

ОТЗЫВ

**ведущего научного сотрудника Центра ангионеврологии и нейрохирургии ФГБУ
«Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения
им. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, доктора медицинских наук Постнова
Вадима Георгиевича на диссертацию Ковязиной Марии Станиславовны на тему
«Нейропсихологический синдром у больных с патологией мозолистого тела»,
представленной на соискание учёной степени доктора психологических наук по
специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки)**

Актуальность избранной темы.

Проблема межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия – одна из центральных в комплексе современных нейронаук, в особой степени в нейропсихологии. Однако, клинические и эмпирические данные, интерпретируемые с помощью частных моделей, в ряде случаев противоречат друг другу в предположениях о базисных факторах функциональной полушарной организации. До сих пор предлагаемые модели не дают ответа на такие важные вопросы, как функциональная унилатеральность или билатеральность полушарий, ведущая роль полушарий в реализации определённых психических функций, модальная специфичность полушарий. В дифференцированном участии и специфическом вкладе мозговых структур обоих полушарий реализуются принципы динамичности и системной мозговой организации психики. Эти принципы раскрываются через содержание конкретной задачи, которую человек решает в данный момент. Принцип динамичности мозговой организации психики имеет в своей основе свойство мультифункциональности различных структур мозга. Мультифункциональность характеризует и комиссуры мозга, в том числе мозолистое тело. Наличие функциональных связей между полушариями обеспечивает преимущества мозга как парного органа. Анатомическим субстратом взаимодействия больших полушарий являются мозговые комиссуры : мозолистое тело, передняя комиссура и др. Остаётся малопонятным вклад полушарий мозга в это взаимодействие вообще. Не ясна роль мозгового субстрата, обеспечивающего это взаимодействие, как оно нарушается при патологии мозолистого тела. Не ясна функциональная связь мозолистого тела и других комиссур с мозговыми гемисферами. Раскрытие нейропсихологических механизмов функционирования комиссур мозга (мозолистого тела и др.) – важная задача современной нейропсихологии. Открыт вопрос о качественной специфике нейропсихологических

синдромов при различной по этиологии патологии мозолистого тела. Анатомические критерии отнесения разных мозговых структур к комиссурам остаются очень нечёткими. Нерешённым вопросом остаются клинические модели, позволяющие изучать процессы межполушарного взаимодействия. Таким образом, нерешённость основных вопросов проблемы межполушарного взаимодействия – вклада мозолистого тела в процессы межполушарного взаимодействия, содержательной характеристики нейропсихологических факторов межполушарного взаимодействия, специфики нейропсихологических симптомов и синдромов патологии мозолистого тела, эффективность клинико-психологических и экспериментальных методик исследования – свидетельствуют о теоретической и практической актуальности диссертации.

Целью исследования является теоретическое, эмпирическое обоснование и анализ нейропсихологического содержания механизмов межполушарного взаимодействия при патологии мозолистого тела.

Объектом исследования выступает межполушарное взаимодействие у здоровых испытуемых и пациентов с патологией мозолистого тела.

Предметом исследования является нейропсихологический синдром нарушения межполушарного взаимодействия у пациентов с различной патологией мозолистого тела.

Знакомясь с текстом диссертации, хочется отметить несколько положительных сторон. Во-первых, логичность и преемственность всех структурных элементов. Во-вторых, очень хороший и понятный, несмотря на сложность излагаемого текста, научный язык и стиль. В-третьих, сразу возникающее чувство доверия и убедительности к автору исследования, её академизму и достаточной лаконичности. Сразу же видно свободное владение собственным материалом, глубокое понимание и знание теоретических основ нейропсихологии. Цель, объект и предмет исследования хорошо изложены и понятно между собой взаимосвязаны. Гипотезы исследования позволяют увидеть проблемную составляющую, образующую новое направление в нейропсихологических исследованиях. Гипотезы 2 и 3, где позиционируются новые представления о том, что: а) нейропсихологический синдром патологии мозолистого тела может иметь диссоциативную структуру, поскольку в него одновременно могут входить симптомы, обычно возникающие при патологии различных отделов головного мозга и б) диссоциативный характер сочетания симптомов может отражать три основных измерения процесса морфофункционального формирования головного мозга : вертикальное, горизонтальное и латеральное. Эти гипотезы определяют в большой степени актуальность избранной темы. Утверждение гипотезы 4 об интегративности нейропсихологического

фактора межполушарного взаимодействия, обеспечиваемого вкладом мозолистого тела в психику и поведение человека, делает настоящее исследование не только актуальным, но и требующим своей доказательной базы. В свете изложенного, актуальными являются:

- 1) апробация методики для исследования психических процессов при различной по этиологии патологии мозолистого тела на основе методологии отечественной нейропсихологии;
- 2) обоснование специфики экспериментальных процедур и обработки полученных в исследовании результатов;
- 3) сопоставление результатов исследования больных с различной по этиологии патологией головного мозга (правого и левого полушарий мозолистого тела), полученных при выполнении экспериментальных методик и в ходе клинико-нейропсихологического обследования, с результатами исследования здоровых испытуемых, и с результатами, описанными в научной литературе;
- 4) нейропсихологическая квалификация наблюдаемых симптомов, выделение и характеристика нейропсихологического синдрома нарушений межполушарного взаимодействия;
- 5) опираясь на принципы Луриевского синдромного анализа, дать содержательную интерпретацию роли мозолистого тела в механизмах (факторах) межполушарного взаимодействия

Для ответа на возникшие вопросы автором решены следующие **задачи**:

1. Проведён теоретико-методологический анализ истории, современного состояния и тенденций развития взглядов на симптомы, синдромы нарушения психики и поведения человека с патологией мозолистого тела.

2. Проведён анализ синдромов «расщеплённого» мозга и нарушений межполушарного взаимодействия при повреждении/патологии мозолистого тела, представленных в работах зарубежных и отечественных нейропсихологов, на основе методологии отечественной нейропсихологии.

3. Апробирована методика для исследования психических процессов при различной по этиологии патологии мозолистого тела на основе методологии отечественной нейропсихологии.

4. Обоснована специфика экспериментальных процедур и обработки полученных в исследовании результатов.

5. Проведено клинико-нейропсихологическое исследование больных с различной по этиологии патологией мозолистого тела, дополненное рядом экспериментальных методик для выявления специфики симптомов нарушения высших психических функций.

6. Проведено экспериментальное исследование больных с различной по этиологии локальной патологией правого или левого полушария головного мозга.

7. Сопоставлены результаты исследования больных с различной по этиологии патологией головного мозга (правого, левого полушарий и мозолистого тела), полученные при выполнении экспериментальных методик и в ходе клинико-нейропсихологического обследования, с результатами исследования здоровых испытуемых, а также с результатами исследований, описанными в научной литературе.

8. Дана нейропсихологическая квалификация наблюдаемым симптомам у испытуемых с различной по этиологии патологией мозолистого тела, их сочетанию и механизмам их возникновения.

9. Выделен и охарактеризован нейропсихологический синдром нарушения межполушарного взаимодействия при различной по этиологии патологии мозолистого тела.

10. Опираясь на принципы Луриевского синдромного анализа, дана содержательная интерпретация роли мозолистого тела в механизмах (факторах) межполушарного взаимодействия.

Оценка достоверности полученных научных результатов.

Значительное количество клинических наблюдений (113) и группы здоровых испытуемых (340), использование высокоинформативных и современных методик, комплексность исследования, правильный подбор и комбинация клинико-нейропсихологических и экспериментальных тестов, являются свидетельством высокой достоверности выводов, сформулированных в данном диссертационном исследовании.

На основании полученных результатов:

- показано, что ведущая роль в комиссуральной системе принадлежит мозолистому телу, основная функция которого заключается в обеспечении взаимодействия двух ассоциативных зон коры больших полушарий мозга: задней ассоциативной зоны правой

гемисферы и передней ассоциативной зоны левой гемисферы, что при взаимодействии обеспечивает регуляторный ресурс, регулирующий адаптационные механизмы;

- определено психологическое содержание вклада мозолистого тела в психику и поведение человека – это динамические параметры процессов переключения и обобщения на разных уровнях обработки информации;

- установлено, что нарушение межполушарного взаимодействия, вызванное патологией мозолистого тела, сопровождается нейропсихологическим синдромом, имеющим диссоциативную структуру, проявляющуюся в одновременном сочетании симптомов нарушений высших психических функций, которые обычно возникают при патологии различных отделов головного мозга;

- обнаружено, что нарушение межполушарного взаимодействия при различной патологии мозолистого тела, сопровождается: а) первичными симптомами, выражающимися в изменении динамических параметров психической деятельности, б) симптомами, характерными для патологии задних отделов правого полушария головного мозга, в) симптомами, характерными для патологии передних отделов левого полушария головного мозга.

Проявление полушарных симптомов, входящих в синдром различной по этиологии патологии мозолистого тела, носит специфический характер, поскольку при предъявлении стимулов только в одно из полушарий наблюдаются симптомы, характерные для патологии другого полушария головного мозга.

Анализ прайминг-эффектов у испытуемых с патологией головного мозга позволяет дифференцировать характер основных симптомов, выявляемых при патологии мозолистого тела и при патологии полушарий головного мозга. Для левополушарных расстройств такими симптомами являются системные персеверации, а для правополушарных - гностические ошибки.

Мозолистое тело имеет неравнозначные функциональные связи с полушариями головного мозга. Об этом свидетельствуют: анализ прайминг-эффектов у испытуемых с патологией полушарий головного мозга, показавший, что количество симптомов, связанных с патологией именно мозолистого тела, в правополушарном нейропсихологическом синдроме превышает их количество в левополушарном синдроме; анализ динамики фиксированной установки в гаптической сфере, продемонстрировавший качественно различную функциональную связь мозолистого тела с гемисферами мозга.

Методика перцептивного прайминга и модифицированная методика фиксированной установки являются эффективными для выявления специфики нарушения межполушарного взаимодействия, вызванного патологией полушарий и мозолистого тела.

Общее впечатление от диссертационной работы: методы получения первичного научного материала, в том числе клинико-психологические и экспериментальные, соответствуют целям, задачам и полученным результатам. Доказательная база и аналитический аппарат, применённый автором в диссертации, репрезентативны, а выдвинутые научные положения, выводы и рекомендации логичны и корректны.

Оценка убедительности обоснования научных положений.

Диссертация Ковязиной Марии Станиславовны «Нейропсихологический синдром у больных с патологией мозолистого тела» изложена в традиционной последовательности: содержит введение, пять глав результатов исследования, заключение, выводы, список литературы, включающий 431 наименование и 4 приложения. От исследования литературы в первой главе и построения дизайна исследования во второй обеспечен логичный переход к изложению и обоснованию материала и методов исследования, плана обследования. Анализ полученных данных о результатах изучения межполушарного взаимодействия с привлечением нейропсихологического обследования, дихотического прослушивания представлен в четвёртой главе «Основные подходы к изучению межполушарного взаимодействия, методики и результаты исследования». В главе 5 «Синдромный анализ нарушения межполушарного взаимодействия при различной по этиологии патологии мозолистого тела» анализируется синдром «расщеплённого» мозга и даётся описание нейропсихологического синдрома, наблюдаемого при различной по этиологии патологии мозолистого тела. Каждая из глав результатов исследования неразрывно связана с предыдущими. Промежуточные выводы или резюме в конце каждого из разделов работы создают базу для последующих исследований. Логичное построение работы основано на правильно сформированном дизайне исследования, полностью соответствующем целям и задачам. Научные положения подкреплены чёткой доказательной базой. Правильное планирование, достаточный объём наблюдений, грамотное использование современных методов исследования говорят о высокой убедительности работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам работы и отражают новые научные результаты, полученные соискателем, имеют прочную теоретическую основу и подтверждены фактическим материалом.

По материалам диссертации опубликовано 30 научных работ, включая 23 публикации в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных действующим перечнем ВАК.

Оценка новизны полученных результатов.

Впервые показано, что рационально подобранные методы для исследования функций мозолистого тела и их нарушений, позволяют конкретно оценить вклад его как в интегративную, так и дискретную деятельность церебральных структур.

Впервые прослежены результаты комплексного изучения нейропсихологических отклонений у больных с различной патологией мозолистого тела.

Впервые установлено, что патология мозолистого тела при нарушении межполушарного взаимодействия сопровождается нейропсихологическим синдромом, имеющим диссоциативную структуру.

Впервые выявлено, что мозолистое тело имеет неравнозначные функциональные связи с полушариями головного мозга с использованием прайминг-эффектов у пациентов с патологией полушарий головного мозга.

Впервые обоснована возможность эффективного использования методики перцептивного прайминга и модифицированная методика фиксированной установки для выявления специфики нарушения межполушарного взаимодействия, вызванного патологией полушарий и мозолистого тела.

Заключение о соответствии диссертации критериям п.п. 9 и 10 положения ВАК (2013 г.).

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Диссертация Ковязиной Марии Станиславовны «Нейропсихологический синдром у больных с патологией мозолистого тела» является законченной научной работой, содержащей новые решения актуальной научной проблемы медицинской психологии.

Диссертационная работа Ковязиной Марии Станиславовны «Нейропсихологический синдром у больных с патологией мозолистого тела», представленная на соискание учёной степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки), полностью соответствует требованиям пунктов 9-10 Положения о присуждении учёных степеней

ВАК при Минобрнауки России (утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842), а её автор - Ковязина Мария Станиславовна - заслуживает присуждения учёной степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки).

Доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник
Центра ангионеврологии и нейрохирургии
ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский
институт патологии кровообращения имени
академика Е.Н.Мешалкина» МЗ РФ

Постнов В.Г.

Годисова Г.Ю.
Заверю!
наз-к ОК проф. Обломов
17.09.2014



Контакты: 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15
тел. (383) 332 47 58, факс (383) 332 24 37 mail@meshalkinclinic.ru