

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Темниковой Татьяны Борисовны
«Эффекты когнитивного тренинга с использованием метода двойных задач в профилактике ранней послеоперационной когнитивной дисфункции у пациентов после коронарного шунтирования», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, медицинские науки**

Послеоперационная когнитивная дисфункция, развивающаяся в раннем послеоперационном периоде коронарного шунтирования у 40-70% пациентов, затрудняет реабилитационные мероприятия в послеоперационном периоде, способствует снижению приверженности пациента к лечению и ухудшает эффективность самого хирургического вмешательства. Несмотря на высокую частоту развития данного осложнения и его медико-социальную значимость, в современных рекомендациях по ведению данной категории пациентов отсутствуют четкие указания на необходимость проведения профилактических и реабилитационных мероприятий. Также, в настоящее время доказательная база, в отношении фармакологической стратегии профилактики данного осложнения недостаточная. В связи с этим становится понятной острая потребность в исследованиях, направленных на поиск новых эффективных способов профилактики ранней послеоперационной когнитивной дисфункции у пациентов, перенесших подобного рода операции. В настоящее время в качестве одного из таких способов рассматривается применение компьютерных когнитивных тренингов методом двойных задач, продемонстрировавшие свою эффективность у пациентов с болезнью Альцгеймера и умеренными когнитивными нарушениями. Поэтому представляется интересным применение компьютерных тренингов с использованием двойных задач у пациентов в раннем послеоперационном периоде коронарного шунтирования с позиции профилактики послеоперационного когнитивного снижения.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Результаты исследования продемонстрировали, что когнитивный тренинг с комбинацией постурального и когнитивных компонентов значимо снижает частоту развития ранней послеоперационной дисфункции на 19% у пациентов, подвергшихся коронарному шунтированию. При применении когнитивного тренинга с комбинацией зрительно-моторного и когнитивных компонентов данное осложнение развивается на 6% реже по сравнению с пациентами без когнитивного тренинга. Впервые получены доказательства динамического изменения маркеров нейроваскулярной единицы (повышение мозгового нейтрофического фактора

головного мозга и снижение белка S100b) на фоне прохождения когнитивного тренинга с различными компонентами двойных задач на 11-12-е сутки после операции. Впервые выделены ключевые параметры (меньшая длительность искусственного кровообращения, отсутствие стенозов внутренней сонной артерии) успешности когнитивного тренинга в комбинации зрительно-моторного и когнитивного компонентов и высшее образование, меньшая длительность искусственного кровообращения, большая предоперационная мощность альфа-2 ритма для успешности постурально когнитивного тренинга. Впервые разработаны прогностические модели, позволяющие определить вероятность развития ранней послеоперационной когнитивной дисфункции у пациентов, перенесших коронарное шунтирование при выборе различного вида когнитивного тренинга на основе метода двойных задач. Практический интерес вызывает разработанная программная поддержка процесса принятия решений, с помощью которой можно выбрать оптимальный вариант когнитивного тренинга у пациентов, перенесших коронарного шунтирования, что позволяет персонализировать подход в когнитивной реабилитации.

Достоверность результатов, представленных в работе, обоснована соответствием дизайна исследования, поставленным в работе целям и задачам. Автором обследовано 230 пациентов перед плановым коронарным шунтированием, проведено два независимых рандомизированных исследования по оценке эффективности различных вариантов когнитивного тренинга. Методы исследования, выбранные автором, обоснованы, позволяют достичь поставленных цели и задач. Математическая обработка данных исследования осуществлялась с помощью параметрических и непараметрических статистических методов, корреляционного анализа, а также метода «Общие деревья». Данные методы статистической обработки материала соответствуют современным требованиям и поставленным задачам. Сформулированные в диссертационной работе научные положения, выводы достаточно обоснованы и закономерно вытекают из результатов исследования.

На всех этапах работы, от постановки цели и задач до получения результатов, прослеживается высокий методологический уровень работы.

Результаты диссертации были представлены и обсуждены на всероссийских и международных конференциях в полном объеме. По теме диссертацию имеется 5 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК, из них 5 – в изданиях, входящих в международные базы данных, получен 1 патент на изобретение РФ и одно свидетельство о регистрации программы для ЭВМ.

Теоретическая и практическая значимость сомнений не вызывает. Полученные данные об эффективности послеоперационного когнитивного тренинга позволяют его применение, как нового способа реабилитации пациентов после проведения коронарного шунтирования. Данные результаты можно рекомендовать к использованию в практической деятельности врачей кардиологических и кардиохирургических стационаров, а также врачей терапевтов, реабилитологов.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертационной работы. Структура автореферата логично выстроена согласно диссертации. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Таким образом, диссертация Темниковой Татьяны Борисовны «Эффекты когнитивного тренинга с использованием метода двойных задач в профилактике ранней послеоперационной когнитивной дисфункции у пациентов после коронарного шунтирования» является законченной научно-квалификационной работой. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 в действующей редакции), предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель Темникова Татьяна Борисовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, медицинские науки.

Профессор кафедры фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук
(специальность: 14.01.05- кардиология),
профессор

Яхонтов Давыд Александрович

630091, г. Новосибирск, Красный проспект, 52, тел. +7 (383) 222-32-04, e-mail: rector@ngmu.ru,

Согласен на обработку персональных данных

Д.А. Яхонтов

