

Сведения о результатах публичной защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук Арепринцевой Д.К. в диссертационном совете 99.2.058.02, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

протокол № 23

от 17.12.2024 г.

Повестка дня: защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Арепринцевой Дарьи Константиновны на тему «Клинико-диагностические аспекты когнитивных и поведенческих нарушений при боковом амиотрофическом склерозе» по специальности 3.1.24 – неврология.

Присутствовали: д-р мед. наук Богданов Энвер Ибрагимович, д-р мед. наук Абдулганиева Диана Ильдаровна, д-р мед. наук Занозина Ольга Владимировна, канд. мед. наук Лапшина Светлана Анатольевна, д-р мед. наук Абдулхаков Рустам Аббасович, д-р мед. наук Антипенко Елена Альбертовна, д-р мед. наук Булашова Ольга Васильевна, д-р мед. наук Гайнетдинова Дина Дамировна, д-р мед. наук Григорьева Вера Наумовна, д-р мед. наук Данилова Татьяна Валерьевна, д-р мед. наук Есин Радий Германович, д-р мед. наук Залялова Зулейха Абдуллазяновна, д-р мед. наук Маянская Светлана Дмитриевна, д-р мед. наук Менделевич Елена Геннадьевна, д-р мед. наук Морозова Елена Александровна, д-р мед. наук Хамитов Рустэм Фидагиевич, д-р мед. наук Хасанов Нияз Рустемович.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея о структуре недементных когнитивных расстройств в сфере исполнительных, социальных когнитивных функций и языковых навыков при БАС вне зависимости от формы и стадии болезни;
предложена оригинальная научная гипотеза о высокой распространенности апатии как самостоятельного немоторного проявления БАС;

доказана перспективность использования русскоязычной версии Эдинбургской шкалы скрининга когнитивных и поведенческих нарушений (ECAS) при БАС в качестве надежного инструмента диагностики когнитивных и поведенческих нарушений при данном заболевании;

новые понятия и термины введены не были.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения о высокой распространенности нарушений социальных когнитивных функций и поведенческих расстройств у пациентов с БАС, что расширяет представления о гетерогенности клинической картины данного заболевания;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических, лабораторных, инструментальных методов исследования: исследование когнитивных функций с помощью шкал ECAS, Монреальской шкалы когнитивной оценки (MoCA – от англ. Montreal Cognitive Assessment) социальные когнитивные функции оценивались с помощью теста чтения сознания по взгляду (RMET — от англ. Reading the Mind in the Eyes) и теста Экмана. Для оценки аффективных симптомов использовали шкалу PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9), тест Генерализованное тревожное расстройство (ГТР-7), апатии – Шкалу оценки апатии (AES – Apathy Evaluation Scale). Лабораторно-инструментальные методы включали в себя клинический анализ крови; биохимический анализ, включая концентрацию в крови общего белка, общего билирубина, мочевины, креатинина, глюкозы, общего холестерина и креатинфосфокиназы. Из инструментальных методов обследования использовались игольчатая электромиография и магнитно-резонансная томография головного и спинного мозга, спирография;

изложены представления о нарушениях социальных когнитивных функций у пациентов, в частности, понимания чужого сознания и социального восприятия при с БАС;

раскрыта связь частоты развития апатии при БАС с особенностями пациентов в разных регионах мира по результатам самостоятельного проведенного мета-анализа;

изучена связь между развитием когнитивных и поведенческих нарушений у пациентов с БАС и их клинико-демографическими характеристиками, клиническими особенностями болезни;

проведена модернизация подходов к диагностике когнитивных и поведенческих нарушений путем дополнения нейропсихологического тестирования с включением шкалы ECAS-R в перечень обследований пациентов с БАС.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

проведен и внедрен комплексный подход к обследованию пациентов с БАС с использованием специализированных русскоязычных шкал для оценки когнитивных и поведенческих нарушений. Внедрены новые научные знания о распространенности и клинических характеристиках когнитивных и поведенческих нарушений при БАС в учебный процесс кафедры неврологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, в практическую деятельность отделения неврологии с функцией регионального сосудистого центра ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова, г. Уфа внедрены методики оценки когнитивных и поведенческих нарушений при обследовании пациентов с БАС.

определены перспективы дальнейшего совершенствования паллиативной медицинской помощи при БАС за счет использования специализированных шкал для скрининга на когнитивные и поведенческие нарушения;

созданы практические рекомендации, базирующиеся на данных о высокой частоте когнитивных и поведенческих нарушений при БАС и использовании ECAS, для дальнейшей оптимизации тактики ведения данной категории пациентов;

представлены предложения по скринингу когнитивных и поведенческих нарушений у пациентов с БАС.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены с помощью специализированных валидированных шкал, на сертифицированном оборудовании, в лабораториях, аккредитованных в установленном порядке; степень достоверности определяется репрезентативностью выборки (72 пациента с БАС и 76 человек контрольной группы), корректными методами статистической обработки; результаты исследования являются воспроизводимыми;

теория построена на проверяемых данных, факты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщения передового опыта и новых результатах экспериментальных и клинических исследований последних пяти лет;

использованы сравнения авторских данных и результатов, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

установлено частичное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки информации;

статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием программы IBM SPSS Statistics 22.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах проведения научно-практического исследования: разработке дизайна исследования, определении цели и задач, положений, выносимых на защиту, формулировке выводов, практических рекомендаций. Автором осуществлен комплексное клиническое и психометрическое обследование пациентов с верифицированным диагнозом БАС, проведения инструментальных исследований, анализ и интерпретация результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, формирование электронной базы данных, статистический анализ и подготовка публикации, выступление с докладами и написание диссертации.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Арепринцева Д.К. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию о развитии когнитивных и поведенческих нарушений у пациентов с БАС и способах их диагностики.

На заседании 17.12.2024 года диссертационный совет принял решение за решение научной задачи – изучение клинических характеристик и подходов к диагностике когнитивных и поведенческих нарушений у пациентов с БАС для дальнейшего совершенствования паллиативной медицинской помощи данной категории пациентов, имеющей важное значение в развитии специальности неврология, присудить Арепринцевой Д.К. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 9 докторов наук по научной специальности 3.1.24 – неврология, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель
диссертационного совета
д-р мед. наук, профессор



Богданов Энвер Ибрагимович

Ученый секретарь
диссертационного совета,
канд. мед. наук, доцент
17.12.2024



Лапшина Светлана Анатольевна