

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заместителя директора по научной работе, заведующего отделом нейрореабилитации и клинической психологии, главного научного сотрудника Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Осиповой Дианы Владимировны «Особенности когнитивных нарушений у пациентов с хроническом болевом синдромом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11. – Нервные болезни.

Актуальность диссертации

Хроническая боль (ХБ) – сложное многофакторное состояние, оказывающее существенное влияние на такие аспекты, как физическое самочувствие, трудоспособность, настроение, социальную жизнь, сон и способность выполнять ежедневные дела. Она имеет важное значение для общества, являясь экономическим вызовом для организации здравоохранения. Помимо постоянной боли и сопутствующих эмоциональных и поведенческих нарушений, серьезное снижение трудоспособности может быть также связанным с когнитивными нарушениями (КН). Когнитивные жалобы у пациентов с хронической болью встречаются чаще, чем при других заболеваниях в общей медицинской практике.

Пациенты с хронической болью в спине (ХБС), а также и с хронической мигренью (ХМ) активно предъявляют жалобы на снижение памяти, забывчивость, невозможность концентрации внимания,

трудности с планированием дел, что приводит к значительному снижению качества жизни.

Долгое время считалось, что большинство предъявляемых когнитивных нарушений являются субъективными, однако имеются исследования, подтверждающие наличие объективных нарушений у пациентов с ХБ, показано, что нарушение исполнительной функции (ИФ), которая включает контроль внимания, рабочую память, планирование и другие функции, а не сама боль является основной причиной нарушения физического функционирования.

В МКБ-11, хроническую неспецифическую боль в спине и хроническую мигрень относят к первичной хронической боли в основе патогенеза которой лежат ноципластические изменения в ЦНС, представленные центральной сенситизацией (ЦС). В основе ЦС лежит амплификация входящих ноцицептивных импульсов в центральной нервной системе, вследствие чего происходит повышение чувствительности к боли и изменение сенсорного ответа на адекватные (не болевые) импульсы. При этом боль при синдромах ЦС может сопровождаться также неболевыми симптомами, снижающими качество жизни пациентов, среди которых – когнитивные нарушения, депрессия и тревога, нарушения сна и другие.

Таким образом, актуальность исследования Осиповой Д.В. определяется прежде всего современным подходом к пониманию механизмов коморбидности хронической боли и когнитивных нарушений, решает важные задачи по уточнению особенностей этих нарушений при различных по этиологии первичных хронических болях.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Результаты, отраженные в диссертационной работе, получены на основе исследования, построенного с соблюдением принципов

современной доказательной медицины. Планирование работы включало обоснованный выбор цели, задач и методов. Выводы диссертации полностью соответствуют цели и задачам, логично обоснованы, исходя из полученных результатов. Практические рекомендации следуют из результатов и выводов диссертационной работы и весомо аргументированы. Выводы и практические рекомендации представляют научный и практический интерес и не вызывают возражений. Вышеизложенное позволяет говорить об обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

Достоверность и новизна научных результатов

Достоверность полученных автором результатов исследования определяется значительным объемом проанализированной отечественной и зарубежной литературы по изучаемой теме, достаточным объемом клинического материала, использованием групп сравнения, а также различных шкал для объективизации полученных данных, применением методов исследования, адекватных его цели и задачам, а также корректных методов статистической обработки данных.

Вышеизложенное позволило правильно интерпретировать полученные результаты и сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации. О достоверности и оригинальности полученных в диссертационном исследовании результатов свидетельствует экспертиза первичной документации и данные проверки системой «Антиплагиат».

В работе проведен анализ выраженности, клинической структуры КН при болевых синдромах различной локализации, оценен вклад различных факторов, оказывающих влияние на эти нарушения. Было выявлено снижение показателей нейропсихологических тестов при ХБС и ХМ,

получены новые факты о том, что у пациентов с первичными хроническими болевыми синдромами имеется когнитивная дисфункция в виде нарушения скорости обработки информации, концентрации и поддержание внимания, нарушения исполнительной функции и памяти.

Продемонстрировано, что выраженность КН, определяется длительностью течения болевого синдрома и наличием центральной сенситизации или дисфункциональными изменениями в ЦНС, показано, что КН при хронических болях не зависят от её локализации.

Теоретическая и практическая значимость работы

В работе была подтверждена гипотеза о ведущей роли ЦС в патогенезе КН у пациентов с хроническим болевым синдромом. Показана высокая коморбидность хронического болевого синдрома с когнитивными нарушениями и депрессией. Было показано, что у пациентов с ХБ присутствуют не только субъективные КН, такие как нарушение памяти, внимания, трудности с планированием дел, но и объективные КН.

Кроме того, показано, что наличие субъективных КН отражает выраженность и тяжесть имеющихся у пациентов объективных КН, что необходимо учитывать при ведении пациентов с ХБ. Наряду с возрастом и уровнем образования, продемонстрировано влияние депрессии на выраженность КН, а также длительности болевого синдрома. Учитывая высокую распространенность КН при хроническом болевом синдроме, теоретически обоснован персонализированный подход к лечению каждого пациента с ХБ, с учетом коморбидных когнитивных изменений.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ, построена по классическому принципу, изложена на 132 страницах текста, состоит из введения, 4 глав – обзора литературы, эмпирической

части (материалы и методы), полученные результаты, обсуждения результатов; выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Библиографический указатель содержит 213 источников литературы: 12 отечественных и 201 иностранных источника. В работу вошли 18 таблиц, 12 рисунков.

Текст диссертационной работы написан грамотным литературным языком и стилистически выдержан. Материал изложен в логичной последовательности, результаты исследования базируются на обширной выборке. Иллюстративный материал нагляден и выполнен на высоком уровне. В работе использовались современные научные методы, соответствующие поставленным задачам.

Результаты исследования и выводы логично связаны с текстом диссертации и соответствуют задачам работы. Положения, выносимые на защиту, обоснованы и четко сформулированы. Подробное изложение отобранной и использованной в диссертационном исследовании методологии делает эти исследования воспроизводимыми, дает хорошую основу для дальнейшей научной работы в данной области неврологии и является безусловным достоинством данной работы. Во введении автор продемонстрировала текущее состояние проблемы когнитивных нарушений у пациентов с хроническим болевым синдромом, определила цель и задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость исследования. В обзоре литературы, изложенном в первой главе, подробно отражены современные научные данные по эпидемиологии и патогенезу когнитивных нарушений при хроническом болевом синдроме. В главе 2 приведены методы исследования и обоснование их выбора; описаны этапы исследования, приведены критерии включения и исключения, описаны использованные методы статистической обработки данных. В 3 главе приведены клинико-демографические характеристики пациентов с хронической и острой

болью в спине, с хронической мигренью, результаты изучения уровня их трудоспособности.

Подробно проведен анализ особенностей когнитивного статуса, у данных групп пациентов, проведено клиническое и инструментальное определение признаков центральной сенситизации. Из огромного арсенала инструментов для изучения когнитивных нарушений автор сформировала рациональный набор тестов для изучения различных аспектов когнитивных функций. В 4 главе приведено подробное обсуждение полученных результатов в сопоставлении с данными, полученными другими авторами. В главах, посвященных результатам собственного исследования, полученные данные изложены последовательно, достаточно подробно, доказательно обсуждены и отличаются научной новизной. Выводы логически вытекают из поставленных в исследовании задач. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют важное практическое значение для неврологии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы работы используются при обследовании и лечении пациентов с хроническими болевыми синдромами в Клинике головной боли и вегетативных расстройств академика Александра Вейна ООО Цефалголог, при подготовке ординаторов и лекционном материале для постдипломного образования по специальности «неврология» на кафедре нервных болезней Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) Минздрава России.

Замечания

Принципиальных замечаний к работе нет. В процессе ознакомления с диссертацией появились следующие вопросы:

1. Каковы основные механизмы коморбидности хронической боли и когнитивных нарушений.
2. Может ли улучшиться когнитивное функционирование при эффективной терапии болевого синдрома или нужна дополнительная коррекция имеющихся когнитивных нарушений.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Осиповой Дианы Владимировны на тему: «Особенности когнитивных нарушений у пациентов с хроническим болевым синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи клинической неврологии – изучение распространенности и патогенеза когнитивных нарушений при хроническом болевом синдроме и оптимизация персонифицированной терапии данных пациентов.

Работа полностью соответствует требованиям п.16 Положения о порядке присуждения учёных степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденным приказом ректора Сеченовского университета от 31.01.2020 г., №0094/Р, а её автор Осипова

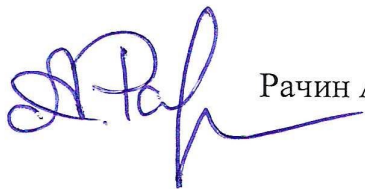
Диана Владимировна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 – Нервные болезни.

«30» августа 2022 года

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.01.11 – Нервные болезни),
профессор, заместитель директора по научной работе,
заведующий отделом нейрореабилитации и клинической
психологии, главный научный сотрудник
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский
центр реабилитации и курортологии»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Рачин Андрей Петрович

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.П. Рачина заверяю:

Ученый секретарь

Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский
центр реабилитации и курортологии»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации,

Кандидат медицинских наук



Цайтлер Борис Викторович

*Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации*

121099, Москва, ул. Новый Арбат, д. 32

Тел.: 8(499)277-01-04 (доб. 1012); RachinAP@nmicrk.ru