

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Арсланова Оразманбета Зейнадиновича на тему: ««Подробная шкала оценки ареактивных пациентов как клиниметрика мониторинга сознания в критических состояниях: от острой церебральной недостаточности к хроническому нарушению сознания», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. - Анестезиология и реаниматология

Тема диссертационного исследования современна и актуальна. Полувековое доминирование шкалы комы Глазго в нейрореанимации сопряжено с серьёзными ограничениями: шкала малоинформативна у пациентов без вербального контакта, не оценивает стволовые рефлексы и не пригодна для диагностики хронических нарушений сознания. Как следствие, возникает диагностический разрыв между интенсивной терапией и этапом реабилитации. Автор обращается к шкале FOUR как к потенциальной альтернативе, требующей комплексного изучения в отечественной клинической практике. Работа направлена на решение конкретной задачи — повышение точности мониторинга и прогноза у пациентов с острой и хронической церебральной недостаточностью за счёт внедрения более информативной клиниметрики (шкалы FOUR).

В выполненной диссертационной работе Арсланова О.З. была сформулирована актуальная цель и, в соответствии с ней, поставлены четкие задачи, объем выборки является репрезентативным, выбранные методы исследования соответствуют поставленным задачам.

Научная новизна исследования заключается в контекстно-зависимом характере прогностической ценности шкал FOUR и GCS: при коме шкала FOUR демонстрирует высокую дискриминационную способность, тогда как при более высоком уровне сознания преимущество переходит к GCS за счёт

оценки вербального компонента. Впервые обоснована роль шкалы FOUR как связующего инструмента между этапами ОРИТ и реабилитации: выявлена сильная корреляционная связь FOUR с «золотым стандартом» диагностики хронических нарушений сознания (шкалой CRS-R), а также установлены пороговые значения, ассоциированные с высоким риском формирования хронического нарушения сознания.

Диссертантом научно обоснован алгоритм дифференцированного применения шкал FOUR и GCS в зависимости от глубины угнетения сознания, что позволяет повысить точность неврологического мониторинга у пациентов с церебральной недостаточностью на всех этапах лечения — от отделения реанимации до реабилитации. С учётом предложенных пороговых значений шкалы FOUR (≤ 4 балла для прогноза летального исхода и 9–10 баллов для выявления высокого риска формирования хронического нарушения сознания) появляется возможность ранней стратификации пациентов по степени риска неблагоприятного исхода и своевременной коррекции лечебно-реабилитационной тактики.

Практическая значимость подтверждена актами внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Выводы и практические рекомендации данного исследования полностью соответствуют поставленным целям. Результаты работы опубликованы в 4 печатных научных работах, в том числе 3 статьях в научных журналах, включенных в перечень ВАК Минобрнауки РФ.

Рецензируемый автореферат оформлен правильно с учетом требований ГОСТа, написан корректным научным языком. Принципиальных замечаний по изложению материала и оформлению автореферата нет.

Диссертация Арсланова Оразманбета Зейнадиновича на тему: «Подробная шкала оценки ареактивных пациентов как клиниметрика мониторинга сознания в критических состояниях: от острой церебральной недостаточности к хроническому нарушению сознания», является самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение

актуальной задачи интенсивной терапии и нейрореанимации в части научно-обоснованного выбора клиниметрического инструмента для мониторинга уровня сознания и прогнозирования исходов у пациентов с острой церебральной недостаточностью и формирующимся хроническим нарушением сознания.

По своей актуальности, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (с изменениями и дополнениями), а ее автор Арсланов Оразманбет Зейнадинович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.12. - Анестезиология и реаниматология.

Совместных публикаций с автором не имею.

Подтверждаю согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и размещение их в сети "Интернет".

Врач-анестезиолог-реаниматолог,
ведущий научный сотрудник
отделения анестезиологии-реанимации
ФГАУ «НМИЦ Нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор


Лубнин Андрей Юрьевич

Тел.+7 916 374 72 29
E-mail: lubnin@nsi.ru

29.05.2026

Подпись д.м.н. Лубнина Андрея Юрьевича заверяю.

Ученый секретарь
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н. Н. Бурденко» Минздрава России
кандидат медицинских наук




Данилов Г.В.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Арсланова Оразманбета Зейнадиновича на тему: «Подробная шкала оценки ареактивных пациентов как клиниметрика мониторинга сознания в критических состояниях: от острой церебральной недостаточности к хроническому нарушению сознания», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. - Анестезиология и реаниматология

Тема диссертационного исследования современна и актуальна. Полувековое доминирование шкалы комы Глазго для пациентов в критическом состоянии сопряжено с серьёзными ограничениями: шкала малоинформативна у пациентов без вербального контакта, не оценивает стволовые рефлексы и не пригодна для диагностики продленного и хронического нарушения сознания. Как следствие, возникает диагностический разрыв между интенсивной терапией и этапом реабилитации. Автор обращается к шкале FOUR как к потенциальной альтернативе, требующей комплексного изучения в отечественной клинической практике. Работа направлена на решение конкретной задачи — повышение точности мониторинга и прогноза у пациентов с острой и хронической церебральной недостаточностью за счёт внедрения более информативной клиниметрики (шкалы FOUR).

В выполненной диссертационной работе Арсланова О.З. была сформулирована актуальная цель и, в соответствии с ней, поставлены четкие задачи, объем выборки является репрезентативным, выбранные методы исследования соответствуют поставленным задачам.

Научная новизна исследования заключается в контекстно-зависимом характере прогностической ценности шкал FOUR и GCS: при коме шкала FOUR демонстрирует высокую дискриминационную способность, тогда как при более высоком уровне сознания преимущество переходит к GCS за счёт оценки вербального компонента. Впервые обоснована роль шкалы FOUR как связующего инструмента между этапами ОПИТ и реабилитации: выявлена сильная корреляционная связь FOUR со «золотым стандартом» диагностики хронических нарушений сознания (шкалой CRS-R), а также установлены

пороговые значения, ассоциированные с высоким риском формирования хронического нарушения сознания.

Диссертантом научно обоснован алгоритм дифференцированного применения шкал FOUR и GCS в зависимости от глубины угнетения сознания, что позволяет повысить точность неврологического мониторинга у пациентов с церебральной недостаточностью на всех этапах лечения — от отделения реанимации до реабилитации. С учётом предложенных пороговых значений шкалы FOUR (≤ 4 балла для прогноза летального исхода и 9–10 баллов для выявления высокого риска формирования хронического нарушения сознания) появляется возможность ранней стратификации пациентов по степени риска неблагоприятного исхода и своевременной коррекции лечебно-реабилитационной тактики.

Практическая значимость подтверждена актами внедрения в клиническую практику и учебный процесс. Выводы и практические рекомендации данного исследования полностью соответствуют поставленным целям. Результаты работы опубликованы в 4 печатных научных работах, в том числе 3 статьи в научных журналах, включенных в перечень ВАК Минобрнауки РФ.

Рецензируемый автореферат оформлен правильно с учетом требований ГОСТ, написан корректным научным языком. Принципиальных замечаний по изложению материала и оформлению автореферата нет.

Диссертация Арсланова Оразманбета Зейнадиновича на тему: «Подробная шкала оценки ареактивных пациентов как клиниметрика мониторинга сознания в критических состояниях: от острой церебральной недостаточности к хроническому нарушению сознания», является самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи интенсивной терапии и нейрореанимации в части научно-обоснованного выбора клиниметрического инструмента для мониторинга уровня сознания и прогнозирования исходов у пациентов с острой церебральной недостаточностью и формирующимся хроническим нарушением сознания.

По своей актуальности, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (с изменениями и дополнениями), а ее автор Арсланов Оразманбет Зейнадинович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.12. - Анестезиология и реаниматология.

Совместных публикаций с автором не имею.

Даю согласие на сбор и обработку и хранение персональных данных.

Профессор кафедры физической и реабилитационной медицины
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова»
Министерства обороны РФ,
доктор медицинских наук


Кондратьева Екатерина Анатольевна

«13» мая 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора кафедры физической и реабилитационной медицины Кондратьевой Екатерины Анатольевны заверяю.

Начальник отдела (организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ
кандидат медицинских наук, доцент


Овчинников Дмитрий Валерьевич

название учреждения: Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны РФ).

дрес официального сайта в сети «Интернет»: <https://www.vmeda.org/contacts/>

адрес: 194044, Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, 6

телефон: 8 (812) 292-32-55 E-mail: vmeda_10@mil.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Арсланова Оразманбета Зейнадиновича на тему: ««Подробная шкала оценки ареактивных пациентов как клиниметрика мониторинга сознания в критических состояниях: от острой церебральной недостаточности к хроническому нарушению сознания», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. - Анестезиология и реаниматология

Тема диссертационного исследования современна и актуальна. Полувековое доминирование шкалы комы Глазго в нейрореанимации сопряжено с серьёзными ограничениями: шкала малоинформативна у пациентов без вербального контакта, не оценивает стволовые рефлексy и не пригодна для диагностики хронических нарушений сознания. Как следствие, возникает диагностический разрыв между интенсивной терапией и этапом реабилитации. Автор обращается к шкале FOUR как к потенциальной альтернативе, требующей комплексного изучения в отечественной клинической практике. Работа направлена на решение конкретной задачи — повышение точности мониторинга и прогноза у пациентов с острой и хронической церебральной недостаточностью за счёт внедрения более информативной клиниметрики (шкалы FOUR).

В выполненной диссертационной работе Арсланова О.З. была сформулирована актуальная цель и, в соответствии с ней, поставлены четкие задачи, объем выборки является репрезентативным, выбранные методы исследования соответствуют поставленным задачам.

Научная новизна исследования заключается в контекстно-зависимом характере прогностической ценности шкал FOUR и GCS: при коме шкала FOUR демонстрирует высокую дискриминационную способность, тогда как при более высоком уровне сознания преимущество переходит к GCS за счёт оценки вербального компонента. Впервые обоснована роль шкалы FOUR как связующего инструмента между этапами ОПИТ и реабилитации: выявлена

сильная корреляционная связь FOUR со «золотым стандартом» диагностики хронических нарушений сознания (шкалой CRS-R), а также установлены пороговые значения, ассоциированные с высоким риском формирования хронического нарушения сознания.

Диссертантом научно обоснован алгоритм дифференцированного применения шкал FOUR и GCS в зависимости от глубины угнетения сознания, что позволяет повысить точность неврологического мониторинга у пациентов с церебральной недостаточностью на всех этапах лечения — от отделения реанимации до реабилитации. С учётом предложенных пороговых значений шкалы FOUR (≤ 4 балла для прогноза летального исхода и 9–10 баллов для выявления высокого риска формирования хронического нарушения сознания) появляется возможность ранней стратификации пациентов по степени риска неблагоприятного исхода и своевременной коррекции лечебно-реабилитационной тактики.

Практическая значимость подтверждена актами внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Выводы и практические рекомендации данного исследования полностью соответствуют поставленным целям. Результаты работы опубликованы в 4 печатных научных работах, в том числе 3 статьях в научных журналах, включенных в перечень ВАК Минобрнауки РФ.

Рецензируемый автореферат оформлен правильно с учетом требований ГОСТа, написан корректным научным языком. Принципиальных замечаний по изложению материала и оформлению автореферата нет.

Диссертация Арсланова Оразманбета Зейнадиновича на тему: «Подробная шкала оценки ареактивных пациентов как клиниметрика мониторинга сознания в критических состояниях: от острой церебральной недостаточности к хроническому нарушению сознания», является самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи интенсивной терапии и нейрореанимации в части научно-обоснованного выбора клиниметрического инструмента для мониторинга

уровня сознания и прогнозирования исходов у пациентов с острой церебральной недостаточностью и формирующимся хроническим нарушением сознания.

По своей актуальности, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (с изменениями и дополнениями), а ее автор Арсланов Оразманбет Зейнадинович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.12. - Анестезиология и реаниматология.

Совместных публикаций с автором не имею.

Подтверждаю согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и размещение их в сети "Интернет".

Кандидат медицинских наук, ассистент
кафедры анестезиологии, реаниматологии
и скорой медицинской помощи
ФГБОУ ВО «Пермский
государственный медицинский университет
им. академика Е.А. Вагнера» МЗ РФ



Р.Е. Энгаус

Попись Р.Е. Энгауса заверяю



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 614000, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26

Контактные телефоны: +7 (342) 217-20-20 Адрес электронной почты: psmu@psma.ru