



МИНЗДРАВ РОССИИ  
государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего профессионального  
образования «Южно-Уральский  
государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России)  
Воровского ул., 64, г. Челябинск, Россия, 454092  
Тел.: (351) 232-73-71 Факс: (351) 232-74-82  
[www.chelsma.ru](http://www.chelsma.ru) kanc@chelsma.ru  
ОГРН 1027403890865 ИНН 7453042876

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор

И.И. Долгушин



«14» января 2014 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации о научно – практической ценности диссертации Амираховой Ларисы Шириновны «Нейротрофины сыворотки крови в восстановительном периоде первого ишемического инсульта полушарной локализации под влиянием терапии холина альфосциератом», представляемой на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 – нервные болезни

### Актуальность темы

Развитие представлений о причинах и механизмах повреждения ткани мозга на фоне острого нарушения мозгового кровообращения и фокальной ишемии мозга определяет основные стратегические направления терапии ишемического инсульта.

Огромное значение в развитии процессов ишемического повреждения ткани мозга имеет недостаточность трофического обеспечения. Нейротрофины - регуляторные белки нервной ткани, которые оказывают наиболее сильное трофическое влияние на все основные процессы жизнедеятельности нейронов, обуславливают пластичность нейрональной ткани и формируют механизмы, участвующие в восстановлении нарушенных

неврологических функций после церебральной ишемии в позднем периоде, являясь мощным стимулятором нейрогенеза.

Одним из путей повышения выживаемости и снижения инвалидизации после перенесенного ишемического инсульта является применение нейропротекторной и репаративной терапии, направленной на улучшение пластичности здоровой ткани, окружающей инфаркт головного мозга, активацию образования полисинаптических связей, увеличение плотности рецепторов. Нейропротекторные препараты, в т.ч. холина альфосциерат, активирует холинергическую нейротрансмиссию, повышая пластичность ткани мозга, оказывает мембраностабилизирующее и антиоксидантное действие, предотвращает развитие деменции, облегчает процессы обучения и запоминания за счет увеличения синтеза и высвобождения ацетилхолина в мозговых структурах.

### **Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертация выполнена в соответствии с планом научных исследований ГБОУ ВПО «Пермская государственная медицинская академия имени академика Е.А.Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации и представляет собой разработку одной из важных проблем неврологии – определение роли нейротрофических факторов в механизмах восстановления после ишемического полушарного инсульта. Номер государственной регистрации ВНТИЦ – 0120.0800816.

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

Автором диссертационного исследования впервые статистически доказано, что степень неврологического дефицита, а также усугубление когнитивного статуса сопровождается снижением в крови фактора роста нервов.

Впервые продемонстрировано, что в восстановительном периоде ишемического инсульта количественное содержание мозгового нейротрофического фактора (BDNF) у мужчин статистически достоверно ниже, чем у женщин; уровень нейротропина-3 (NT-3) существенно ниже у пациентов с наличием депрессии; количество фактора роста нервов (NGF) в периферической крови достоверно ниже у пациентов после ишемического инсульта с наличием сахарного диабета, чем без такового.

При качественном сравнительном анализе автор демонстрирует, что после лечения с применением холина альфосциерата в динамике через 3 месяца выявлен количественный рост показателя фактора роста нервов (NGF), что сочетается с улучшением функционального неврологического исхода после церебральной ишемии в позднем восстановительном периоде. Автором разработана математическая модель прогнозирования способности к восстановлению больных, позволяющая оценить реабилитационный потенциал в восстановительном периоде ишемического инсульта.

Исходя из всего сказанного выше, можно констатировать, что научная новизна исследования очевидна.

### **Значимость для науки и производства (практики) полученных автором диссертации результатов**

Автором обоснована необходимость исследования количественного содержания нейротрофических факторов, в частности фактора роста нервов (NGF), методом иммуноферментного анализа в периферической крови, что позволяет объективизировать степень неврологического дефицита и выраженность когнитивных нарушений пациентов в восстановительном периоде ишемического полушарного инсульта.

На основании математического регрессионного анализа показано, что способность пациентов к восстановлению неврологического дефицита в процессе лечения зависит от степени тяжести по шкале NIH-NINDS,

личностной тревожности по тесту Спилбергера-Ханина и количественному содержанию NGF.

Посредством изучения степени неврологического дефицита, выраженности эмоционально-личностных проблем, когнитивного дефицита и концентрации нейротрофических факторов сыворотки крови внедрен в практическую деятельность новый научно обоснованный подход к оценке эффективности препарата холина альфосцерат (глиатилин) у пациентов в восстановительном периоде первого полушарного ишемического инсульта.

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

На основании математического регрессионного анализа показано, что способность пациентов к восстановлению неврологического дефицита в процессе лечения зависит от степени тяжести по шкале NIH-NINDS, личностной тревожности по тесту Спилбергера-Ханина и количественному содержанию NGF и может широко применяться в неврологии для оценки прогноза заболевания, повышения эффективности лечебно-профилактических мероприятий в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях.

Доказано, что для повышения эффективности лечения пациентов в восстановительном периоде полушарного ишемического инсульта необходимо, наряду с базисной терапией, применять нейропротектор холина альфосцерат (глиатилин).

Полученные автором данные могут быть использования в учебном процессе обучения студентов, интернов и ординаторов на кафедрах неврологии медицинских ВУЗов.

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

Достоверность результатов и сформулированных положений и выводов подтверждена достаточным объемом исследований, выполненных с привлечением современных методов диагностики и подвергнутых корректной статистической обработке. Задачи исследования соответствуют теме работы и позволяют достичь поставленной цели. Выводы грамотно сформулированы, адекватны цели и задачам исследования и вытекают из полученных автором материалов. Тема диссертации Амираховой Ларисы Шириновны «Нейротрофины сыворотки крови в восстановительном периоде первого ишемического инсульта полушарной локализации под влиянием терапии холина альфосциератом» соответствует заявленной специальности 14.01.11 – «нервные болезни».

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертация оформлена в соответствии с принятыми требованиями, изложена на 158 страницах. Структура диссертации четкая и логичная. Работа построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, главы обсуждений полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 20 рисунками и 25 таблицами и 2 подробно приведенными клиническими примерами.

Глава 1. Обзор литературы занимает 27 страницы. В нем излагаются сведения о механизмах восстановления после ишемического инсульта. Описывается роль нейротрофических факторов в деятельности мозга. Дан углубленный анализ литературных данных о роли нейропротекторов в восстановительном периоде ишемического инсульта и сделано заключение.

Глава 2. Материалы и методы исследования. Содержит описание методов обследования, лечения и статического анализа. В ней четко отражены критерии включения в исследование.

Главы 3, 4 включают результаты собственных исследований с подробным анализом неврологического, когнитивного, эмоционального статусов, показателей уровня качества жизни в восстановительном периоде перенесенного каротидного ишемического инсульта. Приведены результаты количественного содержания нейротрофинов сыворотки крови: нейротрофического фактора головного мозга, фактора роста нервов, нейротропина-3 у данной группы больных. Проведен сравнительный анализ клинических, эмоциональных, когнитивных нарушений и нейротрофических факторов больных в процессе нейропротективной терапии с использованием холина альфосцерата (глиатилина). Каждая глава заканчивается кратким и логичным заключением полученных результатов.

В разделе заключения глубоко анализируются полученные автором данные, сопоставляются с имеющимися литературными сведениями и позволяют сформулировать собственные выводы, которые в полной мере отражают поставленные задачи.

При прочтении работы возникли следующие вопросы:

1. Каким образом заполнялись опросники при наличии у больных афатических расстройств?
2. Имеется ли разница в уровне показателя фактора роста нервов периферической крови при лечении больных глиатилином в раннем и в позднем восстановительном периоде инсульта?
3. Получали ли наблюдаемые Вами больные ранее курсы терапии глиатилином? Есть ли различие в Ваших наблюдениях с непринимавшими?

Данные вопросы носят уточняющий характер, ни в коей мере не умаляют достоинства работы.

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

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, построен по традиционному плану, принципиальных замечаний по содержанию и оформлению его нет.

**Подтверждения опубликованных основных результатов  
диссертации в научной печати**

По материалам диссертации опубликовано 12 печатных работ, из которых 3 статьи - в рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ. Материалы исследования доложены и обсуждены на конференциях разного уровня.

**Заключение**

Таким образом, диссертация Амираховой Ларисы Шириновны «Нейротрофины сыворотки крови в восстановительном периоде первого ишемического инсульта полушарной локализации под влиянием терапии холина альфосцератом», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 - нервные болезни, является самостоятельно выполненной, научно-квалификационной работой. Актуальность темы исследования и методический уровень отвечают современным требованиям. Новизна полученных данных и их применение в практическом здравоохранении делают возможным считать работу законченным научным исследованием, которое посвящено решению важной научной задачи – определение роли нейротрофических факторов в механизмах восстановления после ишемического полушарного инсульта. Диссертационная работа имеет существенное значение для медицины в целом, неврологии, в частности.

Диссертация Л.Ш. Амираховой полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и изложенным в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013, а автор диссертации достойна присуждения ей ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Отзыв обсужден на заседании кафедры неврологии ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России (протокол № 5 от 12 ноября 2014 г.).

Заведующая кафедрой неврологии  
ФДПО ГБОУ ВПО «Южно-  
Уральский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук,  
профессор

Воровского ул., 64, г. Челябинск,  
Россия, 454092  
Тел.: (351)232-73-71  
Факс: (351) 232-74-82  
kanc@chelsma.ru



Галина Николаевна Бельская

Подпись д.м.н., профессора  
Г.Н.Бельской заверяю.  
Начальник отдела кадров  
ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава  
России



Татьяна Владимировна Казакова

