

Отзыв

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неврологии и нейрохирургии ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия» Бейна Бориса Николаевича на автореферат диссертационной работы Савельевой Натальи Александровны «Нейропсихологические и нейрофизиологические основы речевого дизонтогенеза у детей (проспективное исследование)», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности нервные болезни - 14.01.11 (медицинские науки).

Нарушение речевого развития - частая патология ЦНС, привлекающая обострённое внимание исследователей и врачей к особенностям роста и развития мозга у детей дошкольного возраста. Кроме клинических исследований, предпринимаются попытки использования объективных инструментальных методик, уточняющих характер патологии и лежащих в её основе механизмов. Естественным представляется использование мозговых биопотенциалов с применением машинного анализа ЭЭГ характеристик. За последнюю декаду лет значительный прогресс достигнут технологией «Интерфейс Мозг - персональный компьютер». Стало возможным выделять ЭЭГ-эквиваленты намерений, простых команд, воображений, т.е. внутренней речи, которые распознаются специальной программой компьютера.

С учётом возможностей функциональной МРТ локализовать активированные речевые центры в мозге, доказано нередкое участие корковых структур обоих полушарий в речевой деятельности. Поэтому оправдано изучение синхронности работы зеркальных и разнородных структур в полушариях мозга когерентным методом анализа ЭЭГ.

В целом, следует подчеркнуть недостаточное освещение проблемы речевого дизонтогенеза у растущих детей дошкольного возраста. Избранная Савельевой Н.А. тема диссертации является актуальной в научном и практическом отношении.

Достоинством работы явилось проспективное наблюдение детей с отставанием формирования речи – в раннем детском и дошкольном возрасте. Это позволило судить о характере развития мозга у детей, имеющих замедленное развитие речи. Обследована репрезентативная группа из 100 детей с нарушениями речи, которые сравнивались с контрольной группой здоровых детей сходного возраста. Чётко определены критерии включения и исключения. Автор определила рамки речевой дисфазии и артикуляционной диспраксии. Методика обследования пациентов включала балльную оценку течения пре- и перинатального периода, шкалы и опросники оценки обращённой речи экспрессивной речи ребёнка. Изучались случаи семейной патологии речи у близких родственников детей. Изучались этапы моторного и предречевого развития пациентов на 1-м году жизни и

нейропсихологическое состояние детей в интервалах 3-5 и 6-7 лет. Использование ранжированных методик обеспечило использование статистической обработки результатов.

Подробно описана методика ЭЭГ-исследования, визуальный и машинный анализ церебральных биопотенциалов и в том числе параметр средней мощности когерентности по внутренним и межполушарным парам отведений в диапазоне 2-20 гц. Регистрировались ранние и когнитивные вызванные потенциалы Р300 на значимые события, что дополнило оценку умственного развития детей.

Н.А. Савельева чётко определила цель и частные задачи исследования., определила ведущие положения диссертации, исходя из полученных результатов. Соответственно задачам исследования и сформированного комплекса методик автором получены новые данные о способствующих факторах речевой патологии, подробно описана клиническая характеристика моторной дисфазии развития и артикуляционной диспраксии. Впервые данные проспективного состояния речевого онтогенеза у детей сопоставлены с пространственно-временными соотношениями биопотенциалов различных корковых полей обоих полушарий мозга, а также с динамикой параметров когнитивных вызванных потенциалов. Автору удалось выделить особенности нейропсихологического статуса у детей, уточняющими разные варианты нарушений речевого развития. Если в раннем детском возрасте данные ЭЭГ анализа трактовались однотипно у пациентов сравниваемой патологии речи, то при достижении дошкольного возраста меняются характеристики связей мозговых полей у пациентов с артикуляционной диспраксией, отражая саногенетические процессы у детей. Доказано влияние пола и доминантности полушарий на параметры когерентного анализа. Полученные результаты расширяют представления о нарушениях становления речи в детском возрасте и помогают дифференцировать варианты патологии речи.

Возникло несколько вопросов к диссертанту, уточняющих мнение автора.

1. Для когерентного анализа биопотенциалов мозга регистрация ЭЭГ выполнялась в покое и при неспецифических рутинных пробах. Специфической речевой активации во время записи ЭЭГ не проводилось. Чем это обусловлено?
2. Рассматривая степень когерентности биопотенциалов в межполушарных парах электродов, предполагаете ли Вы существование речевых механизмов в обоих полушариях мозга у детей с чёткой ведущей рукой? Или же речь идёт о синергичном включении речевых центров в одном полушарии и эмоциональной окраской речевого звучания – за счёт другой гемисфера мозга?
3. Проводились ли обследованным детям исследования структуры головного мозга с помощью нейровизуализации, выявлялись ли при этом дисплазии, гетеротопии, аномалии и иные варианты болезни роста ЦНС?

Поставленные вопросы отражают интерес к изучаемой проблеме.

Проведенный Н.А. Савельевой объём исследований достаточен для обоснования выводов и практических рекомендаций. Материалы диссертации опубликованы в 11 печатных работах, из которых 3 – в рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК Минобразования и науки РФ. Результаты докладывались на представительных конференциях по профилю исследования. Автореферат написан литературным языком, хорошо иллюстрирован.

В заключении считаю, что диссертационная работа (по автореферату) Н.А. Савельевой «Нейропсихологические и нейрофизиологические основы речевого дизонтогенеза у детей (проспективное исследование)», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, выполненной в ГБОУ ВПО «Пермский государственный медицинский университет им. акад. Е.А. Вагнера» МЗ РФ, под руководством профессора Калашниковой Т.П., является законченным научно-исследовательском трудом на актуальную тему, в котором решена значимая для детской неврологии научная задача. По объёму проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертация Н.А. Савельевой отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ей искомой степени.

Заведующий кафедрой неврологии,
нейрохирургии ГБОУ ВПО «Кировская
государственная медицинская академия»
МЗ РФ, доктор мед. наук, профессор

8 октября 2015 г.

Бейн Борис Николаевич

Адрес организации: 610998, г. Киров, ул. К.Маркса 112
Тел. организации (8332) 64-09-76, 64-07-34
E-mail организации: odpo@kirovgma.ru

Подпись

Бейн Б.Н.

ЗАВЕРЯЮ.

Ученый секретарь ученого Совета
ГБОУ ВПО Кировская ГМА Минздрава России

Д /Т.Б. Агалакова/

«3 » октября 2015 г.

