

## ОТЗЫВ

**Официального оппонента на диссертационную работу Батырова Максатбека Адилбековича на тему: «Оценка клинико-функциональных и компьютерно-томографических признаков у больных с острым нарушением мозгового кровообращения мозжечка», по специальности 14.01.11 – нервные болезни, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.**

### I. Актуальность темы исследования и её связь с общенациональными и общегосударственными программами.

Актуальность представленной диссертационной работы обусловлена тем, что острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) остаются важнейшей социально-экономической проблемой современности из-за высоких показателей распространённости, смертности и инвалидизации населения. Эти проблемы приобретают всё большую значимость для Кыргызской Республики, где по данным регистра заболеваемость и смертность от инсультов одна из наиболее высоких в мире.

Важное место среди острых нарушений мозгового кровообращения занимают инсульты в вертебрально-базилярном бассейне, в частности в мозжечке, которые характеризуются тяжелыми расстройствами со стороны сердечно-сосудистой системы, дыхания и вегетативными расстройствами. Инсульты в области мозжечка относятся к наименее изученным вопросам сосудистой патологии головного мозга. Многообразие клинических проявлений мозжечковых инсультов, нередко их сходство с некоторыми проявлениями полушарных инсультов и различных поражений периферического вестибулярного аппарата значительно затрудняют их своевременную диагностику. К тому же при сосудистых заболеваниях головного мозга в изолированном виде мозжечковый синдром встречается редко и обычно сопровождается признаками поражения ствола головного мозга, что закономерно объясняется общностью кровоснабжения этих структур.

Традиционно в клинике инсульта основное внимание уделяют очаговому неврологическому дефициту таким как расстройства движения, чувствительности, координации, речи и когнитивные нарушения. Однако в результате повреждения центральной нервной системы при инсульте могут развиваться различные вегетативные нарушения, приводящие к срыву регулирующей деятельности вегетативной нервной системы (ВНС) и выступающие ключевым звеном развития соматической патологии, в

большинстве случаев определяющей неблагоприятный прогноз инсульта. Согласно ряду исследований, течение и исход многих патологических состояний зависят от адекватности ведущих механизмов вегетативного обеспечения организма, в частности, в организации адаптационно-трофических механизмов. Для оценки адаптационно-трофической функции ВНС наиболее часто используют анализ вариабельности сердечного ритма методом кардиоинтервалографии (КИГ), который позволяет выявить дисбаланс симпатических, парасимпатических и нейрогуморальных влияний на сердечный ритм. Однако до настоящего времени нет четких данных о состоянии вегетативной нервной системы в острейший и острый период изолированного инсульта мозжечка в зависимости от типа расстройства кровообращения и бассейна в котором развился инсульт. Все это дало основание автору провести данное исследование.

## **II. Степень новизны каждого научного результата (положения), вывода и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.**

В результате исследований, проведенных в рамках данной научной работы выявлены особенности клинической картины ишемического и геморрагического инсульта в бассейне ЗНМА, ВМА, а также нетерриториальных инфарктов мозжечка. Установлено превалирование мозжечковой симптоматики и благоприятное течение при ишемии в бассейне ВМА и при нетерриториальных инфарктах. Напротив, при ишемии в бассейне ЗНМА и геморрагическом инсульте был отмечен неблагоприятный прогноз, с развитием дислокационного синдрома. Выявлены особенности изменения вегетативной нервной системы в острейшем и в остром периодах инсульта мозжечка указывающие на снижение общей спектральной мощности с ваготонией.

Доказано, что для пациентов с инсультом мозжечка в острейшем периоде заболевания по данным КИГ, характерно снижение спектральных показателей с преобладанием парасимпатических влияний, что свидетельствует о снижении адаптивных и резервных возможностей регуляторных механизмов. В остром периоде у больных с ишемией в бассейне ВМА и при нетерриториальных инфарктах мозжечка восстанавливались нейрогуморальные механизмы регуляции и вагосимпатический баланс.

Клиническими исследованиями выявлено, что комплексное изучение динамики клинико-неврологических и вегетативных показателей у больных с инсультом мозжечка остается актуальным и необходимым для своевременной диагностики и прогнозирования исхода заболевания.

Практическая значимость работы заключается в выявлении особенностей неврологических симптомов, зависящих от типа и бассейна

поражения мозжечка, что позволяет своевременно диагностировать инсульты данной локализации, влияющих в конечном итоге на исход заболевания.

Оценка состояния вегетативной нервной системы у больных с инсультами мозжечка дают возможность своевременно и адекватно оценить тяжесть их состояния, а также оптимизировать тактику введения больных в условиях стационара.

### **III. Оценка внутреннего единства полученных результатов.**

Диссертационная работа изложена на 150 страницах компьютерного набора, шрифтом Times New Roman, кириллица (размер-14, интервал 1,5) и состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 10 таблицами и 27 рисунками. Библиография включает, 195 литературных источников, из них 76 работы авторов дальнего зарубежья.

Структура диссертации соответствует регламентирующим требованиям ВАК КР.

В первой главе «Современное состояние клинико-инструментальной диагностики острых нарушений мозгового кровообращения в мозжечке» приведен обзор современных данных посвященных современным аспектам острой цереброваскулярной патологии, а также особенностям клинических проявлений и диагностики острых нарушений мозгового кровообращения в вертебробазилярной системе.

Во второй главе показаны методы клинических и инструментальных исследований больных с инсультом в мозжечке в зависимости от бассейна поражения и характера острого нарушения мозгового кровообращения. Материал статистически обработан на современном уровне.

Третья глава «Результаты собственных исследований» в данном разделе работы автор подробно описывает особенности клинико-неврологических, нейровизуализационных и кардиоинтервалографических данных у больных с ишемическим и геморрагическим инсультом мозжечка в различных бассейнах кровоснабжения. Показана корреляционная связь между тяжестью состояния больных, объемом поражения и результатами данных кардиоинтервалографии. Полученные данные дают возможность своевременно и адекватно оценить тяжесть состояния пациентов, а также оптимизировать тактику их ведения в условиях стационара. Далее изложены выводы и практические рекомендации по данной работе. Выводы соответствуют цели и задачам работы, основаны на результатах исследований, проведенных автором. Практические рекомендации могут использоваться врачами профильных лечебно-профилактических учреждений.

#### **IV. Подтверждение опубликований основных положений, результатов, выводов и заключений диссертации.**

Результаты исследования отражены в 10 научных работах, которые были опубликованы в периодических изданиях, журналах, сборниках научных трудов.

#### **V. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и отвечает требованиям ВАК Кыргызской Республики, предъявляемым к оформлению диссертации.

#### **VI. Замечания по содержанию и оформлению диссертации.**

Диссертация отличается лаконичным, последовательным и логичным стилем изложения. Иллюстрации отражают логику полученных результатов. Структура диссертации соответствует требованиям ВАК КР. Статистическая обработка цифрового материала проведена корректно. В ходе рецензирования диссертации замечаний не возникло. Имеются орфографические и стилистические погрешности в оформлении диссертации. Диссертант в процессе работы устранил все замечания.

#### **VII. Соответствие диссертации предъявляемым требованиям раздела 3.1 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР».**

Диссертационная работа Батырова М.А. «Оценка клинико-функциональных и компьютерно-томографических признаков у больных с острым нарушением мозгового кровообращения мозжечка» по своей актуальности, научной новизне и практической значимости является законченным научно-исследовательским трудом, как по объему представленного исследования, так и по результатам их обобщения. Данную диссертацию можно квалифицировать в классификационных признаках диссертации для информационной системы ВАК КР, как индивидуальную научно-квалифицированную работу. Автор использовал стандартизованные методы исследования, получил ряд новых данных позволяющих по-новому подойти к клинической и инструментальной диагностике, а также оценке тяжести состояния больных с острым нарушением мозгового кровообращения в мозжечке.

Диссертация Батырова М.А. «Оценка клинико-функциональных и компьютерно-томографических признаков больных с острым нарушением мозгового кровообращения мозжечка» по специальности 14.01.11 – нервные болезни представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является самостоятельной, законченной научно-исследовательской работой. На основе выполненных соискателем исследований, сформулированы оригинальные теоретические положения

обеспечивающие решения важных научно-практических проблем в ангионеврологии, что соответствует требованиям ВАК КР п.3.1 «Положения» представляемым на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, а диссертант искомой научной степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент:**

Заместитель директора по науке  
Кыргызского научно-исследовательского  
института курортологии и  
восстановительного лечения МЗ КР,  
д.м.н., доцент



Кулов Б. Б.

Утверждено подпись заседания  
по научне КНИИКиВР 01.03.2013  
Кулова Б.Б. инспекция  
Ротебек Каиров, доцент

