

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.

1. Актуальность темы исследования, и ее связь с общенаучными и государственными программами (запросами практики и развития науки и техники).

Тема диссертационной работы Батырова М.А. посвящена одной из актуальных проблем в неврологии и нейрохирургии – диагностике острых нарушений мозгового кровообращения мозжечка. Многообразие клинических проявлений и тяжесть состояния больных определяют трудности клинической диагностики инсультов мозжечка. Диссертант обратил особое внимание на изучение особенностей клинического течения и диагностики больных с ишемическим инсультом в бассейне задней нижней мозжечковой артерии, верхней мозжечковой артерии, нетерриториальных инфарктов и геморрагических инсультов мозжечка в остром периоде заболевания.

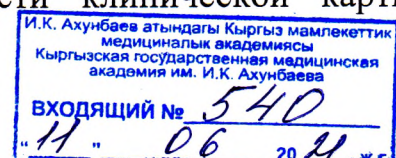
Также учитывая связь мозжечка с вегетативными центрами ствола мозга и подкорковыми образованиями, особый интерес вызывает состояние автономной нервной системы при острых нарушениях мозгового кровообращения мозжечка. В работе изучено состояние вегетативной нервной системы (методом кардиоинтервалографии) в зависимости от локализации бассейна поражения и характера инсульта, что играет важную роль в тактике ведения больных начиная с острого периода заболевания и в прогнозе заболевания. Своевременная диагностика и правильное лечение гарантируют хорошее восстановление. Представленная тема диссертации актуальна и своевременна.

Таким образом, имеют свои особенности клинико-функционального проявления и представляют собой одну из наиболее сложных диагностических проблем. В связи с этим особую актуальность приобретает изучение клинико-неврологических и функциональных показателей у больных с инсультом мозжечка в остром периоде заболевания.

2. Научная новизна исследования и полученных результатов.

Данная исследовательская работа выполнена на современном уровне с применением инновационных технологий. В работе представлены следующие новые научно обоснованные результаты, совокупность которых можно считать, как значительный вклад в науку:

Впервые в Кыргызской Республике представлены результаты клинико-функционального исследования инсультов мозжечка в остром периоде заболевания. Определены особенности клинической картины



инсульта мозжечка в бассейне задней нижней мозжечковой артерии, верхней мозжечковой артерии, при нетерриториальных инфарктах и геморрагическом инсульте мозжечка.

- На основе кардиоинтервалографии впервые изучены состояния вегетативной нервной системы при ишемическом инсульте в бассейне задней нижней мозжечковой артерии, верхней мозжечковой артерии, нетерриториальных инфарктах, и геморрагическом инсульте мозжечка в острейшем и в остром периодах.

- впервые получена корреляционная связь между тяжестью заболевания по шкале инсульта, объемом поражения мозжечка и адаптивными возможностями вегетативной нервной системы (методом кардиоинтервалографии). Доказана взаимосвязь между тяжестью состояния больных, размерами поражения мозжечка и адаптивными возможностями регуляторных механизмов.

Представленная научная новизна работы подтверждает личное творческое участие соискателя при выполнении данного исследования. Выводы соответствуют задачам исследования, а практические рекомендации отражают сущность выполненной работы.

3. Соответствие диссертации к предъявляемым требованиям.

Работа изложена на русском языке, на 135 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, главы собственных исследований и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Библиографический указатель включает 195 источников, из них 112 русскоязычных и 83 иностранных авторов.

В разделе «Введение» изложены цель и задачи исследования, сформулированы научная новизна, практическая значимость, представлены положения, выносимые на защиту и подтверждена актуальность этой темы исследования.

Глава 1 «Современное состояние клинко-инструментальной диагностики острых нарушений мозгового кровообращения мозжечка (обзор литературы)» написан доступным языком, кратко изложена анатомо-физиологические данные мозжечка, описаны этиопатогенез, клиническая картина и современные методы диагностики инсультов мозжечка. Проведен обзор литературы по изучению вегетативных нарушений при инсульте мозжечка. Описаны особенности неврологических симптомов ишемических инсультов мозжечка в зависимости от бассейна поражения и периода заболевания, а также отражены трудности их клинической диагностики. Из описания данной главы следует сделать вывод что, несмотря на достижения результатов диагностики инсультов мозжечка данное направление остается актуальной проблемой в мире и в том числе в нашей республике, что является основанием для продолжения усовершенствования диагностики.

Глава 2. «Материал и методы исследования» написана кратко и достаточно полно отражают данные. Использованные методики вполне

современны и воспроизводимы. Проведено исследование вегетативной нервной системы методом кардиоинтервалографии, которая является информативным методом оценки состояния вегетативной нервной системы. Для подтверждения инсульта мозжечка всем пациентам проведено нейровизуальное исследование. Автор обладает достаточно большим клиническим материалом – 117 больных, которых согласно классификации разделил на 4 основных группы: инфаркт мозжечка в бассейне задней нижней мозжечковой артерии; инфаркт мозжечка в бассейне верхней мозжечковой артерии, нетерриториальные инфаркты и кровоизлияние в мозжечок.

Глава 3. «Результаты собственных исследований» подробно описаны результаты собственных исследований; клиническая картина инсультов мозжечка в остром периоде заболевания и особенности их проявлений. Изложены клиничко-неврологические симптомы, вегетативные нарушения, больных инфарктом мозжечка в бассейне задненижней мозжечковой артерии, в бассейне верхней мозжечковой артерии, нетерриториальные инфаркты и кровоизлиянием в мозжечок. Определены наиболее характерные симптомокомплексы и изучено состояние вегетативной нервной системы в зависимости от локализации и характера инсульта. В результате проведен корреляционный анализ клиничко-инструментальных данных 4-х основных групп.

На представленном материале показано, что инсульты в области мозжечка является трудно диагностируемой формой острых нарушений мозгового кровообращения. Полиморфизм клинических симптомов и функциональных изменений при различных локализациях и типах инсульта, требует дифференцированного подхода в процессе лечения этих больных. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений так как они статистически обработаны и даны в диссертации виде таблиц, графиков, и выписок из истории болезни, которые подтверждают основные положения рассматриваемой работы.

В разделе «Заключение» подводятся общий итог работы, сформулированы выводы и практические рекомендации. Практическое значение работы заключается в том, что внедрение ее основных положений дает возможность своевременно диагностировать инсульт мозжечка и бассейн поражения, оценить функциональные возможности организма, что улучшить тактику ведения больных в остром периоде заболевания.

4. Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключения, сформированных в диссертации.

Знание особенностей клинических проявлений острых нарушений мозгового кровообращения в мозжечке в зависимости от бассейна поражения и характера инсульта позволяет своевременно диагностировать и госпитализировать больных в острейший период, что определяет положительные исходы заболевания.

Изучение вегетативной нервной системы методом кардиоинтервалографии у больных с инсультом мозжечка в бассейне ЗНМА, ВМА, нетерриториальных инфарктах и при геморрагическом инсульте мозжечка позволяет определить состояния адаптивных возможностей регуляторных механизмов. Это позволяет определиться с прогнозом, профилактикой осложнений и тактикой ведения больных с инсультом мозжечка.

Научно – обосновано (методом кардиоинтервалографии) показано преобладание парасимпатической активности и снижение адаптивных возможностей вегетативной нервной системы у больных с инсультом мозжечка. Они были стойкими у пациентов ишемическим инсультом в бассейне задней нижней мозжечковой артерии и геморрагическим инсультом мозжечка. Полученные результаты расширяют знание патогенеза острых нарушений мозгового кровообращения мозжечка.

Диссертационная работа Батырова М.А. выполнена лично на большом клиническом материале – 117 больных с острым нарушением мозгового кровообращения мозжечка.

Достоверность научных положений подтверждена характером использованных современных методов диагностики и статистической обработки материала. Высокий уровень владения автором статистическими методами нашел свое отражение в опубликованных научных работах в международных журналах, предъявляющих высокие требования к использованию статистического анализа.

Диссертационная работа написано грамотно, содержит совокупность новых научных результатов и положений, выдвигаемых автором для публичной защиты. Полученные результаты исследований свидетельствуют о значительном личном вкладе соискателя.

5. Оценка внутреннего единства полученных результатов.

Полученные автором научные результаты характеризуются внутренним единством и содержат новые научно-обоснованные данные, направленные на решение поставленной цели.

Диссертация Батырова М.А. представляет собой комплексное исследование по изучению клинических, физиологических и терапевтических особенностей инсультов мозжечка. В работе обобщены полученные данные исследователем и отражены в клинических случаях, что является несомненным достоинством работы. Следует отметить, что в работе отражены также дифференциальные критерии инсультов, что позволило выработать практические рекомендации для врачей различного профиля, что имеет важное мультидисциплинарное значение.

Цель работы раскрывает основное направление проведенных исследований в соответствии с наиболее актуальными вопросами избранной темы. Задачи работы определены адекватно поставленной цели. Методы исследования по содержанию и информативности отвечают решению поставленных задач. Объем

работы включает необходимое количество наблюдений, дополнительных исследований для обоснования рекомендаций и выводов.

Таким образом, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая значимость и ее практическая ценность, основные положения и полученные результаты можно квалифицировать как достижение внутреннего единства и завершенность работы по содержанию и форме. Выводы диссертационного исследования полностью соответствуют поставленным задачам.

6. Направленность полученных соискателем результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи.

Выполненное соискателем исследование является актуальным, отвечающим научным и практическим вопросам современной неврологии и нейрохирургии. Значимость работы определяется внедрением материалов диссертации в клиническую практику врачей-неврологов и в учебную программу ВУЗа. Проведенное исследование имеет несомненное научное и практическое значения.

7. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов, выводов диссертации.

Основные положения и результаты диссертационного исследования доложены на: международной научно-практической конференции «Наука вчера, сегодня, завтра» (г. Новосибирск, 2015); III съезде неврологов Кыргызской Республики, посвященном 85-летию академика А. М. Мурзалиева (г. Бишкек, 2016); заседании общества неврологов Кыргызской Республики (г. Бишкек, 2016); международной научно-практической конференции, посвященной 70-летию профессора Н. К. Касиева (Бишкек, 2017); научном заседании ученого совета Бишкекского научно-исследовательского института травматологии и ортопедии (г. Бишкек, 2019).

8. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

9. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.

Принципиальных недостатков по содержанию и оформлению диссертации не выявлено, однако имеются некоторые стилистические ошибки. В третьей главе при описании клинических данных необходимо помимо абсолютных чисел, указать процентные показатели ведущих симптомов. Шкала оценки тяжести инсульта, желательно включить в работу использованную шкалу и ее информативность. В таблице факторов риска целесообразно разделить степень влияния этих факторов при ишемическом и

при геморрагическом инсульте мозжечка. Страница 50, таблица 2.2.1 редактировать описание таблицы.

Также хотелось спросить: с какими заболеваниями зачастую проводился дифференциальный диагноз нарушений мозгового кровообращения мозжечка при сомнительных результатах параклинического исследования? Можно ли считать стандарты терапии в работе, при различных вариантах течения заболевания, основанными на доказательной базе?

Необходимо отметить, что диссертант с предварительными результатами данной работы принимал участие в международных научных конференциях. Оценка диссертационной работы в ходе ее обсуждения в целом положительная.

10. Соответствие диссертации представленным требованиям п.3.1. «Положение о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР»

Диссертационная работа Батырова Максатбека Адилбековича на тему: «Оценка клиничко-функциональных и компьютерно-томографических признаков у больных с острым нарушением мозгового кровообращения мозжечка» является законченным научно-исследовательским трудом, имеющим важное теоретическое и практическое значение, что отвечает требованиям п.3.1. «Положение о порядке присуждения ученых степеней Высшей аттестационной комиссии Кыргызской Республики», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, а соискатель заслуживает присвоения искомой степени.

Официальный оппонент:

**К. м. н. врач отделения патологии
перинатального периода НЦОМид**

У. Жаббаров **Бабаджанов Н. Дж**

