

Сведения о результатах публичной защиты

Воробьевой Натальи Владимировны по диссертации на тему: «Периферические двигательные расстройства у больных с центральным гемипарезом в остром и восстановительных периодах ишемического инсульта» по специальности 3.1.24. Неврология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета 21.2.052.01

На заседании 30 апреля 2026 года диссертационный совет принял решение присудить Воробьевой Н.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Гилева Ольга Сергеевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) — д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Байдина Татьяна Витальевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор (заместитель председателя совета);
3. Шулятникова Оксана Александровна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) — д.м.н., доцент (ученый секретарь);
4. Асташина Наталия Борисовна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
5. Данилова Марина Анатольевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
6. Ишмурзин Павел Валерьевич (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
7. Каракулова Юлия Владимировна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
8. Калашникова Татьяна Павловна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
9. Кулеш Алексей Александрович (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
10. Селянина Наталия Васильевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
11. Старикова Наталья Леонидовна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
12. Рогожников Геннадий Иванович (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
13. Щеколова Наталья Борисовна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) — д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея о вовлечении в патологический процесс у больных с острым нарушением мозгового кровообращения изначально

интактных периферических отделов нервной системы аксонально-демиелинизирующего характера с нарушением микрогемодициркуляции и вегетативной регуляции с обеих сторон, грубее и с тенденцией к прогрессированию на стороне гемипареза;

предложен, научно обоснован и защищен патентом РФ на изобретение (№ 2686418 от 25.04.2019) способ прогнозирования отсутствия регресса двигательного дефицита у пациентов в позднем восстановительном периоде ишемического инсульта с легким или умеренным центральным гемипарезом, учитывающий степень двигательных расстройств, показатели микрогемодициркуляции (флакс, индекс флаксмоций, амплитуду низкочастотных колебаний) нервно-мышечной проводимости (амплитуду максимального моторного ответа в дистальной точке стимуляции срединного нерва);

доказаны возникающие периферические микроциркуляторные нарушения у пациентов с гемипаретическим синдромом, вследствие ишемического инсульта, которые наблюдались как на паретичных, так на здоровых конечностях, при этом тяжесть нарушений коррелировала со степенью пареза: при умеренном гемипарезе преобладала стазическая, при легком – спастико-атоническая, а на здоровой конечности – гиперемическая и спастико-атоническая формы микроциркуляторных расстройств, которые сопровождались признаками резкого снижения кровотока, повышением сосудистого тонуса с явлениями венозного застоя, при этом при наличии положительной динамики со стороны двигательной сферы у пациентов наблюдались положительные изменения параметров микроциркуляции как на стороне пареза, так и на здоровых конечностях в виде уменьшения венозного застоя и увеличения вклада активных механизмов модуляции кровотока;

введены новые суждения о том, что применение вакуум-градиентной терапии с комбинированным воздействием на акупунктурные точки общего действия в паравертебральной области и вдоль акупунктурных каналов верхней и нижней конечности оказывает положительное влияние на показатели микрогемодициркуляции и нервно-мышечной проводимости и, как следствие, улучшение моторных функций у пациентов с постинсультным гемипарезом;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о развитии вторичных поражений нервно-мышечного аппарата у больных с гемипаретическим синдромом при ишемическом инсульте, приводящем к снижению реабилитационных возможностей у этой категории пациентов;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс базовых и современных методов исследования, в том числе клинических, социологических, инструментальных методов исследования микроциркуляции, нервно-мышечной проводимости и вегетативной регуляции, а также методов математической статистики;

изложены доказательства клинико-функциональных признаков поражения периферического мотонейрона, микрогемодициркуляции, нервно-

мышечных нарушений, вегетативной регуляции у больных с постинсультным гемипаретическим синдромом.

раскрыты новые данные об оценке микрогемодициркуляции, нервно-мышечных нарушений, вегетативной регуляции при распределении больных с ишемическим инсультом с наличием гемипаретического синдрома на несколько зон внимания в зависимости от выраженности клинико-нейрофизиологических сдвигов с целью оптимизации лечебно-реабилитационных мероприятий;

изучены причинно-следственные связи между методом вакуум-градиентной терапии и динамикой вторичных периферических постинсультных нарушений, показывающие что использовании вакуум-градиентной терапии с комбинированным воздействием на акупунктурные точки общего действия в паравертебральной области и вдоль акупунктурных каналов верхней и нижней конечности у пациентов с ишемическим инсультом оказывает положительное влияние на микрогемодициркуляцию и нервно-мышечную проводимость;

проведена модернизация существующих диагностических подходов к выявлению вторичных периферических нарушений при ишемическом инсульте с разработкой нового способа прогнозирования отсутствия регресса двигательного дефицита у пациентов в позднем восстановительном периоде ишемического инсульта с легким или умеренным центральным гемипарезом (патент на изобретение №2686418 от 25.04.2019) и алгоритм ранней профилактики и коррекции периферических двигательных нарушений.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен в лечебно-диагностический процесс университетской клиники им. Е. М. Бурцева ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России, в учебный процесс кафедры неврологии, нейрохирургии и детской неврологии ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России изложенные в диссертации: алгоритм прогнозирования рисков развития и усугубления двигательных нарушений в позднем восстановительном периоде ишемического инсульта с легким или умеренным центральным гемипарезом на основании факторов риска отсутствия регресса двигательного дефицита, учитывающий степень двигательных расстройств, показатели микрогемодициркуляции и нервно-мышечной проводимости, предложения по дальнейшему углублению знаний о патогенетических механизмах развития вторичных периферических нервно-мышечных и микроциркуляторных нарушениях, вегетативной регуляции у больных с гемипаретическим синдромом при ишемическом инсульте.

определены перспективы практического применения знаний о периферических патогенетических механизмах сложного многопланового постинсультного дефекта;

создана система практических рекомендаций при проведении лазерной доплеровской флоуметрии и стимуляционной электронейромиографии с оценкой выраженности микроциркуляторных и нервно-мышечных

расстройств на пораженной и здоровой конечностях для последующего прогнозирования динамики двигательных нарушений и определения реабилитационного потенциала;

представлены результаты применения вакуум-градиентной терапии в раннем восстановительном периоде ишемического инсульта, доказывающие перспективность его применения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты получены на достаточном клиническом материале с использованием современных методов диагностики и сертифицированного оборудования, что обеспечивает воспроизводимость результатов в различных клинических условиях;

теория построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на анализе данных специальной литературы и результатов обследования 120 пациентов с легким или умеренным гемипарезом вследствие перенесенного ишемического инсульта, наблюдаемых на протяжении года после сосудистого события и 30 пациентов группы контроля с цереброваскулярной патологией без двигательных нарушений и отсутствием острых нарушений мозгового кровообращения в анамнезе, сопоставимые по возрасту, полу и спектру соматической патологии;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, представленные данные показали, что автор расширил существующие представления о патогенезе периферических постинсультных нарушений, определяющих возможности восстановления моторных функций в процессе комплексной многопрофильной реабилитации;

установлены совпадения авторских результатов с представленными в независимых источниках по тематике раннего восстановительного периода ишемического инсульта; выявлены оригинальные авторские решения, отличные от сторонних исследований;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. При сравнении количественных показателей, распределение которых отличалось от нормального, в двух связанных группах применялся критерий Вилкоксона. Использовались t-критерий Стьюдента при сравнении двух групп по количественному показателю, имеющему нормальное распределение, и ранговый коэффициент корреляции Спирмена для анализа взаимосвязей между переменными. При разработке алгоритма прогнозирования прогностическая значимость факторов риска изучалась с помощью нормированных интенсивных показателей и последовательного анализа Вальда. Различия признавали статистически значимыми при $p < 0,05$;

Личный вклад соискателя:

состоит в участии на всех этапах исследовательского процесса: проведении обзора литературных научных данных по вопросам диссертации, проведении оценки жалоб, анамнеза пациентов, клинического осмотра, анализа первичной медицинской документации пациентов, проведении инструментального обследования пациентов, выполнении статистической

обработки полученных материалов, подготовке материалов для публикаций по теме диссертационной работы и разработке «Способа прогнозирования отсутствия регресса двигательного дефицита у пациентов в позднем восстановительном периоде ишемического инсульта с легким или умеренным центральным гемипарезом».

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, но были заданы вопросы. Соискатель Воробьева Наталья Владимировна ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию использования полученных в ходе проведенного исследования результатов.

На заседании 30.04.2026 г. диссертационный совет принял решение за решение актуальной задачи неврологии по разработке прогностических критериев восстановления двигательных функций у пациентов с гемипаретическим синдромом в позднем восстановительном периоде ишемического инсульта с учетом клинико-функциональных особенностей нервно-мышечного аппарата и микрогемодинамики для осуществления индивидуального подхода к патогенетической терапии в коррекции периферических двигательных нарушений, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, присудить Воробьевой Наталье Владимировне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.24. Неврология, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящего в состав совета, проголосовали: «за» – 13, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
д.м.н., профессор

 Гилева Ольга Сергеевна

Ученый секретарь
диссертационного совета
д.м.н., доцент

 Шулятникова Оксана Александровна

30.04.2026 г.

