

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Оренбургский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
ул. Советская, 6, г. Оренбург, 460014
тел.: (3532) 50-06-06,
факс: (3532) 50-06-20
E-mail: office@orgma.ru

24.10.2024 № 63-1401-3930
На № _____ от _____

7	№ 1262/02-23-156
листов	21 20 24.
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации тел./факс +7(846) 374-10-03	

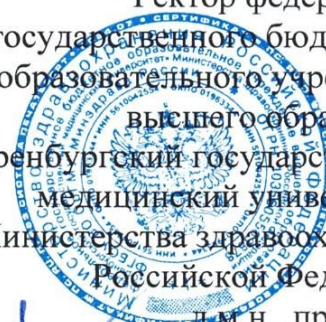
О Т З Ы В

ведущей организации – федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Ткаченко Анастасии Сергеевны на тему: «Течение и прогноз ишемического инсульта на фоне каротидного стеноза», представленной к защите в диссертационный совет 21.2.061.08 при ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология (медицинские науки)

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ РЕЦЕНЗИРУЕМОЙ РАБОТЫ

Распространенность случаев острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) к настоящему моменту остается высокой. Среди всех ОНМК превалирует ишемический инсульт (ИИ). На территории России смертность от инсульта составляет 374 случая на 100 тысяч населения и является одной из самых высоких в мире. Актуальным поэтому является поиск высокотехнологичных методов диагностики ИИ, обеспечивающих

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Д.м.н., профессор
И.В. Мирошниченко
«24» октября 2024 г.



персонализированный подход к ведению данной группы пациентов с целью улучшения прогноза заболевания. В настоящем исследовании автор поставил целью оптимизацию результатов лечения и прогноза ишемического инсульта, развившегося на фоне каротидного стеноза различной степени выраженности, на основании изучения особенностей течения заболевания и его исхода.

Интерес к анализу обозначенной проблемы обусловлен тем, что все исследования ишемического инсульта с имеющимся каротидным стенозом связаны, в основном, с изучением роли каротидной эндартерэктомии, ее необходимости, сроках проведения, осложнениях и др. Ткаченко А.С. же в своей работе рассматривает особенности развития, течения и результатов терапии ишемического инсульта на фоне каротидного стеноза различной степени выраженности. Рационально и последовательно автор осуществляет анализ роли различных факторов риска возникновения ОНМК на фоне имеющегося каротидного стеноза, который и сам является фактором риска, но и фоном, на котором осуществляется воздействие других факторов риска ОНМК. Вышеперечисленные аспекты обуславливают актуальность настоящего диссертационного исследования.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

Рассмотрена роль каротидного стеноза в возникновении и течении ишемического инсульта. На основании комплексного клинико-инструментального исследования изучено влияние каротидного атеросклероза, артериальной гипертензии, фибрилляции предсердий и других факторов риска на течение заболевания и восстановление неврологических функций у пациентов в остром периоде ишемического инсульта.

Разработаны математические модели прогноза течения ишемического инсульта в зависимости от степени стеноза магистральных сосудов головы и шеи. Предложен алгоритм ведения пациентов с ишемическим инсультом на фоне каротидного стеноза различной степени выраженности.

АНАЛИЗ МАТЕРИАЛА И МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Методология работы основывается на изучении и структурировании данных отечественной и зарубежной литературы по комплексному подходу к проблеме диагностики и коррекции ИИ, развившегося на фоне каротидного стеноза различной степени выраженности. В работе использованы клинические и инструментальные методы исследования, рекомендованные для применения у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, а также статистические методы исследования. Расчеты статистических данных проводились с применением современных компьютерных программ.

В открытом проспективном наблюдательном исследовании приняли участие 606 пациентов в остром периоде ишемического инсульта, которые находились на стационарном лечении в неврологическом отделении для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК) ГБУЗ СГКБ № 2 им. Н.А. Семашко г. Самары в 2017-2019 гг. В зависимости от степени выраженности стеноза сонной артерии на основании методики оценки степени каротидного стеноза NASCET (North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial), где условно стенозы подразделяются на умеренные – до 49%; выраженные – от 50% до 69%, критические – от 70% и выше, пациенты составили три группы наблюдения: группа I (446 пациентов) – больные без гемодинамически значимого стенотического поражения магистральных сосудов головы и шеи (0-49% или до 50% просвета сосуда), группа II (85 больных) – со стенозом 50-69%, группа III (75 больных) – от 70% до полной окклюзии сосуда. Группы пациентов сравнивались между собой по течению ишемического инсульта, объему ишемического очага по данным компьютерной томографии головного мозга, выраженности неврологического дефицита и степени его восстановления, функциональному исходу ИИ в зависимости от выраженности каротидного стеноза.

СВЯЗЬ ТЕМЫ С ПЛАНАМИ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ И НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА

Диссертационная работа А.С. Ткаченко на тему: «Течение и прогноз ишемического инсульта на фоне каротидного стеноза» выполнена в соответствии с тематикой и планом научной деятельности ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России и имеет номер государственной регистрации № АААА-А15-115123110058-4.

ОБЪЕМ И СТРУКТУРА РАБОТЫ

Диссертация изложена на 134 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы (243 источника, в том числе отечественных – 122, иностранных – 121). Текст диссертации иллюстрирован 28 таблицами и 8 рисунками.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности: 3.1.24. Неврология. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРОИЗВОДСТВА ПОЛУЧЕННЫХ АВТОРОМ РЕЗУЛЬТАТОВ

Значимость результатов научно-исследовательского труда А.С. Ткаченко оценивается высоко и имеет многоплановость направлений выхода в практику. К ним относятся следующие:

1. Показано, что каротидный стеноз является независимым фактором риска острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) по ишемическому типу, приводя в 47,1%-54,7% наблюдений к атеротромботическому инсульту.

2. Отмечено, что наиболее уязвимой группой пациентов являются мужчины в возрасте 50 лет и старше.

3. Весомым фактором риска ОНМК у пациентов с каротидным стенозом является сердечно-сосудистая патология: артериальная гипертензия (84,5%), хроническая сердечная недостаточность (75,2%), нарушения ритма сердца (25,7%), острые сосудистые события в анамнезе (20,3%).

3. Особенностью течения ишемического инсульта на фоне каротидного стеноза является пропорциональное возрастание степени выраженности неврологической симптоматики и тяжести инсульта со снижением реабилитационного потенциала у пациентов с гемодинамически значимым стенозом.

4. При гемодинамически значимом стенозе инсульт протекает тяжелее (по шкале NIHSS – до 12-13 баллов, по шкале Рэнкин – до 4-5 баллов), очаг ишемии мозга более обширный – количество средних и крупных инсультов достигает 60,0%.

5. Разработанные математические модели показывают худший исход и прогноз ишемического инсульта на фоне гемодинамически значимого каротидного стеноза.

6. Разработанная многомерная взвешенная оценка и математические модели прогностического влияния факторов риска ОНМК на течение инсульта у пациентов с различной степенью выраженности каротидного стеноза значимы по F-критерию, их параметры значимы по t-критерию, обладают высокой чувствительностью (99,3%) и специфичностью (97,7%), что свидетельствует о возможности их использования в практической деятельности отделений для больных с ОНМК.

7. Предложенный алгоритм ведения пациентов с ишемическим инсультом на фоне каротидного стеноза различной степени выраженности включает персонафицированный подход с учетом степени выраженности каротидного стеноза.

8. Дифференцированный персонафицированный подход к пациентам с каротидным стенозом на стационарном и постстационарном этапах способствует лучшим результатам постинсультной реабилитации и более эффективной вторичной профилактике ОНМК.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИИ

Материалы проведенного исследования, а также выводы по нему представляют интерес для специалистов в области ангионеврологии, работающих в сосудистых центрах и мультидисциплинарных бригадах, а также являются основой для дальнейшего анализа возможностей на последующих этапах реабилитации и вторичной профилактики ОНМК. Кроме того, материалы диссертационной работы могут быть использованы в учебном процессе медицинских вузов при чтении лекций и проведении практических занятий для студентов и врачей по изучению вопросов ангионеврологии, в том числе при инсульте.

Исследование имеет перспективу в плане дальнейших исследований по использованию многомерной взвешенной оценки и математических моделей риска развития ОНМК при каротидном стенозе различной степени выраженности.

Существенных замечаний по работе нет. Работа в целом заслуживает положительной оценки. В дискуссионном плане возникли следующие вопросы к диссертанту:

1. По каким критериям проводился отбор пациентов в исследование и как формировались исследуемые группы?

2. Использовали ли Вы в разработке данные лабораторных анализов? Если да, то каких?

3. Проводилась ли в Ваших наблюдениях тромболитическая терапия? Если проводилась, то сколько наблюдений и с какой степенью каротидного стеноза?

Вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Ткаченко Анастасии Сергеевны «Течение и прогноз ишемического инсульта на фоне каротидного стеноза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, является самостоятельной завершенной научно-

квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи, имеющей существенное значение для ангионеврологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему исследования, методическим подходам, достоверности результатов и их теоретической и практической значимости диссертация Ткаченко Анастасии Сергеевны «Течение и прогноз ишемического инсульта на фоне каротидного стеноза» полностью соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Отзыв на диссертацию и автореферат обсуждены на совместном заседании кафедр неврологии, медицинской генетики и анестезиологии, и реаниматологии (Протокол № 3 от 16.10.2024 г.).

Д.м.н., профессор,
профессор кафедры неврологии,
медицинской генетики  Бурдаков Владимир Владимирович

«24» 10 2024г.



Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 460014, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская, здание 6. Email: office@orgma.ru +7(353)250-06-06 (доб.601)

С отзывом ознакомлен 21.11.2024г.
