

## Отзыв

**доктора медицинских наук, профессора Новиковой Нины Александровны 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**

Исследование посвящено роли различных сердечно-сосудистых причин в развитии криптогенного инсульта и методам их выявления. Актуальность проблемы криптогенного инсульта обусловлена невозможностью верификации непосредственной причины ишемического инсульта, а также механизма его развития. В клинической практике это затрудняет выбор оптимальных средств для вторичной профилактики инсульта. Примером может служить поиск бессимптомных пароксизмов фибрилляции предсердий для назначения в качестве вторичной профилактики оральных антикоагулянтов, использование которых позволяет на 66% снизить риск повторной тромбоземболии в мозговые артерии. Проведение длительного мониторинга ЭКГ у пациентов, имеющих признаки предсердной кардиопатии, является одним из методов выявления источника эмболии у пациентов с эмболическим криптогенным инсультом. Открытое овальное окно является одной из частых причин эмболического криптогенного инсульта у пациентов молодого и среднего возраста, в отличие от группы пожилых пациентов. Еще одной причиной эмболического криптогенного инсульта может стать наличие уязвимой атеросклеротической бляшки при стенозе <50% в сонной артерии. При этом именно фенотип бляшки, в первую очередь, является определяющим фактором ее нестабильности. При этом в реальной клинической практике, когда недоступна магнитно-резонансная томография, важнейшую роль в определении фенотипа атеросклеротической бляшки приобретает ультразвуковое исследование сонных артерий.

Все вышесказанное подтверждает уникальность и высокую степень актуальности диссертации.

Автором применен интегральный методологический подход, включающий наравне с классическими методами исследования, диагностику право-левого шунта с помощью транскраниальной доплерографии с пузырьковой пробой с последующей подробной оценкой шунта при чреспищеводной эхокардиографии, оценку анатомо-функциональных характеристик левого предсердия при помощи определения концентрации NT-proBNP в сыворотке крови и использования дополнительных эхокардиографических параметров, таких как LAEF и LAFI. Также, в дополнение к стандартной методике оценки атеросклеротических бляшек, проводилось определение их градации с учетом новой классификации Американского общества эхокардиографии (2020) для оценки сосудистого риска. Достоверность представленных результатов, положений и выводов диссертационного исследования подтверждается объемом выборки, современными и хорошо подобранными методами, а также использованием статистического анализа. 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.

Значимость диссертации для науки и практики подтверждается тем, что автором впервые на основании анализа группы пациентов с кардиэмболическим инсультом определен комплекс диагностических критериев предсердной кардиопатии, который включал функциональные и морфологические параметры левого предсердия, про-натрийуретический N-концевой пептид B-типа. Данные диагностические критерии впервые апробированы в группе больных с криптогенным инсультом, установлена взаимосвязь данных показателей с изменениями электрической активности левого предсердия. Предложен алгоритм комплексной оценки выявления целевой группы пациентов для продленного мониторинга ЭКГ. Установлены различия сердечно-сосудистого статуса у пациентов с эмболическим криптогенным инсультом в зависимости от наличия или отсутствия открытого овального окна со сбросом крови справа налево. Определены клиничко-anamнестические особенности ишемического инсульта на фоне открытого овального окна, в виде малого или умеренного неврологического дефицита, наличия преимущественно мелких очагов инфаркта головного мозга, частого поражения вертебробазиллярного бассейна, наличия в анамнезе предрасполагающих или провоцирующих факторов у 50% пациентов. Дана комплексная оценка анатомических особенностей открытого овального окна у пациентов с ишемическим инсультом на фоне право-левого шунта. Установлено, что нестенозирующий каротидный атеросклероз и предсердная кардиопатия являются основными потенциальными эмболическими источниками у пациентов с эмболическим криптогенным инсультом, составляют половину фенотипической структуры эмболического криптогенного инсульта. Показано, что стеноз инсульт-ассоциированной сонной артерии от 30 до 49% при эмболическом криптогенном инсульте в два раза чаще встречается на стороне инфаркта мозга. Продемонстрировано, что кардиоэмболический инсульт характеризуется вовлечением в очаг инфаркта островка, что может рассматриваться в качестве маркера кардиальной эмболии.

### **Заключение**

Согласно автореферату, 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, выполненной на высоком научно-методическом уровне, научно-квалификационной работой, которая несет в себе решение актуальной задачи современной неврологии и кардиологии - роли парадоксальной эмболии, предсердной кардиопатии и нестенозирующего каротидного атеросклероза в развитии эмболического криптогенного инсульта. Представленные материалы по своей актуальности, объему исследований, научной новизне и практической значимости полностью удовлетворяют требованиям положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013. Диссертант

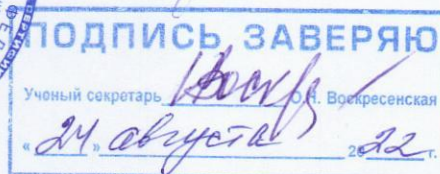


заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология, 3.1.20. Кардиология.

Профессор кафедры кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики  
Института клинической медицины им. Н.В Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет),  
Профессор, д.м.н.



Новикова Н.А.



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2, тел. +7(499) 248-05-53, [www.sechenov.ru](http://www.sechenov.ru)