



ФГБНУ НЦН

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

# «НАУЧНЫЙ ЦЕНТР НЕВРОЛОГИИ»

125367, Волоколамское шоссе, д. 80, Москва Тел.: (495) 490-20-09, факс: (495) 490-22-10  
Электронная почта: [center@neurology.ru](mailto:center@neurology.ru), интернет-сайт: <http://www.neurology.ru>  
ОКПО 01897653, ОГРН 1027739766812, ИНН/КПП 7733012151/773301001

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ НЦН

академик РАН, д.м.н., профессор

М.А. Пирадов

2021 г.



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения

«Научный центр неврологии»

о научно-практической значимости диссертации Терегуловой Динары

Равильевны на тему: «Церебральные нарушения у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология в диссертационный совет 21.2.052.01 при ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения РФ

## Актуальность исследования

Актуальность диссертационной работы Терегуловой Д.Р., посвященной оценке церебральных нарушений при наиболее распространенных лимфопролиферативных заболеваниях у взрослых – хроническом лимфолейкозе и множественной миеломе, несомненна как в научном, так и в практическом плане. Заболеваемость данной патологией ежегодно растет,

при этом благодаря развитию полихимиотерапии увеличивается продолжительность жизни пациентов, что обуславливает поиск и выявление факторов риска влияющих на качество жизни помимо основного заболевания. Поражения нервной системы при лимфопролиферативных заболеваниях часто недооцениваются, так как их проявления неспецифичны и специалистам бывает трудно различить повреждение нервной системы при лейкозе от других неврологических состояний. Крайне мало внимания, особенно в отечественной литературе, уделяется церебральным нарушениям при данных заболеваниях, они могут быть «скрытыми» и ускользать от внимания как неврологов, так и других специалистов. Появление церебральных нарушений у пациентов с хроническим лимфолейкозом и множественной миеломой снижает качество жизни, усугубляет симптомы тревоги и депрессии, приводит к социальной дезадаптации. В этой связи оценка спектра церебральных нарушений при лимфопролиферативных заболеваниях, изучение факторов, влияющих на когнитивные нарушения у пациентов, представляет большой интерес, что определяет высокую ценность данного диссертационного исследования.

### **Объем и содержание работы**

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 172 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав - обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований и их обсуждения, а также заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 40 отечественных и 175 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 43 таблицами, 57 рисунками. В заключении приведены выводы и практические рекомендации.

### **Связь с планом соответствующих отраслей науки**

Тема диссертации утверждена Ученым советом лечебного факультета ФГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол №9 от 24.12.2015 года) и связана с планом НИР университета. Ее результаты вошли в отчеты НИР ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

## **Цель исследования**

Целью диссертационного исследования явилась оценка церебральных нарушений у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями (хроническим лимфолейкозом, множественной миеломой) для усовершенствования персонифицированного подхода в ведении пациентов.

## **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором впервые была определена частота и структура церебральных нарушений у пациентов с хроническим лимфолейкозом и множественной миеломой. Было показано, что ведущими неврологическими синдромами при данных патологиях являются: вестибуло-атактический (43,85%), когнитивные нарушения (78,46%), эмоциональные расстройства различной степени тяжести (симптомы депрессии – 54,76%, тревоги – 52,38%). Впервые проведена оценка факторов, влияющих на когнитивные функции у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями. Было отмечено, что низкий уровень образования, пожилой возраст, высокий уровень тревоги являются факторами риска развития когнитивных нарушений.

Автором была проведена оценка восприятия заболевания у пациентов с хроническим лимфолейкозом и множественной миеломой, для этой цели был впервые использован Краткий опросник по восприятию болезни (Brief Illness Perception Questionnaire - BIPQ) среди пациентов с изучаемыми лимфопролиферативными заболеваниями. Было показано, что пациенты с хроническим лимфолейкозом и множественной миеломой воспринимают свое заболевание как значительную угрозу их здоровью и жизни, при этом у них отмечаются выраженные негативные реакции на болезнь и обеспокоенность заболеванием, которые коррелировали с высокими уровнями тревоги и депрессии, низким качеством жизни. На основании этого был предложен к использованию Краткий опросник по восприятию болезни (BIPQ) как быстрый дополнительный психодиагностический инструмент, для выявления эмоциональных нарушений.

## **Значимость для науки и практики полученных результатов**

В результате проведенной работы был внесен вклад в изучение церебральных нарушений и восприятия болезни у пациентов с хроническими лимфопролиферативными заболеваниями, выявления факторов риска

развития у них когнитивных нарушений, что представляется весьма перспективными с точки зрения оптимизации их диагностики, повышения осведомленности специалистов о данной патологии, выявления пациентов, нуждающихся в психологической поддержке.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Специалистам, работающим с пациентами с лимфопролифративными заболеваниями, важно учитывать, что при наличии сопутствующей патологии более вероятно развитие церебральных нарушений. При этом, при ведении пациентов с хроническим лимфолейкозом и множественной миеломой рекомендуется быть настороженными в отношении пациентов из группы риска по развитию когнитивной дисфункции: пожилого возраста, с низким уровнем образования, с высоким уровнем тревоги.

По результатам проведенной диссертационной работы предлагается использовать Краткий опросник восприятия болезни как дополнительный психодиагностический инструмент, поскольку внутренняя картина заболевания влияет на процессы адаптации к болезни и на приверженность пациентов к лечению. Также, по результатам Краткого опросника по восприятию болезни можно косвенно судить о качестве жизни пациентов и наличии у них аффективных нарушений.

Основные положения, изложенные в диссертации, внедрены в клиническую практику гематологических и неврологических отделений ГБУЗ РБ ГКБ №13 и ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова г.Уфы. Результаты диссертационной работы используются в учебном процессе на кафедрах неврологии и госпитальной терапии №2 ФГБОУ ВО Башкирского государственного медицинского университета Минздрава России при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами лечебного факультета, ординаторами и аспирантами.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Диссертантом была обследована репрезентативная выборка пациентов. В период с 2015 по 2020 год в условиях Республиканской клинической больницы имени Г.Г.Куватова и Городской клинической больницы №13 г.Уфы были обследованы 130 пациентов, находящихся на стационарном лечении в гематологических отделениях. Статистическая обработка

результатов позволяет сделать заключение, что полученные данные являются достоверными. Программа исследования и набор методов полностью соответствуют целям и задачам исследования. Полнота и глубина материала в достаточной мере обосновывают выводы и предложения, вытекающие из полученных автором результатов и отвечающие на поставленные в диссертации задачи. Научные положения, выводы и рекомендации четко обоснованы, логично вытекают из данных, полученных автором. В исследовании использован достаточный объем литературных источников - 215, в том числе 175 зарубежных авторов.

Обоснованность результатов проведенных исследований подтверждается представительностью и достоверностью исходных данных: методологическая база исследования включала применение в рамках системного подхода клинического, инструментального и статистического методов. Достоверность результатов проведенных исследований также подтверждена актом проверки первичной документации на основании приказа ректора ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» №123-а от «17» марта 2021г. «О создании комиссии по проверке первичной документации Д.Р.Терегуловой».

### **Личный вклад автора**

Личный вклад автора в получении результатов, изложенных в диссертации, является основным на всех этапах работы – анализ научной отечественной и зарубежной литературы, обоснование актуальности темы диссертационной работы и степени разработанности проблемы, разработка идеи работы, формулировка цели и задач работы, определение методологического подхода и методов их решения; непосредственное участие соискателя в получении исходных данных. Проведены анализ и статистическая обработка полученных данных, обобщение результатов, формулировка положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций, подготовка публикаций, апробация результатов исследования.

### **Сведения о полноте опубликованных результатов**

По теме диссертации опубликована 8 печатных работ, в том числе 6 статей, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации (в том числе 1 статья в журнале, индексируемом в Web of Science и Scopus). Основные результаты неоднократно докладывались на отечественных и зарубежных конференциях.

## **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации Д.Р. Терегуловой соответствует основным положениям диссертации с отражением актуальности темы, научной новизны, основных результатов и их обсуждения, выводов и практических рекомендаций.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний к содержанию работы и её оформлению нет.

В ходе анализа диссертации возникли вопросы, которые носят дискуссионный характер и не снижают значения диссертационного исследования:

- 1) Проводилось ли нейровизуализационное исследование пациентам с лимфопролиферативными заболеваниями (если да, то встречали ли вы лейкемическую инфильтрацию в веществе головного мозга).
- 2) Принимали ли антидепрессанты пациенты (учитывая наличие у половины субклинической и клинически выраженной депрессии) в исследуемой группе.
- 3) С какими факторами связано увеличение пациентов с клинически выраженной депрессией при повторном исследовании через 3 месяца?

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Терегуловой Динары Равильевны является законченной и самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно классифицировать как решение научной задачи - оценки клинических проявлений церебральных нарушений у пациентов с лимфопролиферативными заболеваниями. Результаты диссертационного исследования имеют важное практическое и теоретическое значение для развития неврологии. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ №335 от

21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018, №426 от 20.03.2021 г.), а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Отзыв на диссертацию Терегуловой Д.Р. заслушан и обсужден на заседании сотрудников 1-го и 2-го неврологических отделений Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии», протокол №2 от «22» ноября 2021 года.

заведующая 2-м неврологическим отделением  
ФГБНУ НЦН,  
д.м.н., проф.  
(специальность 3.1.24. Неврология)



Максимова М.Ю.

Даю согласие на сбор и обработку  
личных данных



Максимова М.Ю.

Подпись заведующей 2-м неврологическим отделением, д.м.н., проф.  
Максимовой М.Ю. заверяю:

Ученый секретарь ФГБНУ НЦН, к.м.н.

А.Н. Евдокименко



Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр неврологии», 125367, г.Москва, Волоколамское шоссе, д.80;  
тел.8(495)490-22-02; E-mail: center@neurology.ru