмачева Виолетта Александровна, заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.24. «Неврология» и 3.1.17. «Психиатрия и наркология».

Официальный оппонент
доктор медицинских наук (3.1.24. Неврология)
Заведующий кафедрой неврологии
факультета усовершенствования врачей,
заведующий неврологическим отделением
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных

Котов Сергей Викторович

Котов Сергей Викторович

Подпись д.м.н., профессора С.В.Котова заверяю
Ученый Секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского
доктор медицинских наук, профессор Н.Ф.Берестень

«30» апреля 2025 год



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.
Владимирского».
129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2
Тел.: 8-495-681-55-85, e-mail: moniki@monikiweb.ru
www.monikiweb.ru