

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Зои Александровны Гончаровой на диссертацию Кристины Сергеевны Невмержицкой на тему: «Клинические особенности и прогностические факторы исхода острого демиелинизирующего эпизода в детском возрасте», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Актуальность избранной темы

Актуальность диссертационного исследования Невмержицкой К.С. обусловлена дефицитом системных данных по эпидемиологии, структуре и исходах демиелинизирующих заболеваний центральной нервной системы у детей. При этом высокий уровень прогрессирования и развитие инвалидизирующих последствий указанной патологии, а также появление новых методов лечения диктуют потребность в разработке подходов к раннему прогнозу рецидивирующего течения и формирования стойкого неврологического дефицита.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выносимые на защиту, обоснованы в тексте диссертации, логичны и подтверждаются проведенным исследованием. Выводы и практические рекомендации, представленные автором научного исследования информативны, в целом соответствуют поставленным задачам и полученным результатам исследования, обоснованы и логично вытекают из основного содержания диссертационного исследования.

Научная новизна исследования, достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Несомненным аргументом в пользу достоверности полученных Невмержицкой К.С. результатов является многосторонний межгрупповой статистический анализ полученных данных длительного катамнестического

наблюдения релевантной выборки из 75 пациентов детского возраста с дебютом демиелинизирующих заболеваний центральной нервной системы.

Научная новизна исследования заключается в определении клинических, нейровизуализационных и иммунологических факторов, влияющих на типы течения демиелинизирующих заболеваний у детей. Автором впервые выделены клинические и параклинические особенности моно- и полисимптомного вариантов острого демиелинизирующего эпизода в детском возрасте.

Методом регрессионного анализа автором установлены независимые факторы риска развития рецидива демиелинизирующего заболевания у детей: возраст старше 11 лет, клиника поражения ствола головного мозга, визуализация множественных очагов демиелинизации, соответствующая критериям диссеминации McDonald (2010).

Впервые проведено активное катамнестическое наблюдение за пациентами после острого демиелинизирующего эпизода в детском возрасте в течение 1-17 лет (медиана наблюдения 4,3 (1,8; 7,6) года), позволившее определить факторы риска тяжелого течения болезни с формированием инвалидизации более 3 баллов по шкале EDSS.

Результаты исследования доложены на VIII Межрегиональной научно-практической конференции молодых ученых-педиатров «Здоровье детей – наше будущее» (Томск, 24-25 марта 2011г.), II Панславянском конгрессе по детской неврологии (Екатеринбург, 23-25 апреля 2014 г.), Международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов «Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения» (Екатеринбург, 14-15 апреля 2010 г., 13-15 апреля 2016 г., 10-12 апреля 2019 г.), Межрегиональной научно-практической конференции «Конгресс неврологов Урала» (Екатеринбург, 2015, 2016, 2019, 2021 гг.), 11th European Pediatric Neurology Society Congress (Вена, Австрия, 27-30 мая 2015 г.), Virtual Conference triMS.online: Current concepts in Pediatric MS (11 июня 2019 г.), 35th Congress of ECTRIMS (Стокгольм, Швеция, 11-13 сентября 2019 г.), XXIV World Congress of Neurology (Дубай, ОАЭ, 27-31 октября 2019 г.), Всероссийской научно-практической конференции с

международным участием «Фармакотерапия и диетология в педиатрии» (Томск, 1-2 октября 2021 г.), Региональной научно-практической конференции неврологов «Раритеты в неврологии» (Екатеринбург, 20 октября 2021 г.), научная общественность широко ознакомлена с результатами исследования.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Наиболее значимые результаты, полученные автором, - это создание комплекса прогностических систем для оценки дальнейшего рецидивирующего течения демиелинизирующих заболеваний с дебютом в детском возрасте и тяжести неврологического дефицита на основании простых, общедоступных параметров, рутинно используемых в клинической практике детского невролога. Представленная структура демиелинизирующих заболеваний у детей позволяет сформировать представление практикующих врачей о высоком риске прогрессирующих ДЗ у детей, повышает настороженность в выявлении рецидивирующих форм.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно и в полном объеме проведен анализ литературных источников по теме, обработка первичной документации пациентов с первым эпизодом демиелинизации и участников контрольных групп. Автором лично проведены клинические осмотры детей и взрослых с демиелинизирующими заболеваниями на проспективном этапе выполнения работы с формированием базы данных и статистической обработкой полученных результатов. Автором разработаны алгоритмы прогноза рецидивирующего течения и формирования инвалидизации у больных демиелинизирующими заболеваниями ЦНС при дебюте в детском возрасте.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация написана в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, глав, посвященных материалам и методам, результатам исследования, их обсуждению, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы.

Работа иллюстрирована 45 таблицами и 29 рисунками. Список литературы включает 169 источников, из них 19 отечественных и 150 зарубежных.

Введение содержит все необходимые разделы, цель соответствует теме работы, задачи конкретизируют цель, и согласуются с объемом выполненных исследований.

Положения, вынесенные на защиту, отражают наиболее значимые результаты.

Обзор литературы построен логично, раскрывает современный взгляд на определение, классификацию, патогенез основных форм демиелинизирующих заболеваний и обосновывает актуальность проведенных автором исследований.

В главе «материалы и методы» описан дизайн всех этапов работы, применяемые методы диагностики; методы статистической обработки полученных данных, а также общая характеристика обследуемых пациентов.

Третья глава посвящена обзору дебюта демиелинизирующих заболеваний у детей – острому демиелинизирующему эпизоду с позиции анамнеза, неврологических проявлений, данных нейровизуализации и иммунного статуса пациентов. Проведен сравнительный анализ моно- и полисимптомного дебюта демиелинизирующих заболеваний у детей.

В четвертой главе представлены результаты длительного катамнестического наблюдения пациентов после первого эпизода демиелинизации продолжительностью 4,3 года. Показано, что в 56% случаев развивается рецидивирующее течение заболевания. Выделены предикторы формирования рецидива при демиелинизирующих заболеваниях у детей, построена прогностическая модель определения независимых факторов риска развития рецидива с использованием регрессионного анализа.

В пятой главе показана структура неврологических исходов при демиелинизирующих заболеваниях с дебютом в детском возрасте, выделены факторы риска формирования стойкой инвалидизации.

Список литературы содержит достаточное количество источников, оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ.

К несомненным достоинствам работы следует отнести реализованную автором методику исследования (сплошное когортное исследование с ретро- и

перспективными этапами) с изучением результатов наблюдения за 19-летний период, что, безусловно, отражает достоверность полученных результатов.

Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку выполненной работы и ставящих под сомнение основные выводы данной научной работы нет.

В процессе знакомства с работой возникли некоторые вопросы для дискуссии:

1. Как, по Вашему мнению, соотносятся термины “Острый демиелинизирующий эпизод” и “Клинически изолированный синдром”?
2. У 53,3% пациентов с ОДЭ имел место моносимптомный дебют в виде оптического неврита. У какого количества из них за весь период проспективной фазы исследования произошла конверсия в КДРС? Является ли, по Вашему мнению, дебют с изолированного оптического неврита прогностически благоприятным маркером РС?
3. Были ли Вами зарегистрированы случаи дебюта РС с ОРЭМ-подобного синдрома? Проводился ли анализ иммунологических показателей между подгруппами с ОРЭМ и дебютом РС? Можно ли считать повышение иммунорегуляторного индекса основным иммунологическим маркером конверсии в КДРС?

К недостаткам в содержании и оформлении диссертации можно отнести неполное соответствие выводов положениям, выносимым на защиту и задачам исследования. Например, выводы №3 и №6 частично повторяют друг друга и соответствуют задаче №2, №3 и №4. Заданные вопросы и замечания отражают интерес к представленной работе, ни в коей мере не снижают ее научной и практической ценности.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Невмержицкой Кристины Сергеевны на тему: «Клинические особенности и прогностические факторы исхода острого демиелинизирующего эпизода в детском возрасте», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение

научной задачи по разработке прогностических моделей течения и инвалидизации при демиелинизирующих заболеваниях у детей на основании комплексной клинико-инструментальной характеристики первого эпизода демиелинизации.

Диссертация соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842 (в дейст. ред. Постановления Правительства РФ от 11.09.2021г. N 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.24. Неврология), доцент

Зоя Александровна Гончарова

« 11 » май 2022г.

Подпись З.А. Гончаровой заверяю:

Ученый секретарь ученого совета

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

д.м.н., доцент



Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России). 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, д. 29, Тел. +7(863) 250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru, оф.сайт: <http://rostgmu.ru>

Сведения об официальном оппоненте Гончаровой Зое Александровне по диссертации Невмержицкой Кристины Сергеевны на тему: «Клинические особенности и прогностические факторы исхода острого демиелинизирующего эпизода в детском возрасте» по специальности 3.1.24. Неврология, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

1	Фамилия, имя, отчество	Гончарова Зоя Александровна
2	Ученая степень	Доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	Медицинские науки
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	3.1.24. Неврология
5	Ученое звание	Доцент
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент представления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России), профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, д. 29, Тел. +7(863) 250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru , оф.сайт: http://rostgmu.ru
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	<p>1. Гончарова, З. А. Трудности дифференциальной диагностики псевдотуморозной формы рассеянного склероза (клинический случай) / З. А. Гончарова, Ю. Ю. Погребнова, Н. М. Ярош // Российский нейрохирургический журнал им. профессора А.Л. Поленова. – 2021. – Т. 13. – № S1. – С. 180. – EDN FMDL0X.</p> <p>2. Ранняя диагностика рассеянного склероза: опыт использования олигоклонального иммуноглобулина класса g / З. А. Гончарова, Ю. Ю. Погребнова, Н. М. Ярош, С. М. М. Сехвейл // Российский неврологический журнал. – 2021. – Т. 26. – № 3. – С. 34-39. – DOI 10.30629/2658-7947-2021-26-3-34-39. – EDN EFADTQ.</p> <p>3. Goncharova, Z. A. Clinical and epidemiological features of familial multiple sclerosis / Z. A. Goncharova, Yu. Yu. Pogrebnova // Saratov Journal of Medical Scientific Research. – 2020. – Vol. 16. – No 1. – P. 416-419. – EDN ONO0XB.</p> <p>4. Оценка факторов риска развития рассеянного склероза в Республике Ингушетия / З. А. Гончарова, Р. М. Ужахов, Н. М. Добаева, В. А. Мегерян // Практическая медицина. – 2020. – Т. 18. – № 5. – С. 65-68. – DOI 10.32000/2072-1757-2020-5-65-68. – EDN FVGHNT.</p>

5. Andreeva, I. I. The character of systemic changes in adaptive and innate immune response in patients with multiple sclerosis / I. I. Andreeva, L. P. Sizyakina, Z. A. Goncharova // Medical Academic Journal. – 2019. – Vol. 19. – No S. – P. 58-60. – DOI 10.17816/MAJ191S158-60. – EDN HORWZH.

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ УГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

Зоя Александровна Гончарова

« 11 » мая 2022г

Подпись З.А. Гончаровой заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
Д.М.Н., доцент



Н.Г. Сапронова

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., профессора Бахтияровой К.З.

на диссертацию Невмержицкой К.С.

на тему: «Клинические особенности и прогностические факторы исхода острого демиелинизирующего эпизода в детском возрасте», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24.

Неврология

Актуальность избранной темы

Актуальность исследования, проведенного Невмержицкой К.С., объясняется высоким интересом современного научного сообщества к проблеме демиелинизирующих заболеваний центральной нервной системы. Известно, что демиелинизирующие заболевания у детей являются редкой патологией, однако большинство из них имеет прогрессирующее течение, высокий уровень инвалидизирующих последствий и требует продолжения лечения во взрослом возрасте. Вместе с тем, многими научными данными подтверждено, что раннее выявление признаков прогрессирования заболевания, уточнение диагноза является ключевым фактором своевременного начала патогенетической терапии таких заболеваний, как рассеянный склероз или нейрооптикомиелит, что позволяет контролировать их течение и сохранить функциональный статус пациентов как можно дольше. Поэтому исследование, направленное на раннее выявление факторов риска рецидивирующего течения демиелинизирующих заболеваний и формирования инвалидизации при дебюте в детском возрасте, является востребованным в практической неврологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выносимых на защиту, не вызывает сомнений, они подтверждены проведенным исследованием и корректно сформулированы. Задачи работы соответствуют ее цели, выводы логичны и отражают решение поставленных задач. Результаты исследования интерпретируются верно, выбранные методы исследования и статистической обработки данных не вызывают сомнений в их трактовке. Практические рекомендации демонстрируют перспективу применения результатов исследования, хорошо обоснованы и подтверждены актами о внедрении в практическое здравоохранение.

Научная новизна исследования, достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования состоит в определении клинических, нейровизуализационных и иммунологических факторов, влияющих на типы течения демиелинизирующих заболеваний у детей. Методом регрессионного анализа автор установил независимые факторы риска развития рецидива демиелинизирующего заболевания у детей и тяжелого течения болезни с формированием инвалидизации более 3 баллов по шкале EDSS.

Впервые проведено активное катamnестическое наблюдение за пациентами после острого демиелинизирующего эпизода в детском возрасте в течение 1-17 лет

(медиана наблюдения 4,3 (1,8; 7,6) года) с определением нозологической структуры демиелинизирующих заболеваний в детской популяции.

Достоверность полученных автором результатов обеспечивается репрезентативной выборкой из 75 пациентов с демиелинизирующими заболеваниями с дебютом в детстве. Дизайн исследования включает ретро- и проспективные этапы отслеживания исходов, где автор в том числе использует сравнительный анализ данных с группой здоровых детей.

Результаты исследования прошли апробацию на VIII Межрегиональной научно-практической конференции молодых ученых-педиатров «Здоровье детей – наше будущее» (Томск, 24-25 марта 2011г.), II Панславянском конгрессе по детской неврологии (Екатеринбург, 23-25 апреля 2014 г.), Международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов «Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения» (Екатеринбург, 14-15 апреля 2010 г., 13-15 апреля 2016 г., 10-12 апреля 2019 г.), Межрегиональной научно-практической конференции «Конгресс неврологов Урала» (Екатеринбург, 2015, 2016, 2019, 2021 гг.), 11th European Pediatric Neurology Society Congress (Вена, Австрия, 27-30 мая 2015 г.), Virtual Conference triMS.online: Current concepts in Pediatric MS (11 июня 2019 г.), 35th Congress of ECTRIMS (Стокгольм, Швеция, 11-13 сентября 2019 г.), XXIV World Congress of Neurology (Дубай, ОАЭ, 27-31 октября 2019 г.), Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Фармакотерапия и диетология в педиатрии» (Томск, 1-2 октября 2021 г.), Региональной научно-практической конференции неврологов «Раритеты в неврологии» (Екатеринбург, 20 октября 2021 г.).

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Главной практической значимостью полученных автором результатов являются предложенные модели прогностической оценки рецидивирующего течения демиелинизирующих заболеваний с дебютом в детском возрасте и формирования неврологического дефицита на основании клинических и инструментальных параметров, полученных при использовании общедоступных методов, использующихся в клинической практике детского невролога. Автором проанализированы и представлены основные характеристики дебюта демиелинизирующих заболеваний у детей и результаты длительного наблюдения больных с оценкой тяжести неврологического дефицита. Работа положена в основу маршрутизации пациентов в регионе, создания централизованного наблюдения и передачи во взрослую сеть.

Результаты исследования имеют важное значение в реальной клинической практике при обследовании, лечении и наблюдении детей с демиелинизирующими заболеваниями.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности

Диссертация написана в традиционном стиле и состоит из введения, литературного обзора, главы, посвященной материалам и методам, трех глав собственных исследований с их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы.

Работа иллюстрирована 45 таблицами и 29 рисунками. Список литературы включает 169 источников, из них 19 отечественных и 150 зарубежных.

Введение содержит все необходимые разделы, цель соответствует теме работы, задачи логично вытекают из цели и отражают основные этапы проведенного исследования. Научная новизна исследования, его практическая и теоретическая значимость обоснованы, практическое внедрение и апробация результатов проведены в достаточном объеме.

Положения, вынесенные на защиту, отражают наиболее значимые результаты исследования.

Обзор литературы содержит достаточное количество источников, чтобы продемонстрировать степень разработанности выбранной автором проблемы и ее актуальность, содержит современную научную позицию о месте демиелинизирующих заболеваний в нейроиммунной патологии нервной системы у детей и их классификационных подходах, широко отражает опыт популяционных исследований в детских группах и поднимает дискуссионные вопросы, требующие решения в дальнейших исследованиях.

Раздел «Материалы и методы исследования» содержит описание критериев включения и невключения, дизайн ретро- и проспективного этапов работы, применяемые методы диагностики, методы статистической обработки полученных данных, общая характеристика групп исследования и контроля. Методы исследования основаны на традиционных подходах к диагностике демиелинизирующих заболеваний, рутинно используются в практике детских неврологов, что открывает перспективу использования результатов исследования в практическом здравоохранении.

В третьей главе представлен тщательный анализ первого демиелинизирующего эпизода у детей. В четвертой главе рассмотрены результаты наблюдения пациентов после первого эпизода демиелинизации, выявлен высокая частота встречаемости рецидивирующего течения демиелинизирующих заболеваний у детей с преобладанием рассеянного склероза. Методом регрессионного анализа выявлены предикторы формирования рецидива демиелинизирующих заболеваний центральной нервной системы у детей.

В пятой главе структурированы исходы при демиелинизирующих заболеваниях у детей по степени тяжести, вновь применен метод регрессионного анализа для прогнозирования неврологического дефицита.

Заключение отражает основные результаты проведенной работы, выводы и практические рекомендации свидетельствуют о достижении цели и решении задач исследования.

Имеются стилистические и пунктуационные ошибки, не снижающие ценность работы.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответ автора работы на следующие вопросы.

1. Учитывая длительное активное катамнестическое изучение демиелинизирующих заболеваний нервной системы у детей, проводился ли анализ эффективности лечения ПИТРС пациентов с рассеянным склерозом?
2. Какое демиелинизирующее заболевание было выставлено пациенту с ОДЭ в возрасте 2 лет?
3. Обследованы ли пациенты, особенно в последние годы, на антитела к аквапорину -4 и олигоклональный иммуноглобулин G в ликворе?

4. В период динамического наблюдения до 2021г. болели ли Ваши пациенты COVID-19?
5. Какую иммуносупрессивную терапию Вы рекомендуете в дебюте ОДЭ у детей (практические рекомендации).

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Невмержицкой Кристины Сергеевны «Клинические особенности и прогностические факторы исхода острого демиелинизирующего эпизода в детском возрасте», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по разработке прогностических моделей течения и инвалидизации при демиелинизирующих заболеваниях у детей на основании комплексной клинико-инструментальной характеристики первого эпизода демиелинизации.

Диссертация соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842 (в редакциях Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. N 335, от 01.10.2018 N 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а Невмержицкая Кристина Сергеевна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Официальный оппонент
Профессор кафедры неврологии
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук,
профессор
Научная специальность –
3.1.24. Неврология

Бахтиярова

Бахтиярова Клара Закиевна

450008, Республика Башкортостан
г. Уфа, ул. Ленина, д.3
Тел. (347) 272-41-73
rectorat@bashgmu.ru

Подпись Бахтияровой К.З.
ЗАВЕРЯЮ



Сведения о Бахтияровой Кларе Закиевне, д.м.н., профессоре, выступающем официальным оппонентом по диссертации

Невмержицкой Кристины Сергеевны

1	Фамилия, имя, отчество	Бахтиярова Клара Закиевна
2	Ученая степень	Доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	Медицинские науки
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	3.1.24. Неврология
5	Ученое звание	Профессор
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент предоставления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра неврологии Профессор
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д.3 Тел. (347) 272-41-73 rectorat@bashgmu.ru https://bashgmu.ru
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	<p>1. Консенсус экспертных советов по вопросам маршрутизации, диагностики и ведения пациентов с заболеваниями спектра оптиконевромиелимита / А. Н. Бойко, К. З. Бахтиярова, Л. В. Брылев [и др.] // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2021. – Т. 13. – № 5. – С. 140-147. – DOI 10.14412/20742711-2021-5-140-147. – EDN QLZJIO.</p> <p>2. Эффективность и безопасность сампэгинтерферона β-1а для лечения ремиттирующего рассеянного склероза: результаты 52-недельного рандомизированного двойного слепого клинического исследования / А. Н. Бойко, О. В. Бойко, К. З. Бахтиярова [и др.] // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2022. – Т. 122. – № 1. – С. 62-71. – DOI 10.17116/jnevro202212201162. – EDN OJGMHW.</p> <p>3. Обновленные рекомендации совета экспертов по применению и обеспечению безопасности терапии препаратом алемтузумаб (Лемтрада) / Н. В. Хачанова, К. З. Бахтиярова, А. Н. Бойко [и др.] // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2020. – Т. 120. – № 3. – С. 82-91. – DOI 10.17116/jnevro202012003182. – EDN CFQMIG.</p> <p>4. Рассеянный склероз в старшей возрастной группе в Республике Башкортостан / К. З.</p>

	<p>Бахтиярова, Л. Р. Зиннатуллина, Т. Р. Галиуллин, О. В. Заплагова // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2020. – Т. 120. – № 7-2. – С. 107-108. – EDN DYJNZI.</p> <p>5. Бахтиярова, К. З. AQP4-IGG серопозитивный оптиконейромиелит в Республике Башкортостан / К. З. Бахтиярова, Т. Р. Галиуллин, О. В. Лютов // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2020. – Т. 120. – № 7-2. – С. 108-109. – EDN IDKHRY.</p> <p>6. Эпигенетические механизмы патогенеза рассеянного склероза / В. А. Вахитов, У. Ш. Кузьмина, К. З. Бахтиярова [и др.] // Физиология человека. – 2020. – Т. 46. – № 1. – С. 123-132. – DOI 10.31857/S0131164620010154. – EDN KEJHJZ.</p> <p>7. Проспективное 20-летнее клиничко-генетическое исследование рассеянного склероза в Республике Башкортостан / Т. Р. Галиуллин, К. З. Бахтиярова, О. В. Заплагова [и др.] // Практическая медицина. – 2020. – Т. 18. – № 5. – С. 58-64. – DOI 10.32000/2072-1757-2020-5-58-64. – EDN QPTWRR.</p> <p>8. Бахтиярова, К. З. Результаты 10-летнего опыта работы регионального центра рассеянного склероза / К. З. Бахтиярова, Т. Р. Галиуллин, О. В. Лютов // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2019. – Т. 119. – № 5-2. – С. 32-33. – EDN TUDQRB.</p>
--	---

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ УГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

« 20 » 05 2022 г

Подпись Бахтияровой К.З.
ЗАВЕРЯЮ

Бахтиярова К.З. *Бахтиярова*

