ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу докторанта PhD кафедры неврологии, психиатрии и медицинской психологии имени профессора М.Г. Гулямова ГОУ Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино, Асиловой Нилуфар Гайбуллаевны на тему: «Особенности двигательных, речевых и когнитивных нарушений при детском церебральном параличе в зависимости от латерализации очага и пола, пути их коррекции», представленную на соискание ученой степени доктора философии, доктора PhD по специальности 6D110111 – Нервные болезни.

Актуальность темы диссертации

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что ДЦП является следствием непрогрессирующих повреждений или аномалий развития головного мозга, возникающих в различные периоды. Несмотря на непрогрессирующий характер, данное заболевание оказывает длительное и многостороннее воздействие на развитие ребёнка, затрагивая не только двигательные функции, но и сенсорное восприятие, когнитивные способности и психическое здоровье. Эти нарушения существенно осложняют повседневную жизнь детей, вызывая трудности в обучении и социальной адаптации, что делает исследование данной патологии крайне актуальным.

ДЦП характеризуется сложной и вариабельной клинической картиной, что требует многостороннего подхода к диагностике и лечению. Основной проблемой является нарушение моторной функции мозга, которое лежит в основе диагностических критериев заболевания. Однако, клинические проявления ДЦП включают широкий спектр сопутствующих расстройств. Более 70% пациентов страдают нарушениями зрительного и слухового восприятия, а когнитивные дисфункции наблюдаются у подавляющего большинства больных, достигая 80% случаев. Психические расстройства, такие как поведенческие нарушения и трудности в коммуникации, затрагивают до 40% детей с ДЦП, а нарушения речи проявляются у 17-84% пациентов, что свидетельствует о высокой степени вариабельности симптомов заболевания. Помимо этого, значительная часть пациентов испытывает интеллектуальные нарушения различной степени, что ещё больше усложняет процесс реабилитации и адаптации.

Современные исследования всё больше фокусируются на изучении связи между развитием мозга у детей с ДЦП и локализацией повреждений в центральной нервной системе. Особый интерес вызывает изучение функциональной асимметрии мозга, возникающей при ДЦП, что до настоящего времени является малоисследованной областью. Важно отметить, что асимметричное развитие правого и левого полушарий головного мозга у пациентов с ДЦП может иметь значительное влияние на их способность к компенсации функций и адаптации к патологическим изменениям. Несмотря на это, данных по влиянию асимметрии на клинические проявления ДЦП недостаточно, особенно в контексте ранних этапов развития мозга в пре- и перинатальном периодах.

Учитывая вышеизложенное, дальнейшее исследование аспектов функциональной асимметрии мозга при ДЦП является крайне актуальным и имеет важное значение для разработки более эффективных методов диагностики и реабилитации. Более глубокое понимание этих процессов может способствовать созданию индивидуализированных программ лечения, ориентированных на специфические нарушения функций мозга у каждого пациента.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Диссертационное исследование выполнено на современном научно-методическом уровне. Работа базируется на достаточном количестве клинического материала: диссертантом проведены клинические исследования у 125 пациентов со спастической формой детского церебрального паралича. Программа клинических исследований была одобрена этическим комитетом ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан. Распределение детей в подгруппы проводилось по половому признаку и стороны гемипареза. При обработке полученных данных были использованы современные методы статистического анализа. Точность результатов исследования определялась репрезентативностью выборки и хорошо продуманной методологией клинического и инструментального разделов работы.

Целью настоящего исследования явилось изучение особенности двигательных, речевых и когнитивных нарушений у пациентов с детским церебральным параличом, принимая во внимание локализацию патологического очага и половые различия, а также изучить возможные методы коррекций этих нарушений.

Хорошо поставленная цель и пять четко сформулированные задачи исследования, достаточное количество наблюдений, тщательно проведенный статистический анализ данных позволяют утверждать о достоверности положений, выдвинутых на защиту диссертации, полученных выводов и практической значимости представленных рекомендаций.

Научная новизна исследования.

В рамках данного исследования впервые были выявлены специфические особенности двигательных, речевых и когнитивных нарушений у детей, страдающих гемиплегической формой детского церебрального паралича (ДЦП). Следует отметить, что характер данных нарушений демонстрирует непосредственную зависимость от латерализации патологического очага в головном мозге, а также от половой принадлежности пациентов. Кроме того, наблюдались различия в степени задержки моторного развития в зависимости от пола и стороны гемипареза.

В результате клинико-нейропсихологического исследования, проведенного с использованием субтестов из системы нейропсихологических методик (СНМ), было установлено, что дети с левосторонним гемипарезом чаще демонстрируют нарушения темпа и просодических характеристик речи, в то время как у детей с правосторонним гемипарезом отмечаются проблемы с экспрессивной речью.

Установлено, что среди мальчиков по сравнению с девочками наблюдается более высокий процент детей с «очень низким уровнем» объема кратковременной зрительной памяти по методике Р.С. Немова «Запомни рисунок».

В ходе исследования было выявлено, что общая картина электроэнцефалографии (ЭЭГ) свидетельствует о наличии дисфункции диэнцефальных неспецифических систем головного мозга. При этом следует подчеркнуть, что сравнительный анализ структурных изменений, выявленных с помощью магнитно-резонансной томографии (МРТ), и функциональных расстройств по данным ЭЭГ не продемонстрировал статистически значимых различий в зависимости от стороны гемипареза.

На основе полученных результатов была оптимизирована терапевтическая коррекция двигательных нарушений. Так, установлено, что коррекция расстройств мелкой двигательной функции рук существенно положительно сказывается на моторных функциях и деятельности высшей нервной системы.

Практическая значимость результатов исследования.

На основе проанализированных результатов была разработана индивидуальная методика для реализации комплексных реабилитационных

мероприятий на ранних стадиях заболевания. Коррекционно-развивающая программа, предназначенная для детей с гемипаретической формой детского церебрального паралича (ДЦП), включало в себя разделение участников на группы в зависимости от локализации поражения полушарий головного мозга: первая группа дети с левосторонним гемипарезом (ЛГП), тогда как вторая группа объединяет детей с правосторонним гемипарезом (ПГП). Подобное разделение обусловлено необходимостью учитывать особенности обучения каждой из данных групп.

Следовательно, на основании полученных данных можно сделать вывод о высокой эффективности применения коррекционно-развивающей программы в образовательном процессе для детей с гемипаретической формой ДЦП. Данная программа предполагает регулярное проведение занятий до достижения поставленных целей, в процессе которых используются различные методики и подходы, что, как ожидается, приведет к значительным качественным улучшениям в области речевых навыков и их компонентов.

Кроме того, выяснено, что ключевыми факторами, оказавшими влияние на развитие эпилепсии у пациентов с ДЦП, являются хроническая гипоксия, перенесенная внутриутробно, использование искусственной вентиляции легких в раннем неонатальном периоде, а также наличие судорог на ранних стадиях перинатального периода. Таким образом, профилактические меры и мониторинг этих состояний позволяют оптимизировать профилактику осложнений у данной категории детей на ранних этапах лечения.

Полученные в результате данной научно-исследовательской работы данные о влиянии функциональной ассиметрии головного мозга на пациентов с ДЦП подчеркнули необходимость внедрения дополнительных инструментальных методов обследования.

Объём и структура диссертационной работы.

Диссертация написана в традиционном стиле, представлена на 158 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы исследования», двух глав собственных исследований, обсуждения собственных результатов в сравнении с данными отечественных и зарубежных авторов, выводов, теоретических и практических рекомендаций для специалистов. Список литературы включает 176 наименований, из которых 90 являются русскоязычными и 86 англоязычными источниками. Материал диссертации иллюстрирован 21 таблицами и 24 рисунками.

Первая глава диссертации, посвящена обзору литературных данных, полученных другими авторами, относительно обсуждаемой проблемы всего 18 страниц.

Вторая глава диссертации, изложена на 15 страницах и посвящена материалам и методам исследования, критерии отбора пациентов и контингента обследованных детей, клиническим и инструментальным методам исследования. Настоящая научно-исследовательская работа выполнялась в период 2020-2022 годы, было обследовано 125 детей со спастической формой детского церебрального паралича.

Статистический анализ данных в данном исследовании проводился с использованием программного обеспечения Statistica 10.0 от StatSoft Inc. и MS Excel-2019. Для оценки нормальности распределения данных использовались критерии Колмогорова-Смирнова и Шапиро-Уилка. Количественные результаты исследования представлены в виде среднего арифметического значения и стандартной ошибки этого среднего (M±m).

Для определения статистической значимости различий между двумя независимыми группами по количественным признакам применялся непараметрический U-критерий Манна-Уитни. В случае анализа качественных данных между двумя группами использовался критерий χ^2 (хи-квадрат), включая коррекцию Йетса для более точной адаптации к малым выборкам и точный критерий Фишера для случаев с ещё меньшим объёмом данных.

При анализе динамических изменений количественных показателей во времени использовался критерий Фридмана, который применяется для множественных сравнений. Для оценки степени связи между переменными проводился корреляционный анализ по методу Спирмена.

Статистически значимыми признавались различия, при которых вероятность ошибки первого рода (p-значение) составляла менее 0,05.

В главах 3-6 данного исследования, всего 74 страниц приведены данные исследования, в рамках которых анализируются анамнестические, клинико-неврологические и нейропсихологические параметры у детей с гемиплегической формой детского церебрального паралича. Отдельное внимание уделялась нарушениям двигательной активности и речевым расстройствам у детей с данной патологией. Рассматривались аспекты слухоречевой памяти и когнитивных вызванных потенциалов (P300), что также находит отражение в исследовании.

Важной частью исследования явилась данные нейрофизиологических обследований, проводимых на детях с гемиплегией, включая особенности электроэнцефалографии и результаты магнитно-резонансной томографии.

Также представлены методы диагностики и комплексной терапии детей с гемипарезом, разработаны дифференцированные подходы в зависимости от степени и стороны поражения, а также предложения по коррекции нарушений.

Выводы отражают суть проделанной работы, а научно-обоснованный протокол обследования и методы статистического анализа позволяют с достоверной точностью решить поставленные задачи и достичь цели исследования.

По теме диссертации опубликованы 13 научных работ, в том числе 5 статей в журналах, рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан и ВАК Российской Федерации.

Рекомендации по использованию полученных результатов.

Результаты, полученные в ходе данного исследования внедрены в научную и клиническую деятельность, поскольку они привлекают внимание специалистов и общественности к тому факту, что развитие речевой функции тесно связано с развитием мышления у пациентов с ДЦП, развитие речевых навыков является одним из важных условий для развития мышления. При развитии мышления у детей с ДЦП необходимо одновременно уделять внимание развитию речи и восстановлению двигательных функций, так как эти процессы тесно связаны между собой.

Также в медицинских учреждениях необходимо учитывать тот факт, что при реабилитации детей с ДЦП для прогноза реабилитационного эффекта следует проводить исследование пациента с учетом латерализации очага.

Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью отражает содержанию диссертации и соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа докторанта PhD кафедры неврологии, психиатрии и медицинской психологии им. М.Г. Гулямова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Асиловой Нилуфар Гайбуллоевны на тему: «Особенности двигательных, речевых и когнитивных нарушений при детском церебральном параличе в зависимости от латерализации очага и пола, пути их коррекции», на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110111 – «Нервные болезни», является

завершенным научным исследованием, содержащим новое направление в решении актуальной задачи в неврологии.

Учитывая современность и актуальность темы исследования, научную новизну и практическую значимость результатов, диссертационная работа полностью соответствуют требованиям раздела 3, пунктов 31, 33, 34 "Порядка присуждения ученой степени» ВАК при Президенте РТ, утвержденного постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 г., №267, (с внесением изменений и дополнений от 26.06.2023. №295), и сам автор заслуживает присуждения ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110111 – «Нервные болезни».

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ

Врач невролог лечебно-диагностического
центра «ООО Лукмони Хаким» к.м.н. _____Шарипов Г.Г.

Подпись к.м.н. Шарипова Г.Г.
заверяю: Начальник отдела кадров
лечебно-диагностического
центра «ООО Лукмони Хаким» _____Атабекова М.Ф.

«26» октября 2024 г.

Контактная информация:

Лечебно-диагностический центр «ООО Лукмони Хаким»
Адрес: 735700, Республика Таджикистан,
г. Худжанд, ул. Гагарина, д.147 а.
Тел: +992 921115005
E-mail: ruziev@lukmoni-hakim.tj