

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Игоря Алексеевича Вознюка на автореферат диссертации Кайлевой Надежды Александровны «Клиническая значимость макроструктурного, микроструктурного и перфузионного церебрального резерва в остром периоде ишемического инсульта», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 - нервные болезни

Актуальность исследования Н.А. Кайлевой обусловлена высокой степенью значимости эффективного восстановительного лечения пациентов, переносящих острое нарушение мозгового кровообращения. В настоящее время в основу формирования реабилитационной стратегии положена концепция персонализированного подхода к отбору пациентов для лечения в ранние сроки, перспективность которого связывают с максимально ранней мобилизацией и расширением двигательного режима с учетом индивидуальных факторов риска возможных осложнений.

Известно, что клиническая результативность ранней активизации зависит от множества факторов, а при неадекватном выборе программ реабилитационных нагрузок может привести к углублению перфузионного дефицита в аффецированном сосудистом бассейне или к повторному сосудистому событию. В связи с этим, очевидным условием для прогнозирования успешности восстановления пострадавших функций при инсульте является расширенная и более глубокая оценка состояния церебральной перфузии и значимости патологических структурных и морфологических изменений вещества головного мозга в остром периоде заболевания. Именно это условие стало центральной идеей работы Н.А. Кайлевой, для решения которой автором были выбраны группы клинических и инструментальных признаков, объединенные в три группы маркеров, по совокупности названных церебральным резервом.

Совместное изучение вклада всей совокупности выбранных признаков в формирование клинико-неврологического варианта поражения головного мозга и прогнозирование степени функционального восстановления пациентов в остром периоде ишемического инсульта ранее не исследовалось и стало целью диссертационной работы.

Обоснованность научного подхода и ожидаемая достоверность результатов работы подкреплена, прежде всего, глубоким пониманием фундаментальных положений закрепленных в концепции гетерогенности повреждения вещества головного мозга при цереброваскулярной патологии - инсульт, сопровождающийся формированием области острой ишемии это дискретное событие на фоне длительного системного и прогрессивного заболевания сосудистого русла головного мозга со значимым перфузионным дефицитом и атрофией мозгового вещества, выступающих в качестве «морфологических маркеров» неблагоприятия.

Репрезентативность клинической выборки, мультифакторный подход к изучению полученных результатов, хорошая оснащенность исследования шкалами и статистическими программами при оценке данных подкрепляют значимость и достоверность сделанных автором выводов, подчеркивают оригинальность и новизну работы.

Главным достоинством исследования можно считать, то, что автору удалось систематизировать диагностические данные мультимодальной магнитно-резонансной томографии с использованием целого ряда высокоинформативных последовательностей - стандартные T1, T2 режимы для всех пациентов были дополнены режимами диффузии,

перфузии, SWAN, ангиографии и трактографии, а также серьезным пост-процессинговым анализом результатов нейровизуализации с морфометрической регистрацией совокупности макроструктурных, микроструктурных и перфузионных изменений, в т.ч. с использованием шкалы ASPECTS. Н.А. Кейлевой был применен интегральный методологический подход, позволивший разработать принципы прогнозирования функционального исхода после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.

Автором было установлено, что степень функциональных ограничений в остром периоде ишемического инсульта определяют, как острые очаговые ишемические изменения, так и выраженность изменений в периваскулярной области дистального сегмента цереброваскулярной системы, предшествующие нарушения трофики вещества мозга (глиоз, энцефаломалиция и пр.) и прежде всего степень дегенерации белого вещества. В процессе исследования, также, было установлено, что скоростные параметры мозговой перфузии ассоциированы с выраженностью поражения трактов, коморбидностью и уровнем физической активности пациентов до инсульта. Разработанные математические модели, позволили автору прогнозировать степень неврологического дефицита и независимости по завершении первого этапа лечения.

Практическая значимость работы заключена в том, что охарактеризованы типичные проявления болезни мелких сосудов в ассоциации с кардиальной патологией, дана оценка когнитивного дефицита и обобщены результаты лечения и реабилитации первого этапа.

По материалам диссертации опубликовано 16 печатных работ, в том числе 8 – в рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, из них 6 – в изданиях, входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования. Автореферат изложен доступным языком, хорошо иллюстрирован таблицами, диаграммами и схемами. В качестве замечания:

- изображения МРТ, использованные в автореферате плохи читаются, в связи с чем их информативность не высока;

- в работе значительное количество аббревиатур, авторских терминов и трактовок, характеризующие клинические и инструментальные признаки церебральной патологии, не являющихся общепринятыми и соответствующих семиотическим классификациям, что иногда затрудняет прочтение;

- в автореферате не четко прослежен принцип разграничения пациентов, по которому автором разделены диффузные изменения подострого и хронического характера с изменениями соответствующими подтипам ишемического инсульта (TOAST), в частности при лакунарном инфаркте.

Вопрос:

- равнозначна ли информативность прогностической модели определения функционального исхода для пациентов не только с легким и средним неврологическим дефицитом, но и для пациентов с тяжелой неврологической симптоматикой в день госпитализации?

Заключение.

Про результатам изучения автореферата диссертации Кейлевой Надежды Александровны «Клиническая значимость макроструктурного, микроструктурного и перфузионного церебрального резерва в остром периоде ишемического инсульта», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по

специальности 14.01.11 – нервные болезни, можно констатировать, что работа является законченным научным исследованием, выполненным на высоком научно-методическом уровне, которое несет в себе решение актуальной задачи современной неврологии – изучение клинической значимости церебральной болезни мелких сосудов, дегенерации белого вещества головного мозга и снижения церебральной перфузии для оценки реабилитационного потенциала в остром периоде ишемического инсульта.

Представленные материалы по своей актуальности, объему 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 специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Заместитель директора по научной и учебной работе ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»
доктор медицинских наук
профессор

И.А. Вознюк

« 06 » марта 2020 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора И.А. Вознюка заверяю:
Ученый секретарь ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»
доктор медицинских наук



И.М. Барсукова

« 06 » марта 2020 г.

Государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»
192242, г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д. 3, лит. А
Телефон/факс: (812) 774-93-67/(812)384-46-46
Официальный сайт: <http://www.emergency.spb.ru>
E-mail: serc@emergency.spb.ru