

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Мехрякова Сергея Александровича

«Роль парадоксальной эмболии, предсердной кардиопатии и нестенозирующего каротидного атеросклероза в развитии эмболического криптогенного инсульта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология, 3.1.20. Кардиология

Невозможность идентификации непосредственной причины ишемического инсульта и механизма его развития не позволяет подобрать эффективную вторичную профилактику, включающую широкий спектр перспективных направлений, в числе которых эндоваскулярная окклюзия открытого овального окна, высокоинтенсивная гиполипидемическая терапия, использование агрессивной антитромбоцитарной, комбинированной антитромботической и антикоагулянтной терапии. Среди наиболее актуальных причин эмболического криптогенного инсульта, для которых разработаны алгоритмы вторичной профилактики, особое место занимают парадоксальная эмболия, скрытая предсердная кардиопатия и нестенозирующий каротидный атеросклероз.

Существенная гетерогенность подгруппы пациентов с криптогенным эмболическим инсультом делает привлекательной идею изучения цереброкардиальных взаимоотношений в виде парадоксальной эмболии, предсердной кардиопатии и нестенозирующего каротидного атеросклероза в развитии эмболического криптогенного инсульта.

Автореферат диссертации позволяет рассматривать исследование как фундаментальную научную работу, в которой автором изложены основные результаты, а также разработаны положения, имеющие теоретическое и практическое значение, внедрение которых внесет значительный вклад в оказание помощи пациентам с ишемическим эмболическим инсультом.

Научная новизна и теоретическое значение работы подтверждается тем, что автором установлены различия сердечно-сосудистого статуса у пациентов с эмболическим криптогенным инсультом в зависимости от наличия право-левого шунта. Охарактеризованы клинико-anamnestические особенности ишемического инсульта на фоне право-левого шунта. Определен комплекс диагностических критериев предсердной кардиопатии. Предложен алгоритм выявления целевой группы пациентов для продленного мониторинга ЭКГ. Продемонстрировано, что при кардиоэмболическом инсульте характерно вовлечение в очаг инфаркта островка, что может рассматриваться в качестве радиологического маркера кардиальной эмболии. Доказано, что стеноз инсульт-ассоциированной сонной артерии в диапазоне от 30 до 49% при эмболическом криптогенном инсульте двукратно превалирует на стороне инфаркта в сравнении с противоположной стороной. Установлено, что нестенозирующий каротидный атеросклероз и предсердная кардиопатия являются основными потенциальными эмболическими источниками у пациентов с эмболическим криптогенным инсультом.

Практическая значимость работы заключена в том, что разработаны клинико-диагностические алгоритмы определения потенциальных источников эмболического криптогенного инсульта, применение которых возможно уже в рамках первого этапа оказания медицинской помощи пациентам с ишемическим инсультом и позволяет существенно модифицировать подходы к вторичной профилактике.

По материалам диссертации опубликовано 13 печатных работ, в том числе 8 – в рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, из них 7 – в изданиях, входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования. Автореферат изложен доступным языком, хорошо иллюстрирован таблицами, диаграммами и схемами.

Заключение. Изложенные в автореферате данные позволяют заключить, что диссертация Мехрякова Сергея Александровича «Роль парадоксальной эмболии, предсердной кардиопатии и нестенозирующего каротидного атеросклероза в развитии эмболического криптогенного инсульта», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология, 3.1.20. Кардиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной неврологии и кардиологии – изучение цереброкардиальных взаимоотношений в виде парадоксальной эмболии, предсердной кардиопатии и нестенозирующего каротидного атеросклероза в развитии эмболического криптогенного инсульта. Представленные материалы по степени актуальности, объёму исследований, научной новизне и практической значимости полностью удовлетворяют требованиям, указанным в п. 9 Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (в действующей редакции). Диссертант заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология, 3.1.20. Кардиология.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры неврологии
с курсом нейрохирургии

ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

Людмила Ивановна Рейхерт

«30» августа 2022 года

Подпись Рейхерт Л. И. заверяю:

ученой секретарь



СВ Тюменский

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Тюменский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 625023, г. Тюмень, ул. Одесская, д.54, тел. +7(3452) 20-21-97, tgmu@tyumsmu.ru