

Отзыв

на автореферат диссертации Байбородиной И.В. «Роль ультразвуковых методов исследования в диагностике болезни Паркинсона», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика и лучевая терапия (медицинские науки)

Болезнь Паркинсона – это наиболее распространенное хроническое нейродегенеративное заболевание, в патогенезе которого главная роль принадлежит дофаминергическому дисбалансу и характеризуется выраженным неврологическим дефицитом по типу гипокинетического-гипертонического синдрома.

Тема исследования, несомненно, актуальна, так как существуют многочисленные фенотипы болезни Паркинсона, а также другие заболевания, которые проявляются синдромом паркинсонизма и возникают существенные дифференциально-диагностические сложности в разграничении этих заболеваний. Сочетание нейродегенеративных заболеваний и цереброваскулярных расстройств создает сложности в выделении клинических симптомов главного и «второстепенного» заболевания и порождает повышенный интерес к использованию современных методов нейровизуализации, способствующих повышению точности диагностики.

В настоящее время верификация болезни Паркинсона базируется только на клинической картине заболевания в соответствии с критериям Банка головного мозга Общества болезни Паркинсона Великобритании и, которые дают до 24% ошибок при диагностике, поэтому возникает вопрос о целесообразности выбора дополнительных показателей, повышающих точность диагностики.

Транскраниальная ультрасонография головного мозга – это метод ультразвуковой диагностики болезни Паркинсона, который получил популярность в последнее время, но в проведенных ранее работах нет четких критериев, определяющих изменения феномена гиперэхогенности в зависимости от клинических форм и стадий болезни Паркинсона.

В последние годы появились публикации о методике транскраниального дуплексного сканирования сосудов головного мозга с определением показателя, характеризующего цереброваскулярную реактивность сосудов, используемой в дифференциальной диагностике болезни Паркинсона и сосудистых заболеваний головного мозга, протекающих с симптомами паркинсонизма.

Научная новизна диссертационного исследования Байбородиной И.В. заключается в использовании гиперкапнической пробы для разработки ультразвукового дифференциально-диагностического критерия отличия идиопатической болезни Паркинсона от сосудистых заболеваний головного мозга, протекающих с симптомами паркинсонизма, и научной аргументации роли ультразвукового метода диагностики путем оптимизации диагностического алгоритма у пациентов с болезнью Паркинсона.

Цели, поставленные перед исследованием, достигнуты; задачи нашли свое логичное отражение в выводах. Сравнительный анализ представленных результатов показал, что транскраниальная сонография обладает высоким уровнем чувствительности (95,7%), специфичности (93,0%) и диагностической точности (93,9%) в выявлении ультразвуковых признаков изменения площади черной субстанции у пациентов с болезнью Паркинсона.

В полученных исследователем данных продемонстрировано, что метод ультразвуковой диагностики обеспечивает возможность определения различных вариантов модификации черной субстанции, при разных клинических формах болезни Паркинсона, а так же на различных стадиях заболевания.

Автор в своей работе отразил вопрос влияния некоторых параметров атерогенеза на клинические проявления болезни Паркинсона свидетельствующий о том, что уровень липидного обмена не оказывает существенного влияния на степень тяжести и клиническую форму болезни Паркинсона.

Несомненным преимуществом данной работы является использование в исследовании нагрузочной гиперкапнической пробы с определением показателя, характеризующего цереброваскулярную реактивность, которая служит дополнительным ультразвуковым критерием отличия идиопатической болезни Паркинсона от цереброваскулярной патологии, протекающей с симптомами паркинсонизма. Алгоритм применения ультразвуковых методов исследования, таких как транскраниальная сонография и транскраниальное дуплексное сканирование сосудов головного мозга в диагностике болезни Паркинсона и сосудистых заболеваний головного мозга, протекающих с синдромом паркинсонизма, созданный в результате проведенной работы, повышает значимость результатов выполненного исследования.

Диссертационная работа является законченным, логичным, самостоятельным исследованием, имеющим как научную новизну, так и практическую значимость и полностью соответствует требованиям п. 7 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (утв. постановлением Правительства РФ от 20 июня 2011 г. № 475) ВАК Минобрнауки России, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, в то время как сам автор заслуживает присвоения ему степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.13 – лучевая диагностика и лучевая терапия.

Профессор кафедры неврологии ФГБОУ ВО
«Новосибирский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,

доктор медицинский наук, профессор
630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52
Тел.: 8 (913) 9188221

Подпись И.А. Грибачевой заверена специалистом по кадрам

Грибачева Ирина Алексеевна

