

Отзыв на автореферат

*диссертационной работы Мальцевой Ирины Владимировны
«Особенности психовегетативных проявлений недифференцированной
дисплазии соединительной ткани у лиц молодого возраста (18-21 год)»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)*

Исследование посвящено актуальной, важной для практического здравоохранения, но недостаточно изученной, проблеме недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ), взаимосвязи развития психовегетативных нарушений с системной соединительнотканной недостаточностью у лиц молодого возраста.

Для достижения поставленной цели и выполнения задач научного поиска были использованы современные технологии, их комплексное применение позволило уточнить клиническую значимость НДСТ в развитии синдрома вегетативной дисфункции (СВД), непсихотических психических расстройств (тревожность, депрессия), определить роль лабораторных, ультразвуковых и нейрофизиологических методов в диагностике психоневрологических проявлений, расширить имеющиеся представления о патогенезе изменений, происходящих в центральной нервной системе при системной неполноценности соединительной ткани, выделить предикторы риска повышения маркера церебральной ишемии антител к NR-2 (чувствительность – 86,4%, специфичность – 69%), разработать на основе полученных данных алгоритм ведения пациентов молодого возраста с целью определения НДСТ и выявления психоневрологических нарушений. Обследован большой контингент лиц молодого возраста (175 человек от 18 до 21 года), полученный материал систематизирован и проанализирован лично автором. Его объем во всех отношениях достаточен для обоснованности научных положений и рекомендаций. Статистическая обработка не оставляет сомнений в достоверности результатов исследования и корректности сделанных выводов.

Диссертанткой доказано, что пороговым значением для лиц 18-21 года является 17 баллов для выявления умеренной НДСТ и 39 баллов – для выраженной НДСТ при оценке внешних фенотипических признаков (по классификации проф. Т. И. Кадуриной). Выраженность психовегетативных нарушений в молодом возрасте не связана с наличием клинически значимого или латентного дефицита железа и уменьшается при повышении противовоспалительной субпопуляции моноцитов. При выраженной НДСТ

обнаружено снижение абсолютного числа моноцитов и изменение соотношения в сторону провоспалительной субпопуляции. Степень выраженности НДСТ является предиктором повышения содержания антител к NR-2 и снижения нейротрофического фактора мозга BDNF, но не влияет на уровень маркера нейродегенерации NSE в крови. Снижение гемоглобина и эритроцитарных индексов сопровождается повышением BDNF, NSE и антител к NR-2. У женщин уровень и частота повышения антител к NR-2 оказались в 1,6 и 4 раза соответственно выше, чем у мужчин. Для НДСТ характерно развитие патологической извитости магистральных сосудов брахиоцефальной зоны, которое не сопровождается изменениями психовегетативного статуса, исследуемых маркеров нейротрофики, нейродегенерации и антитела к NR-2 (маркер церебральной ишемии). У обследованных лиц с таламо-кортикальной дизритмией определяется большее число баллов НДСТ и выраженность психовегетативных нарушений, чем у лиц с неизменной ЭЭГ.

Научная новизна и теоретическое значение данного исследования

Результаты исследования позволили расширить существующие представления об участии НДСТ в развитии психовегетативных расстройств у лиц молодого возраста. Впервые были изучены лабораторные маркеры нейротрофики (BDNF), нейродегенерации (NSE) и церебральной ишемии (антитела к NR-2) при системной соединительнотканной недостаточности, выявлена роль трофических и ишемических нарушений в головном мозге в генезе вегетативных и психических расстройств непсихотического уровня в молодом возрасте.

Практическая значимость исследования

Выявлены пороговые значения баллов НДСТ для определения степени выраженности соединительнотканной недостаточности, найдены переменные, включающие фенотипические проявления НДСТ, позволяющие определить группу риска по развитию цереброваскулярных осложнений среди лиц молодого возраста.

Предложенные И.В. Мальцевой методы исследования и рекомендации внедрены в практику работы КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2». Имеется патент на изобретение «Способ определения группы риска по развитию хронической ишемии головного мозга среди лиц молодого возраста» (патент №2803075 от 06.09.2023).

Количество опубликованных работ (15), в их числе 4 статьи в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства образования и науки РФ, выступления и публикации по материалам диссертации на Всероссийских конференциях, конгрессах с международным участием подтверждают

e-mail: sturov@mail.ru Сайт организации: <https://www.nsu.ru>

Дата «12» мая 2025 года Стуров Виктор Геннадьевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Стурова В.Г. заверяю:
Начальник отдела кадров
ФГАОУ ВО ННИГУ Минобнауки РФ

Подпись Стулова В.А.
 Специалист Управления кадров
П.Ф.Ф. Калинин
 « » 20

