

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ульяновский государственный университет» кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации медицинского факультета имени Т.З. Биктимирова, заведующий кафедрой, по диссертации Мининой Юлии Дмитриевны на тему: «Прогнозирование эффективности системной тромболитической терапии ишемического инсульта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

6	№	1230/02-23-52
листов	29	28 20 237
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации тел./факс +7(846) 374-10-03		

Актуальность выполненного исследования

Ишемический инсульт является одной из ведущих медицинских и социальных проблем современного общества. Актуальность данной проблемы обусловлена как широкой распространенностью, так и высоким уровнем смертности и инвалидизации после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения. Во всем мире инсульт является ведущей причиной стойкой инвалидизации и длительных сроков госпитализации, что несет неоспоримый экономический и социальный ущерб.

В связи с неутешительными данными статистики, чрезвычайно важным в лечении пациентов с инсультом является изучение точных диагностических и прогностических факторов, влияющих на исход заболевания и определяющих реабилитационный потенциал на основании анализа индивидуальных особенностей пациентов, что позволило бы улучшить систему медицинской помощи. Исследование этой проблемы ставит работу Мининой Ю.Д. в ряд актуальных и своевременных.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Мининой Ю.Д. проведен подробный анализ комплекса клинических, лабораторно-инструментальных методов исследования у пациентов в острейшем периоде ишемического инсульта для прогнозирования эффективности системной тромболитической терапии. Автором оценены факторы, влияющие на развитие геморрагической трансформации очага инсульта при проведении системного тромболизиса.

Юлией Дмитриевной разработана математическая модель, позволяющая улучшить систему помощи принятия врачебного решения при прогнозировании исхода

ишемического инсульта на фоне применения системного тромболизиса на основании комплексной оценки клинических, лабораторных и инструментальных данных.

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

Обоснованность и достоверность полученных результатов основывается на достаточном объеме исследования, на изучении и анализе течения ишемического инсульта у пациентов в различных группах с использованием методик статистического моделирования. Разработан алгоритм комплексной оценки факторов для прогнозирования исхода ишемического инсульта при проведении системного тромболизиса. Разработанная математическая модель позволит улучшить систему помощи принятия врачебного решения при прогнозировании исхода ишемического инсульта на фоне применения системного тромболизиса.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Данные, полученные Мининой Ю.Д., позволяют повысить эффективность системного тромболизиса путем принятия врачебного решения о целесообразности проведения тромболитической терапии на этапе поступления пациентов с ишемическим инсультом в Региональные сосудистые центры и Первичные сосудистые отделения.

Выявленные маркеры развития симптомной геморрагической трансформации очага инсульта на фоне проведения системного тромболизиса, помогают улучшить исход заболевания у пациентов с ишемическим инсультом.

Разработанная автором математическая модель прогнозирования исхода заболевания при проведении системной тромболитической терапии способствует принятию обоснованного решения о целесообразности проведения системного тромболизиса в спорных ситуациях и улучшению качества оказания медицинской помощи пациентам с ишемическим инсультом.

Результаты исследования могут быть использованы в практической работе сосудистых центров и первичных сосудистых отделений. Результаты и выводы диссертационной работы должны использоваться в учебном процессе на кафедрах неврологии и нейрохирургии.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 90 отечественных и 84 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 41 таблицей и 33 рисунками.

В обзоре литературы, подробно представлены аспекты эпидемиологии, этиологии и патогенеза ишемического инсульта. Рассматривая особенности патогенеза ишемического инсульта, автор подчеркивает, что основная цель лечения пациентов с инсультом заключается в наиболее раннем восстановлении кровотока в пораженной области, что позволит уменьшить объем очага некроза и минимизировать неврологический дефицит. Учитывая высокую социальную значимость проблемы инсульта в мире, Юлия Дмитриевна подробно описывает существующие на данный момент методы лечения пациентов с ОНМК, имеющие самый высокий уровень доказательной. С позиций оценки доказательной базы эффективности и безопасности реперфузии при инфаркте мозга в работе описываются два основных метода: системная тромболитическая терапия и механическая тромбоэкстракция. Представлены результаты крупных клинических исследований и метаанализов, подтверждающих эффективность и безопасность данных методов реперфузионной терапии.

Учитывая противоречивые данные о роли различных факторов, влияющих на исход инсульта после проведения тромболизиса, в работе приводятся оценочные шкалы, разработанные для оценки исходов. Однако, несмотря на тот факт, что эффективность оценочных шкал была доказана для оценки риска развития геморрагической трансформации, наблюдаемого у конкретного больного, верхний предел абсолютного риска трансформации, спрогнозированный с применением данных шкал, не является основанием для отказа от проведения тромболитической терапии при наличии соответствующих показаний. По этой причине представляет особый интерес поиск новых факторов, обуславливающих благоприятный прогноз при проведении системного тромболизиса и прогнозирования осложнений при применении данного вида лечения.

Во второй главе представлена общая характеристика клинического материала, структура исследуемого пула пациентов с ишемическим инсультом, описание методов исследования. В исследование включено 225 пациентов, находившихся в остром периоде ишемического инсульта, госпитализированных в период 2016-2021 гг. в отделение для

больных с острым нарушением мозгового кровообращения Самарской областной клинической больницы им. В.Д. Середавина. Методики, используемые автором (инструментальные, лабораторные и др.), высокоинформативны, современны, позволяют получить достоверные результаты и возможность анализа результатов исследования и провести моделирование.

В третьей главе представлены результаты анализа эпидемиологии ишемического инсульта на базе неврологического отделения для больных с ОНМК Самарской областной клинической больницы. Автор подробно описывает клиническую картину в двух группах пациентов: после системного тромболизиса и без его применения. Юлией Дмитриевной описываются факторы риска развития геморрагической трансформации очага ишемического инсульта в группе пациентов после проведения тромболитической терапии.

В четвертой главе автором описаны факторы, влияющие на исход ишемического инсульта при проведении системного тромболизиса. Представлены результаты кластерного анализа для формализации всех анализируемых показателей на однородные группы – кластеры. Для определения диагностической ценности результатов проведенного исследования по выявлению наиболее значимых предикторов, влияющих на исход заболевания при проведении тромболитической терапии, был использован ROC-анализ. В завершении главы автором приводится математическая модель для прогнозирования исхода ишемического инсульта до проведения системного тромболизиса на основании комплексной оценки клинических, лабораторных и инструментальных данных. В качестве примера Юлией Дмитриевной приводится клиническое наблюдение использования математической модели у пациента с ишемическим инсультом, демонстрирующее возможность проведения оценки вероятности исхода заболевания до начала тромболитической терапии и тем самым способствующее принятию решения о необходимости проведения тромболизиса, особенно в тех ситуациях, когда вопрос о его проведении остается спорным.

По теме диссертации опубликовано 9 работ, 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлен 1 патент.

Данные диссертации используются в практической работе неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения ГБУЗ Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина, ГБУЗ Самарская городская клиническая больница № 2 им. Н.А. Семашко, а также в лекционном курсе и практических занятиях со студентами и ординаторами кафедры неврологии и

нейрохирургии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Вопросы

- 1) Какая, по вашему мнению, основная причина низкой частоты проведения системного тромболизиса при ишемическом инсульте?
- 2) Исследовался ли уровень артериального давления у пациентов основной группы до и после проведения системного тромболизиса и можно ли данный показатель отнести к факторам риска развития симптомной геморрагической трансформации в вашем исследовании?
- 3) Проводился ли анализ клинических исходов заболевания у пациентов в группе развития геморрагической трансформации очага инфаркта мозга после проведения тромболитической терапии?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Выводы, практические рекомендации, научные положения, изложенные автором в автореферате, соответствуют основным положениям и выводам диссертационного исследования, и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Мининой Юлии Дмитриевны на тему: «Прогнозирование эффективности системной тромболитической терапии ишемического инсульта», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной ангионеврологии по изучению современных методов лечения пациентов с ишемическим инсультом.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Мининой Юлии Дмитриевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред.

постановления Правительства РФ от 26.09.2022 № 1690), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология.

Машин Виктор Владимирович,
заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации,
доктор медицинских наук, профессор
ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»,
432017 Ульяновск, ул. Л.Толстого, 42, Телефон 8 (8422) 41-20-88
Факс 8 (8422) 41-20-88
Электронная почта: contact@ulsu.ru
Сайт <http://www.ulsu.ru>

Даю согласие на сбор,
обработку и хранение персональных данных

Подпись, ученую степень, ученое звание Машин Виктора Владимировича заверяю

Литвинко Ольга Александровна, Ученый секретарь Ученого Совета,
кандидат педагогических наук, доцент, ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет».

« 21 » июня 2023 г.

С отзовом ознакомлен Машин 29.08.2023г.