

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Помникова Виктора Григорьевича на диссертационную работу Кудрявцевой Анны Святославовны на тему: **«Дифференциальная диагностика вестибулярных расстройств у пациентов с предварительным диагнозом хронической недостаточности мозгового кровообращения в вертебрально-базилярном бассейне или синдромом вегетативной дисфункции»**, представленную к защите в Диссертационный Совет Д 208.090.06 при ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 – нервные болезни.

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Головокружение является одной из наиболее частых причин обращения за медицинской помощью среди пациентов разного возраста и встречается в практике врача любой специальности. От головокружения страдают примерно от 5 до 30% людей в популяции. Распространенность данного симптома с возрастом увеличивается. Примерно в 30-40% случаев происхождение головокружения остается невыясненным, что обусловлено отсутствием четких регламентированных стандартов диагностики вестибулярных расстройств и недостаточным количеством клинических исследований. В отечественной медицине головокружение традиционно связывают с сосудистой патологией мозга, что способствует формированию представлений о приоритетной роли хронической недостаточности мозгового кровообращения в бассейне вертебрально-базилярных артерий в развитии данного синдрома. В последнее десятилетие произошла значительная трансформация представлений о происхождении большинства вестибулярных расстройств. По данным ряда исследований, наиболее частыми причинами головокружения являются периферические расстройства

вследствие патологии внутреннего уха. Применение информативного алгоритма дифференциальной диагностики головокружения представляется весьма актуальным для дальнейшего обследования и лечения.

### **Научная новизна и достоверность результатов исследования**

Новизна полученных результатов, сформулированных в диссертации, определяется рядом научных положений, впервые полученных автором, к наиболее существенным из которых относятся:

Впервые показано, что применение специально разработанного протокола клинического нейровестибулярного обследования «АЛГОРИТМ» имеет важное значение для дифференциальной диагностики поражения периферического и центрального отделов вестибулярной системы, что позволяет с высокой вероятностью определить периферический и центральный уровень поражения вестибулярной системы и является важным для окончательного диагноза.

Установлено, что ведущими факторами гипердиагностики хронической недостаточности мозгового кровообращения как наиболее распространенной причины головокружения является ошибочная интерпретация характеристик головокружения, редкое использование нейровестибулярных диагностических тестов и неверная трактовка результатов нейровизуализационного исследования мозга, шейного отдела позвоночника и ультразвукового сканирования сосудов

Впервые исследованы вестибулярные миогенные вызванные потенциалы у пациентов с предварительным диагнозом хронической недостаточности мозгового кровообращения в вертебрально-базилярном бассейне или синдромом вегетативной дисфункции, что является перспективным методом дифференциальной диагностики центрального и периферического вестибулярного головокружения.

### **Теоретическая и практическая значимость работы**

Полученные в ходе исследования данные расширяют представление о дифференциальной диагностике вестибулярных расстройств у пациентов с жалобой на головокружение. Автором установлено, что использование протокола клинического нейровестибулярного обследования «АЛГОРИТМ», позволяет соотнести наличие специфических признаков с характером жалоб, длительностью приступов, данных диагностических тестов, что в итоге позволяет повысить эффективность диагностики периферических и центральных вестибулопатий у пациентов с предполагаемой хронической церебральной ишемией для установления окончательного диагноза.

Автором показано, что хроническая сосудистая мозговая недостаточность не является единственной и основной причиной рецидивирующих головокружений, которые в подавляющем большинстве случаев носят гетерогенное происхождение и связаны с поражением периферического вестибулярного анализатора. Определен и использован ряд наиболее информативных вестибулоокулярных и координаторных тестов, а также метод исследования вестибулярных миогенных вызванных потенциалов для дифференциальной диагностики периферических и центральных вестибулярных расстройств.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертация Кудрявцевой А.С. содержит обширный клинический материал. В исследовании содержатся результаты комплексного обследования 120 пациента с рецидивирующими спонтанными эпизодами головокружения, послужившими поводом для обращения к врачу. На момент обращения согласно первичному диагнозу причиной головокружения являлись: вертебрально-базилярная недостаточность (20 пациентов), хроническая ишемия головного мозга (20 пациентов), дисциркуляторная энцефалопатия (60 пациентов) или синдром вегетативной дисфункции (20 пациентов). Для установления причины головокружения всем пациентам

проводили исследование соматического, неврологического и нейровестибулярного статуса. Специально для исследования был разработан протокол нейровестибулярного исследования «АЛГОРИТМ»

У 92 пациентов с разными типами головокружения исследованы вестибулярные миогенные вызванные потенциалы. В группу контроля вошли 15 человек, сопоставимые по полу и возрасту с пациентами основных групп, не имеющие признаков вестибулярных расстройств, нарушения слуха и жалоб на головокружение.

Объем и полнота проведенного исследования, репрезентативные объемы выборок испытуемых, применение адекватных методов статистического анализа данных обеспечивают достоверность и обоснованность научной работы.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 4 статьи в научных журналах, определенных перечнем ВАК.

Материалы диссертации представлены на Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Давиденковские чтения» (Санкт-Петербург, 2015), Международной конференции по проблемам головокружения II Vertigo Academy International (Москва, 2015), научно-практической конференции «Приоритетные задачи и стратегии развития медицины и фармакологии» (г. Тольятти, 2016), Межрегиональной научной конференции студентов и молодых ученых «Медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека» (г. Иваново, апрель 2016), Научно-практической конференции «Школа неврологов Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа РФ «Инновации в клинической неврологии» (Зеленогорск 2015, 2016).

Результаты диссертационного исследования внедрены в научную и учебную работу кафедры неврологии, кафедры факультетской терапии и кафедры фармакологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государст-

венный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

### **Анализ структуры и содержания и диссертации**

Во введении обоснован выбор темы и актуальность диссертационного исследования, определены его цели и задачи, описана научная новизна и практическая значимость результатов работы.

В первой главе выполнен обзор современной отечественной и зарубежной литературы по теме исследования, описаны основные анатомические структуры, участвующие в патогенезе головокружения, приведены основные вестибулярные расстройства и их клиническая диагностика, показано что в основе дифференциальной диагностики головокружения при поражении вестибулярной системы на разных уровнях основополагающим является правильно спланированное клиническое обследование с подробным выяснением характера вестибулярных расстройств и оценкой вестибулярных тестов.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит основные характеристики обследованных групп, дизайн исследования, описание использованных в работе тестов, методы статистической обработки.

В третьей главе приведены результаты клинико-инструментального обследования пациентов с головокружением на основании использования нейровестибулярного протокола АЛГОРИТМ, которое существенно изменило представления о диагнозах пациентов.

В четвертой главе описаны результаты исследования вестибулярных миогенных вызванных потенциалов у пациентов с различными типами головокружений.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из изложенного материала. На основе данных, полученных в исследовании,

сформулированы практические рекомендации, которые могут быть использованы в клинической практике.

Автореферат диссертации в полной мере отражает основные положения исследования. Материал диссертации и автореферата изложен доступно, грамотно и последовательно, содержит достаточное количество иллюстраций.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Незначительные стилистические и технические погрешности не являются принципиальными и не влияют на положительную оценку работы.

В порядке дискуссии хотелось бы задать несколько вопросов:

1. Какие тесты из алгоритма можно использовать в приемном покое для дифференциальной . диагностики головокружения?
2. Пациенты с какими видами вестибулярных расстройств имеют риск повторения эпизодов головокружения?
3. Какие вестибулярные симптомы использовались для постановки диагноза вестибулярная мигрень?
4. Вы указываете на группы исследования, состоящие в том числе из пациентов с хронической ишемией мозга и дисциркуляторной энцефалопатией. Что Вы, в данном случае вкладываете в эти понятия?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Кудрявцевой Анны Святославовны на тему: «Дифференциальная диагностика вестибулярных расстройств у пациентов с предварительным диагнозом хронической недостаточности мозгового кровообращения в вертебрально-базилярном бассейне или синдромом вегетативной дисфункции», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 – нервные болезни, выполненная под руководством д.м.н., профессора Амелина

