

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО  
«Первый Санкт-Петербургский  
государственный медицинский  
университет имени акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор

Ю. С. Полушин

2024 года



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Алибекова Эйлера Ровшановича на тему: «Цереброваскулярные нарушения у больных миастенией. Клиника и дифференциальная диагностика», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология.

#### Актуальность темы диссертации

Миастения является наиболее распространенным заболеванием в группе нервно-мышечных болезней, однако вопросы своевременной диагностики данной патологии остаются нерешенными. Зачастую симптомы начинаются постепенно и носят приходящий характер из-за чего постановка правильного диагноза может занять длительный период. Недостаточное знание клинического паттерна заболевания и характера развития симптомов миастении нередко приводят к ошибочной диагностике. Среди неверно выставленных диагнозов наиболее часто встречающимся является острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) и не случайно, ведь церебральный инсульт является глобальной проблемой всемирного



здравоохранения. В то же время факторы, приводящие к ошибочному ОНМК в дебюте миастении, остаются неизученными и их наличие у отдельно взятого пациента может натолкнуть к постановке другой нозологической формы. Патогномоничность симптомов миастении и знание клинических особенностей течения в комплексе с данными факторами позволит вовремя поставить верный диагноз.

Цереброваскулярные заболевания (ЦВЗ) являются одними из наиболее распространенных сосудистых осложнений и их встречаемость среди других болезней нервной системы, в том числе у больных миастений, велика. Многими исследователями отмечается рост заболеваемости миастении среди лиц пожилого возраста. Пациенты старшей возрастной группы имеют в анамнезе не одно сопутствующее заболевание, поэтому полиморбидность данных состояний может накладывать свои особенности на клиническую картину и течение миастении, а большой перечень лекарств, противопоказанных при миастении, но принимаемых при сопутствующих болезнях, в том числе ЦВЗ, говорит о необходимости пересмотра и коррекции терапии у таких пациентов. С учетом роста распространенности обеих нозологий изучение влияния цереброваскулярной патологии на миастению носит актуальный характер.

#### **Достоверность материала и степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций**

В основе методологии научного исследования лежит анализ отечественных и зарубежных работ, изучающих проблемы диагностики миастении. Диссертационная работа выполнена согласно принципам доказательной медицины, с использованием клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования.

Объектом исследования являлись пациенты с верифицированным диагнозом миастении и ЦВЗ в анамнезе и без.



Исследование проводилось на базе неврологических отделений клиник федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в период с 2020 по 2022 г., где было обследовано 97 больных. Также был выполнен анализ архивного материала историй болезней 146 пациентов с миастенией, проходивших лечение в период с 2009 по 2019 годы. Согласно критериям включения, невключения и исключения из 243 обследуемых было отобрано 164 больных, распределенных в основную группу ( $n=95$ ) и группу сравнения ( $n=69$ ). Возрастной диапазон составил от 35 до 86 лет. Диагноз миастении у всех пациентов был установлен в соответствии с критериями, предложенными Всероссийским обществом неврологов на основании 3 из 4 критериев (достоверный диагноз) или 4 (несомненный) критериев миастении. Критерием включения обследуемого в основную группу было наличие в анамнезе ЦВЗ.

Диссертационная работа основана на выявлении причин, приводящих к ошибочному диагнозу ОНМК, определении клинико-неврологических особенностей и исследовании факторов, влияющих на тяжесть миастении у пациентов коморбидных с ЦВЗ.

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждена репрезентативностью выборкой обследованных пациентов, достаточным количеством собранных клинических данных и современной статистической обработкой. Научные положения, сформулированные в диссертационной работе аргументированы и отражают ее основное содержание. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования.

По теме диссертации опубликовано 13 работ, в том числе 2 в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

## **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В диссертационном исследовании впервые определены предикторы ошибочного ОНМК в дебюте миастении, подсчитана доля больных миастенией перенесших различные варианты ОНМК. Показаны особенности неврологического статуса у пациентов коморбидных с ЦВЗ. Доказано, что ЦВЗ отягощают течение миастении, при этом основным фактором в структуре ЦВЗ являются когнитивные нарушения. В работе проведен межгрупповой сравнительный анализ факторов риска ЦВЗ, результатов тестирования когнитивных функций и препаратов, противопоказанных при миастении, принимаемых пациентами в связи с сопутствующими заболеваниями. При внутригрупповой сравнении наглядно показаны предикторы, отягощающие течение у больных миастенией, коморбидных по ЦВЗ. Впервые разработан пошаговый алгоритм дифференциальной диагностики острого дебюта миастении и церебрального инсульта.

## **Теоретическая и практическая значимость результатов диссертационного исследования**

В результатах данного исследования определены факторы, связанные с ошибочной диагностикой церебрального инсульта в дебюте миастении, что позволит клиницистам учитывать данные обстоятельства при принятии решения постановки диагноза.

Уточнены особенности клинического статуса больных миастенией, имеющих в анамнезе ЦВЗ. Доказано отягощающее влияние ЦВЗ на тяжесть миастении, что наглядно показывает необходимость учета сопутствующей патологии при курировании таких больных.

Разработанный алгоритм обследования пациентов, доставленных в региональный сосудистый центр с подозрением на ОНМК или самостоятельно обратившихся на амбулаторный прием, позволит вовремя



заподозрить миастению и заблаговременно скорректировать терапии миастении: отменить или не назначить препараты, которые могут ухудшить течение нервно-мышечной патологии.

### **Внедрение в клиническую практику результатов проведенного исследования**

Результаты диссертационной работы Алибекова Э.Р. могут быть применены в деятельности неврологических отделений, в том числе региональных сосудистых центров, занимающихся дифференциальной диагностикой тяжелых острых состояний, а также в первичном амбулаторном звене.

Результаты диссертации внедрены в лечебно-диагностический процесс неврологических отделений клиник ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, неврологического отделения для больных с ОНМК ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ», неврологического отделения №9 для больных с ОНМК СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», неврологических отделений СПб ГБУЗ «Александровская больница», неврологического отделения №2 СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница», в учебный процесс кафедры неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

### **Объем и структура диссертации**

Диссертационная работа изложена на 146 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственного исследования, обсуждения, заключения, выводов исследования, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 46 таблицами и 26 рисунками. Список литературы включает 244 источника (60 отечественных, 184 зарубежных).

Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат дает полное представление о содержании диссертации Алибекова Э.Р., оформлен в соответствии с действующим ГОСТ, включает все необходимые разделы, в том числе положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.24. Неврология.

### **Замечания к работе**

Принципиальных замечаний к работе Алибекова Э.Р. не возникло. Выявлены отдельные стилистические погрешности и опечатки, которые не снижают общей ценности работы. В ходе анализа диссертации возникли вопросы, имеющие дискуссионный характер и не снижающие научной и практической значимости выполненного исследования:

1. На рисунке 2 указано, что в группе сравнения присутствуют пациенты с дисциркуляторной энцефалопатией 1 и 2 стадии. Объясните, почему данные обследуемые не были включены в основную группу больных, имеющих ЦВЗ?
2. В основной группе факторы риска сердечно-сосудистых осложнений выявлялись у 91,6% больных, однако у каждого пациента в данной группе имеется цереброваскулярное заболевание. Как Вы можете объяснить, почему пациенты без факторов риска имеют цереброваскулярное заболевание или попали в основную группу?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Алибекова Эйлера Ровшановича на тему: «Цереброваскулярные заболевания у больных миастенией. Клиника и дифференциальный диагноз» является научно-квалификационной работой, в которой на основании автором выполненного исследования содержится

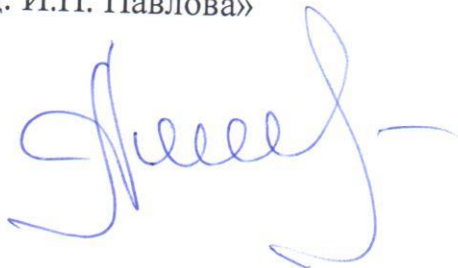


решение научной задачи – улучшение диагностики миастении у пациентов с цереброваскулярными заболеваниями.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 25.01.2024 г., № 62) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор Алибеков Эйлер Ровшанович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры неврологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 18 от «23» марта 2024 года.

Профессор кафедры неврологии,  
Руководитель отдела общей неврологии  
НИИ неврологии НКИЦ ФГБОУ ВО  
«ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»  
Минздрава России  
д.м.н., профессор



А.В. Амелин

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д.6-8,  
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: [info@lspbgmu.ru](mailto:info@lspbgmu.ru); <https://www.lspbgmu.ru/>



Подпись руки заверяю  
Ведущий документовед  
Т.В. Пшеничникова

2024г.

*Амелин А.В.*