

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Коберской Надежды Николаевны на тему: «Доумеренное когнитивное снижение», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология.

Актуальность работы. Несмотря на активное изучение когнитивных нарушений, вопросы диагностики начальных форм когнитивного снижения представляют определенные трудности и нерешенные проблемы. К настоящему времени не разработан стандартный протокол и не определены методы диагностики инициальных форм когнитивного снижения - предшествующих умеренному когнитивному расстройству, недостаточно изучены возрастные особенности и гендерные различия на данном этапе когнитивного нарушения, а также его связи с эмоциональными расстройствами. В большинстве исследований подтверждается ассоциация начальных форм когнитивного снижения с изменениями головного мозга, но характеристики этих изменений в разных исследованиях неоднозначны, и в ряде случаев противоречивы. В этой связи необходимо дальнейшее изучение нейровизуализационных изменений у пациентов с доумеренным когнитивным снижением, в том числе, и в зависимости от различных этиологических факторов. Практически отсутствуют исследования связи возможных рисковых факторов с самыми начальными формами когнитивного снижения, выделения наиболее значимых прогностически неблагоприятных обстоятельств, которые могут оказать существенное влияние на риск нарастания когнитивного дефицита в будущем. В России исследования динамики когнитивных процессов при наличии когнитивных жалоб не проводилось, поэтому представляется необходимым дальнейшее исследование в отечественной популяции данного направления. Это определило цель и задачи диссертационной работы - разработка оптимальных подходов к диагностике

нарастания когнитивного дефицита и ведения пациентов на основе изучения клинических, нейропсихологических и нейровизуализационных характеристик доумеренного когнитивного снижения.

Исследование состояло из 2-х частей. Первая часть включала ретроспективную часть - анализ данных пациентов, отвечающих критериям доумеренного когнитивного снижения, обратившихся на специализированный прием в течение 12 лет; и проспективную часть - осмотр пациентов, отвечающих критериям доумеренного когнитивного снижения, обратившихся за амбулаторной помощью в течение 5 лет и включала 602 пациента. Вторая часть исследования частично проводилась в структуре научного гранта РФФИ в рамках научного проекта «Исследование роли возрастных, сердечно-сосудистых и нейродегенеративных факторов в развитии субъективного и легкого когнитивного снижения в среднем и пожилом возрасте на основе аппаратно-программного комплекса с использованием методов и алгоритмов искусственного интеллекта» и включала 182 пациента с доумеренным когнитивным снижением с сердечно-сосудистыми факторами риска, 101 пациента с доумеренным когнитивным снижением без сердечно-сосудистых факторов риска. Результаты исследования групп пациентов сравнивались с результатами исследования группы контроля. Изучены клинические, нейропсихологические, эмоционально-аффективные, лабораторные и нейровизуализационные характеристики пациентов с начальными формами когнитивного снижения. При оценке пациентов использовались шкалы, опросники, методики нейропсихологического, инструментального обследования пациентов. В ходе динамического наблюдения за пациентами последовательно решались поставленные в диссертационном исследовании задачи. Полученные данные систематизированы и проанализированы лично автором работы. Статистическая обработка с использованием пакетов профессиональных специализированных программ позволила объективно судить о достоверности

полученных результатов исследования, обоснованности сделанных автором выводов.

Научная новизна и теоретическое значение данного исследования

С использованием расширенного нейропсихологического протокола обследована большая когорта пациентов с доумеренным когнитивным снижением. Автором показано, что разделение доумеренного когнитивного снижения на субъективное и легкое когнитивное снижение является обоснованным. Клинико-психологический анализ позволил установить гетерогенность доумеренного когнитивного снижения, выявить взаимосвязь между различными факторами риска и когнитивными симптомами, а также определить особенности спектра нейропсихологических симптомов и их представленность при субъективном и легком когнитивном снижении.

Проведена комплексная оценка зависимости доумеренного когнитивного снижения от возраста, пола пациентов, факторов риска, сопутствующих заболеваний с целью уточнения их особенностей, предикторов дальнейшего течения.

Проведено исследование в динамике взаимоотношения клинических, нейропсихологических, инструментальных, лабораторных показателей, отражающих состояние неврологической, сердечно-сосудистой систем у пациентов с доумеренным когнитивным снижением. Выявленные изменения могут свидетельствовать в пользу рассмотрения субъективного -легкого -умеренного когнитивного расстройства как стадий единого патологического процесса, который может привести к развитию более тяжелого когнитивного дефекта- деменции в будущем. Полученные результаты свидетельствуют, что доумеренное когнитивное снижение является клинически значимым показателем последующего снижения когнитивных функций.

Нейропсихологическое исследование пациентов с начальными формами когнитивного снижения показало большую выраженность

микроангиопатии, атрофии медиальной височной коры и уменьшение среднего объема гиппокампов у пациентов с легким когнитивным снижением по сравнению с пациентами с субъективным когнитивным снижением.

Выделены наиболее чувствительные методики нейропсихологического тестирования к выявлению начальных форм когнитивного снижения. Разработан оптимальный алгоритм обследования и ведения пациентов с доумеренным когнитивным снижением.

Практическая значимость

Полученные результаты вносят вклад в развитие социально значимой проблемы когнитивных нарушений. Проведенное исследование показало закономерность выделения доумеренного когнитивного снижения как начального этапа когнитивной дисфункции, связанной с различными причинами (цереброваскулярными, возможными нейродегенеративными нарушениями). Изучены и детально описаны нейропсихологические показатели пациентов с доумеренным когнитивным снижением, которые статистически достоверно отличаются по большинству параметров от здоровых испытуемых, сопоставимых по возрасту, оставаясь в границах нормальных значений.

Изучена информативность количественных нейропсихологических методов исследования для диагностики доумеренного когнитивного снижения. Выделение чувствительных нейропсихологических методик имеет клиническое и диагностическое значение при ведении пациентов с когнитивными жалобами и позволяет облегчить процесс диагностики начальных форм когнитивного снижения.

Оценка роли сердечно-сосудистых факторов риска и эмоциональных нарушений в развитии и течении доумеренного когнитивного снижения помогла уточнить патогенез когнитивной дисфункции у ряда пациентов и оптимизировать ведение этой группы больных.

Степень достоверности и апробации результатов

Достоверность полученных данных обоснована обследованием большого массива пациентов.

Положения, выносимые на защиту и сформулированные выводы, соответствуют поставленным цели и задачам диссертационного исследования. Практические рекомендации обоснованы. Степень достоверности результатов подтверждается объемом выборки, соблюдением принципов доказательной медицины, использованием адекватных методов статистической обработки полученных результатов.

Автореферат диссертационного исследования оформлен традиционно, в нем отражены все этапы научной работы соискателя. Основные положения, выносимые на защиту обоснованы, выводы логичны, закономерно вытекают из содержания работы. Замечаний к материалу, изложенному в автореферате, нет.

По теме диссертации опубликовано 16 печатных работ, в том числе: оригинальных научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России – 2; оригинальных научных статей в научных изданиях, включенных в международные индексируемые базы данных Web of Science, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer – 12; иных публикаций по теме диссертационного исследования -2.

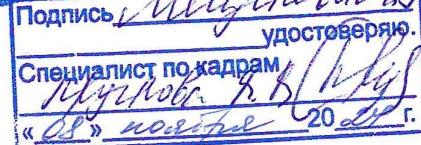
Заключение. Считаю, что по актуальности темы, высокому методическому уровню проведенных исследований, достоверности данных, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Надежды Николаевны Коберской на тему: «Доумеренное когнитивное снижение», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи, имеющей важное значение для развития неврологии - совершенствование диагностики начальных форм когнитивного снижения и ведения пациентов с доумеренным

когнитивным снижением, что соответствует полностью требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора Сеченовского университета № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом № 0787/Р от 24 мая 2024 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Надежда Николаевна Коберская заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности: 3.1.24. Неврология.

Доктор медицинских наук (3.1.24. Неврология)
профессор кафедры неврологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
"Казанский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Менделевич Елена Геннадьевна

« 8 » ноября 2024 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России)
420012, Приволжский федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань,
ул. Бутлерова, д.49. Телефон: 8 (843) 236-06-52
Адрес электронной почты: rector@kazangmu.ru; <https://kazangmu.ru/>