

ОТЗЫВ
на автореферат диссертационной работы
Хомченковой Александры Андреевны
«Объективная оценка и коррекция проявлений гипомимии при болезни Паркинсона»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.24. Неврология (медицинские науки)

На сегодняшний день болезнь Паркинсона (БП) считается наиболее распространенным нейродегенеративным заболеванием после болезни Альцгеймера. Основным моторным признаком БП является гипокинезия, частным проявлением которой выступает гипомимия. Изменения в мимике у пациентов с БП остаются малоизученными, возможно, это связано с отсутствием унифицированных объективных методов диагностики гипомимии. Разработка простого объективного и доступного метода оценки мимики при БП для изучения различных аспектов, касающихся гипомимии, является актуальным направлением в неврологии. В связи с этим диссертационная работа Хомченковой А.А., направленная на изучение характерных для БП изменений в мимике посредством авторского метода объективной оценки гипомимии, является актуальной.

Научная новизна не вызывает сомнений. Разработан и апробирован авторский метод объективной оценки мимики пациентов с БП, обладающий хорошей диагностической ценностью в отношении выявления гипомимии. С использованием данного метода объективно определены критерии гипомимии при БП. Объективизировано воздействие на выразительность мимики препаратов L-ДОФА и методов немедикаментозной терапии на примере активизации функции ходьбы. Установлены корреляционные связи между проявлениями гипомимии и другими моторными симптомами заболевания, а также качеством жизни.

Диссертационное исследование выполнено на высоком методическом уровне. Обоснованность и достоверность результатов исследования определены достаточным объемом выборки и ее репрезентативностью, включая корректно подобранные методы статистического анализа данных.

Методы исследования соответствуют цели и задачам диссертационной работы. Дизайн исследования разработан логично, верно определены критерии включения и исключения в исследование. В первой группе клинически здоровых лиц молодого и среднего возраста, как и во второй группе клинически здоровых лиц пожилого и старческого возраста, проведен анализ мимики с использованием авторского метода, на основании чего установлены нормативные значения кинематических параметров мимики для разных возрастных групп и объективно выявлены явления «возрастной гипомимии». Сравнительный анализ мимики клинически здоровых лиц второй группы по сравнению с лицами третьей группы, включающей пациентов с БП, позволил определить объективные критерии гипомимии при БП и установить достаточно хорошую диагностическую ценность авторского метода объективной оценки мимики у пациентов с БП. Анализ мимики пациентов с БП в первой и второй подгруппах позволил установить объективные критерии гипомимии у пациентов с БП на ранней (1,0 – 2,0) и развернутой (2,5 – 3,0) стадии заболевания. Исследование мимики и других моторных нарушений на «исходе» и «пике» действия препаратов L-ДОФА в четвертой подгруппе пациентов с БП, показало уменьшение выраженности как моторных нарушений, так и гипомимии. Установленные в данной подгруппе корреляционные связи между гипомимией и другими моторными симптомами, в частности, нарушением функции ходьбы могут свидетельствовать о единой патофизиологии этих проявлений. Выявленное положительное влияние активизации функции ходьбы на выразительность мимики в четвертой подгруппе

