

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор

Ошского государственного
университета МОН КР

к.ф.-м.н., доцент
Кожобеков К.Г.



« 24 » декабря 2019 г.

ОТЗЫВ

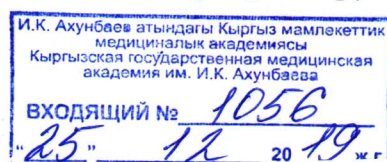
ведущей организации на диссертационную работу Садырбековой Ширин Женишбековны «Патогенетические и клинические особенности течения гипертензивной энцефалопатии у лиц пожилого возраста на фоне нормобарической гипокситерапии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.03 – Патологическая физиология

Актуальность темы.

Хроническая ишемия мозга по распространенности занимает ведущее место в структуре цереброваскулярных заболеваний, которые подразумевают медленно прогрессирующую недостаточность кровоснабжения мозга, приводящую к постепенному нарушению его функционирования. При этом, каждый определенный географический регион и этническая группа населения, в нем проживающая, имеют свои особенности в эпидемиологии и требуют своего изучения.

Судя по приведенным данным в литературном обзоре, в Кыргызской Республике также неуклонно растет число пациентов с явлениями хронической ишемии головного мозга, составляя не менее 700 случаев на 100 000 населения.

В диссертации отмечено, что среди сосудистых заболеваний головного мозга особое место по своей значимости занимает прогрессивная хроническая цереброваскулярная патология в виде дисциркуляторной энцефалопатии, развивающейся в результате медленно прогрессирующей



недостаточности кровоснабжения головного мозга на фоне атеросклероза, артериальной гипертензии или их сочетания.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения - ДЭ занимает одно из ведущих мест в структуре всех сосудистых поражений головного мозга у лиц старше 60 лет.

Для Кыргызстана не определена частота заболеваемости ДЭГГ, не изучены факторы риска, а главное не установлены региональные этиопатогенетические и клинические особенности развития этого заболевания, и соответственно, лечение, когда используются зарубежные протоколы и схемы терапии, без учета особенностей развития заболеваний для данной местности. Отсюда исследование этого вопроса имеет практическое значение.

Согласно анализу научных данных в литературном обзоре, автор диссертации приходит к заключению, «...что в пожилом возрасте когнитивные нарушения имеют разные этиологию и патогенез, при этом связаны как с естественными инволютивными изменениями головного мозга, так и с разнообразными органическими его поражениями. Несомненно, лечение таких нарушений должно быть комплексным и включать коррекцию дисметаболических расстройств, воздействие на микроциркуляцию, церебральный метаболизм и нейротрансмиттерную недостаточность, являющуюся основой когнитивных расстройств». Разработка и внедрение такого комплексного подхода будет способствовать уменьшению выраженности возрастных нарушений и, вероятно, снижению темпа их прогрессирования.

В данной работе была выдвинута гипотеза, что головной мозг у пожилых лиц с возрастом сохраняет определенный потенциал для своего нормального функционирования, но попытка коррекции и активации когнитивных нарушений головного мозга у пожилых лиц с помощью лекарственных препаратов не всегда приводит к успеху, учитывая, что нередко, возрастные изменения, связанные со снижением активности работы

головного мозга, в сравнении со зрелым возрастом, в совокупности несут и компенсаторные функции, а их устранение, может приводить к дискоординации системных взаимоотношений.

Поэтому целью работы стало: повысить эффективность стандартного лечения дисциркуляторной энцефалопатии гипертонического генеза, у лиц старческого возраста, включением этиопатогенетического метода стимуляции головного мозга, основанного на модифицированной интервальной гипоксической тренировке.

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

Для обоснования научных положений, выводов и практических рекомендаций автором проведены клинические и экспериментальные исследования. При выполнении клинической части работы было обследовано 113 человек с дисциркуляторной энцефалопатией гипертонического генеза. Уменьшение симптоматики осуществлялось методами, принятыми для базовой терапии, в основной группе – путем дополнительного использования разработанной автором методики модифицированной гипокситерапии. Для обоснования авторской методики использован целый комплекс субъективных и объективных методов оценки. В частности, использовались шкала для выявления когнитивных функций – тест «MMSE», модифицированный диссертантом метод прерывистой нормобарической гипокситерапии, оценивался неврологический статус, данные ЭЭГ обследования.

Также, для подтверждения эпидемиологических данных, определялись и биохимические показатели. Полученный фактический материал подвергнут компьютерной обработке с помощью пакета прикладных программ Microsoft Excel с расчетом критерия Стьюдента.

Результаты диссертации проанализированы в совокупности с ранее полученными данными других исследователей в данной области с использованием элементов доказательной медицины.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.

Было установлено, что к моменту обследования больных с ДЭГГ ее развитие было спровоцировано различными причинами. Среди ведущих причин ДЭГГ, также как и в других странах, отмечаются болезни сердца и сосудов, которыми пациенты страдали к моменту болезни и основным проявлением, в данном случае, было высокое АД.

У обследованных больных изменения состояния липидного обмена - динамика показателей и их профиль, судя по истории болезни и собственным данным, указывали на развитие атеросклероза - уровень общего холестерина, ЛПНП и триглицериды находился на верхней границе нормы и выше.

Было установлено, что основными причинами и факторами риска развития ДЭГГ у пациентов, проживающих в Кыргызской Республике, является дислипидемия с развитием атеросклероза сосудов головного мозга на фоне артериальной гипертензии, сахарный диабет. Отягощающими факторами в развитие ДЭГГ являются употребление алкоголя, курение, гиподинамия.

Под влиянием стандартного лечения наблюдалась тенденция в сторону нормализации указанных выше показателей, в зависимости от возраста и тяжести болезни. Дополнительное воздействие сеансов интервальной гипокситерапии оказалось более эффективным в плане нормализации, липидного обмена, артериального давления и др.

В диссертации показано, что развитие ДЭГГ у пациентов сопровождается характерным комплексом психо-эмоциональных нарушений, которые проявляются жалобами на повышенную утомляемость, слабость, головокружение, плохой сон, повышенную чувствительность к физическим раздражителям. Стандартная терапия, по своей сути, симптоматическая,

уменьшила эти проявления, тогда как сеансы интервальной гипокситерапии оказали более стойкое и продолжительное положительное действие, т.к. основывалось на разрыве патологической цепи болезни - в частности, снижение ишемии тканей головного мозга и активации сохранившихся компенсаторных механизмов.

При ДЭГГ развиваются выраженные когнитивные нарушения, сопровождающиеся нарушениями внимания, мышления, счета, логических построений, неврологической симптоматикой экстрапирамидной системы и черепно-мозговых нервов. Стандартное лечение в некоторой степени снижало проявления некоторых симптомов, тогда как дополнительное воздействие модифицированной гипокситерапией оказывало более выраженный и продолжительный эффект в положительную сторону.

Диссертантом учитывалось, что использование гипокситерапии характеризуется парадоксальной реакцией, когда дополнительная гипоксия ишемизированных тканей приводит к перераспределению капиллярного кровотока именно в эти участки с последующей, более высокой, оксигенацией этих структур. Причем, кратковременность гипоксии, не способна вызвать нарушения морфофункционального состояния даже клеток головного мозга, тем более, что сеанс гипокситерапии проводился циклически.

Научной новизной данной работы является то, что впервые показано, что патогенетической основой когнитивных нарушений при ДЭГГ являются, по данным клиники и показателям ЭЭГ, структурно-функциональные нарушения в головном мозге, которые можно корректировать сеансами целенаправленной модифицированной интервальной гипокситерапией.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Целенаправленная коррекция нарушенных структурно-функциональных образований головного мозга, путем их активизации во время процедуры гипокситерапии, в сочетании со стандартным лечением,

позволяет восстановить в более полном объеме сниженные когнитивные и сенсорно-моторные функции ЦНС, тем самым улучшить качество жизни и повлиять на продолжительность трудоспособного периода.

Понятно, что пациенты в основном находились уже в пожилом и старческом возрасте и вернуть их в состояние прежнего здоровья, практически невозможно, однако, разрыв порочных патологических кругов у некоторых больных сопровождался длительной ремиссией.

При использовании предложенной методики - модифицированной гипокситерапии, происходит улучшение трофики и активация именно тех центров головного мозга, которые нарушены.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты данной работы вносят определенный вклад в предмет патологической физиологии, в раздел «Нейропатология» и используются при чтении лекций по курсу «Нейропатология», внедрены в отделение Неврологии НГ МЗКР.

Замечания по диссертации:

Принципиальных замечаний к работе нет, в порядке дискуссии возникли следующие вопросы и замечания:

1. Наиболее важным разделом диссертации является энцефалографические исследования, и работу можно было бы построить именно на них.
2. Необходимо более подробно указать контингент лиц с показаниями и противопоказаниями для гипокситерапии.
3. Возможно ли использование модифицированного метода гипокситерапии у детей с когнитивными нарушениями?

Заключение

Диссертационная работа Садырбековой Ширин Женишбековны на тему «Патогенетические и клинические особенности течения гипертензивной энцефалопатии у лиц пожилого возраста на фоне нормобарической гипокситерапии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для решения задач по патологической и клинической патологии. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Садырбековой Ш.Ж. соответствует требованиям п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства КР К» 578 от 22.08.2012г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры «Общей, клинической биохимии и патофизиологии» медицинского факультета (протокол № 8 от «24» декабря 2019 г.)

Зав. каф. общей, клинической биохимии
и патофизиологии
д.х.н., профессор



Маметова А.С.

