

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой неврологии и нейрохирургии ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Новиковой Лилии Бареевны на диссертационную работу Дробахи Виктора Евгеньевича «Особенности течения острого периода ишемического инсульта в зависимости от магнитно-резонансных макро- и микроструктурных показателей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.11 - Нервные болезни

Актуальность.

Инсульт является актуальной медицинской и социальной проблемой во всем мире. В условиях каждодневного совершенствования методик оказания медицинской помощи эффективная и быстрая диагностика инсульта, а также верификация факторов, определяющих его исход, имеют решающее значение, и во многом, определяют прогноз заболевания.

В связи с этим, вопросы организации диагностической помощи, разработка новых диагностических подходов и современных принципов экстренной диагностики макро- и микроструктурных изменений головного мозга в остром периоде ишемического инсульта (ИИ) с помощью магнитно-резонансной томографии (МРТ) сохраняют свою актуальность. В основу нейровизуализационного исследования был включен совершенный протокол мультипараметрического магнитно-резонансного исследования головного мозга с применением методики подробного сканирования диффузионно-тензорной МРТ, позволяющей оценить целостность трактов с количественной оценкой показателей фракционной анизотропии.

В работе Дробахи В.Е. четко и ясно сформулирована цель исследования и основные задачи исследования.

Для решения поставленных задач автор провел комплексное клинико-нейровизуализационное обследование 103 пациента в остром периоде ИИ полушарной локализации. Группу контроля составили 15 человек без сосудистых заболеваний головного мозга.

Применяемые методы исследования современны, высокотехнологичны, адекватны поставленной цели и задачам работы. Изложено подробное описание всех применяемых методов, протоколы исследований и критерии оценки результатов. Использование в работе современного программного обеспечения способствовало решению поставленных задач.

Статистическая обработка клинического материала проводилась при помощи самой современной статистической программы с учетом рекомендаций для медицинских научных исследований.

В соответствии с поставленной целью были изучены особенности клинического течения и функциональные исходы острого периода ИИ в зависимости от характера макро- и микроструктурных показателей на клинические характеристики и течение ИИ.

Научная новизна.

Автором определены факторы, влияющие на особенности макро- и микроструктурных изменений некоторых зон головного мозга в остром периоде ИИ, оценена степень влияния макро- и микроструктурных церебральных нарушений на клинический и функциональный исход заболевания. Изучены взаимосвязь морфометрических изменений головного мозга, сформировавшихся до развития ОНМК, развившихся в момент инсульта и возникших в острый его период как различных стадий цереброваскулярной болезни, определяющих ее клинический и функциональный исход.

Впервые изучены микроструктурные параметры основных проводящих путей головного мозга в пределах пораженного и интактного полушарий и проанализировано воздействие сердечно-сосудистых факторов риска и лабораторно-инструментальных характеристик на макро- и микроструктурную целостность вещества головного мозга в острый период ИИ. На основании детального

анализа изучены изменения структуры белого вещества в отношении клинического и функционального исходов острого периода заболевания, а также продемонстрировано влияние микрососудистых изменений стратегических зон головного мозга на клинический и функциональный исход острого периода ИИ.

Полученные в результате исследования данные позволили сформулировать и обосновать теорию о фазности течения цереброваскулярной болезни, дать морфометрическую характеристику каждой фазе и продемонстрировать их взаимосвязь.

Практическая значимость.

Полученные в исследовании данные подтверждают необходимость применения мультипараметрической МРТ и важность включения в протокол исследования МР-морфометрии и диффузионно-тензорной трактографии у пациентов в остром периоде ИИ.

Автором идентифицированы морфометрические МР-маркеры, ассоциированные с клиническим и функциональным исходом инсульта, определены МР-предикторы выраженности неврологического дефицита, функции кисти, мобильности и уровня функциональной независимости пациентов на момент завершения первого этапа лечебно-реабилитационных мероприятий, выявлены стратегические зоны головного мозга, нарушение микроструктурной целостности которых сопряжено с клиническим и функциональным исходом острого периода ИИ.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы.

Результаты исследования могут быть использованы в практической деятельности неврологов и врачей лучевой диагностики в профильных отделений и в учебном процессе на кафедрах последипломного образования.

Структура и содержание диссертационной работы.

Диссертация изложена на 121 страницах, состоит из введения, пяти глав, включает в себя обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований и их обсуждение, а также заключение, выводы и практические рекомендации. Библиографический список содержит 11 работ

отечественных и 158 работ зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 13 таблицами и 19 рисунками.

В главе «Введение» показана актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна и практическая значимость.

Обзор литературы, представленный автором, является полным. Логично обобщены факторы риска возникновения ишемического инсульта, отражена концепция феномена «ишемического прекондиционирования». Обзор литературы написан литературным языком, отражает знания диссертанта по изучаемой проблеме.

Вторая глава включает в себя общую характеристику наблюдений, дизайн исследования, описание нейровизуализационных методик больных, а также описание методов статистической обработки.

В работе использован достаточный для исследования материал – 103 пациента в остром периоде полушарного инсульта. Обследование пациентов включало в себя стандартное лабораторное исследование, инструментальное исследование, включающее ультразвуковую диагностику брахицефальных артерий, сердца, общее и специальное нейровизуализационное обследование с подсчётом морфометрических показателей, значений фракционной анизотропии основных проводящих путей. Также была проведена оценка неврологического статуса с помощью Шкалы инсульта Национального института здоровья (NIHSS), использованы шкалы для оценки двигательной функции конечностей, оценки функционального статуса, индекса мобильности, Шкала оценки функции речи, Шкала оценки координации движений, Шкала оценки бытовых навыков.

Автором использованы адекватные методы статистической обработки.

В третьей главе представлены результаты исследования МРТ-морфометрических и диффузионно-тензорных показателей. При анализе полученных результатов было выявлено, что для пациентов в остром периоде ишемического инсульта характерно изменение структурной целостности в

ишемическом очаге, таламусе, гиппокампе, колене, теле и валике мозолистого тела, передней и задней ножках внутренней капсулы, цингулярном пучке, верхнем продольном пучке, нижнем фронто-окципитальном пучке, как на стороне очага, так и в аналогичных зонах противоположного полушария с наибольшей выраженностью в пределах пораженной гемисферы.

В четвертой главе отражена взаимосвязь клиники и течения ишемического инсульта в остром периоде с морфометрическими и диффузионно-тензорными показателями. Установлена определяющая роль прецеребральных факторов, характеризующих сердечно-сосудистое здоровье, обуславливающих развитие гипоперфузии и гипоксии, в развитии как микро-, так и макроструктурных церебральных изменений. Указанные изменения формируются уже в доинсультном периоде цереброваскулярной болезни и служат структурной предрасположенностью по отношению к острому ишемическому поражению мозга при инсульте.

В пятой главе описывается влияние морфометрических и диффузионно-тензорных показателей на клинические и функциональные характеристики в остром периоде ишемического инсульта. Установлено, что неврологический, когнитивный и функциональный статус пациентов в остром периоде ишемического инсульта во многом обусловлен хроническими макроструктурными изменениями головного мозга (в основном, по типу лейкоареоза) и микроструктурным поражением вещества мозга (в первую очередь, комиссуральных и ассоциативных волокон), которые сформировались под влиянием различных гемодинамических факторов, еще до развития инсульта. Выраженность и характер острого ишемического поражения мозга преимущественно влияет на клинические проявления в острейшем периоде.

Обсуждение полученных результатов свидетельствует о логической взаимосвязи цели и задач с выводами и практическими рекомендациями и об их соответствии основным положениям работы.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов.

По материалам диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе 7 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, из них 2 – в изданиях, входящих в международные реферативные базы данных и системы.

Автореферат отражает содержание диссертационной работы.

Следует отметить, что при общей положительной оценке диссертации в ней встречаются некоторые опечатки и стилистические неточности, не снижающие высокой научной ценности работы.

При детальном знакомстве с диссертационной работой и осмыслении некоторых его положений возникли вопросы:

1. Какие методы мультипараметрической МРТ вы применяли в обследовании макро- и микроструктурных показателей мозга?
2. Какой алгоритм (метод построения) МР-трактографии вы использовали в работе?

Вопросы являются уточняющими, не носят принципиального характера и не снижают ценности проведенной автором работы.

Заключение

Диссертация Дробахи В.Е. на тему: «**Особенности течения острого периода ишемического инсульта в зависимости от магнитнорезонансных макро- и микроструктурных показателей**» является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задач, имеющих существенное значение для клинической неврологии – улучшение понимания фазности развития ишемического инсульта, работа имеет важное научно-практическое значение для неврологии.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016

г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11. – «нервные болезни».

Официальный оппонент,
 доктор медицинских наук, профессор
 заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии ИДПО
 ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
 медицинский университет»,
 Главный невролог РБ
 Заслуженный врач РФ и РБ

Новикова Лилия Бареевна

04.09.2017



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования «Башкирский государственный медицинский универси-
 тет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3 тел. (347)272-41-73, факс 272-37-51

(347)2465382

<http://www.bashgmu.ru>

E-mail: rectorat@bashgmu.ru