

Сведения о результатах публичной защиты

диссертации Сексяева Никиты Евгеньевича «Клинико-лабораторные маркеры нейронального повреждения у пациентов с ВИЧ-ассоциированным поражением центральной нервной системы», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология.

Решение диссертационного совета 21.2.052.01,

на заседании 27 февраля 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Сексяеву Никите Евгеньевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Гилева Ольга Сергеевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (председатель);
2. Байдина Татьяна Витальевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (заместитель председателя);
3. Шулятникова Оксана Александровна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (ученый секретарь);
4. Асташина Наталия Борисовна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
5. Бронников Владимир Анатольевич (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н.;
6. Данилова Марина Анатольевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор;
7. Каракулова Юлия Владимировна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор;
8. Калашникова Татьяна Павловна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
9. Кулеш Алексей Александрович (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
10. Селянина Наталия Васильевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
11. Старикова Наталья Леонидовна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
12. Рогожников Геннадий Иванович (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор;

13. Щеколова Наталья Борисовна (3.1.24 Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана, обоснована и внедрена новая научная идея определения нейронспецифической енолазы в ликворе в качестве маркера нейронального повреждения при первичном и вторичном ВИЧ-ассоциированном поражении центральной нервной системы;

предложен и научно обоснован оригинальный клинико-лабораторный подход к объективной диагностике когнитивных нарушений у пациентов с ВИЧ-ассоциированной энцефалопатией, основанный на количественной оценке нейронспецифической енолазы в ликворе методом иммуноферментного анализа;

доказана сопряженность тяжести неврологического и когнитивного дефицита при церебральном криптококкозе с концентрацией С-реактивного белка в ликворе в динамике до и после противогрибковой терапии;

введен алгоритм клинико-лабораторного обследования пациентов с первичным и вторичным ВИЧ-ассоциированным поражением центральной нервной системы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказан существенный вклад биомаркеров нейронспецифической енолазы, С-реактивного белка и неоптерина в понимание патогенетических механизмов нейронального повреждения и нарушения проницаемости гематоэнцефалического барьера при ВИЧ-ассоциированных поражениях центральной нервной системы;

применительно к проблематике диссертации результативно использован новый методологический подход к оценке тяжести неврологического и когнитивного дефицита у пациентов с первичным и вторичным ВИЧ-ассоциированным поражением центральной нервной системы с использованием оценки уровня нейронспецифической енолазы и С-реактивного протеина в ликворе;

изложены доказательства влияния количественного содержания нейронспецифической енолазы на выраженность когнитивных нарушений у пациентов с ВИЧ-ассоциированной энцефалопатией (патент на изобретение № RU 2785490 C1 от

08.12.2022 «Способ диагностики когнитивных нарушений у пациентов с ВИЧ-ассоциированной энцефалопатией в стадии СПИД»);

раскрыта связь между тяжестью неврологического дефицита при церебральном токсоплазмозе с концентрацией нейронспецифической енолазы в ликворе в динамике до и после противопаразитарной терапии;

изучена и определена взаимосвязь клинических проявлений церебрального криптококкоза у пациентов с ВИЧ-инфекцией в продвинутой стадии заболевания с уровнем С-реактивного белка в ликворе до и после противогрибковой терапии;

проведена модернизация алгоритма обследования пациентов с первичным и вторичным ВИЧ-ассоциированным поражением центральной нервной системы с учетом применения предложенных методов диагностики.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что

разработаны и внедрены алгоритмы объективной оценки неврологического статуса у пациентов с ВИЧ-ассоциированным поражением ЦНС при церебральном токсоплазмозе и церебральном криптококкозе для определения степени тяжести состояния и эффективности проводимой специфической терапии (удостоверения на рационализаторские предложения №2824 от 08.04.2021 г. «Способ оценки тяжести неврологического дефицита при церебральном токсоплазмозе», №2831 от 03.09.2021 г. «Способ оценки тяжести криптококкового менингоэнцефалита»);

определены перспективы практического использования нейропсихологического тестирования и определения нейронспецифической енолазы в ликворе методом иммуноферментного анализа с целью диагностики когнитивных нарушений у пациентов с ВИЧ-ассоциированной энцефалопатией в продвинутой стадии заболевания в повседневной практике врачей-неврологов в условиях инфекционного стационара;

созданы практические рекомендации, направленные на объективную оценку тяжести клинических проявлений первичного и вторичного ВИЧ-ассоциированного поражения центральной нервной системы с помощью определения нейронспецифической енолазы и С-реактивного белка в ликворе;

представлены результаты оценки эффективности специфической противопаразитарной терапии при церебральном токсоплазмозе с помощью количественной оценки нейронспецифической енолазы в ликворе и противогрибковой

терапии при церебральном криптококкозе в виде определения С-реактивного белка в ликворе.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

результаты клинических, инструментальных и лабораторных исследований получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория построена на известных проверенных фактах, согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на анализе практики и обобщения передового клинического опыта в области неврологии;

использованы сравнение авторских данных и результатов, полученных ранее по рассматриваемой тематике, которое показало, что автор расширил существующие представления о патогенезе и принципах своевременной диагностики первичного и вторичного ВИЧ-ассоциированного поражения центральной нервной системы;

установлены как совпадения собственных данных с данными, представленными в независимых источниках по изучаемой тематике, так и оригинальные авторские решения, отличные от других исследований и свидетельствующие о новом решении актуальной для неврологии задачи;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка полученных данных проводилась на персональном компьютере с использованием пакета прикладных программ Statistica 10.0. Для оценки взаимосвязи показателей в одной выборке использовали коэффициент корреляции Спирмена. В связи с ненормальным распределением применялись непараметрические методы статистики. Для сравнения двух зависимых групп использован критерий Вилкоксона. Для сравнения двух независимых групп использован критерий Манна-Уитни. Критический уровень значимости при проверке статистических гипотез считался равным 0,05.

Личный вклад соискателя:

состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: планирования и проведения диссертационной работы осуществлялся аналитический обзор литературных данных, клиническое обследование больных, ведение первичной документации, анализ клинических данных, проведение и анализ результатов клинико-

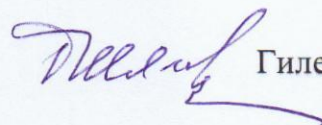
лабораторных исследований, статистическая обработка полученного материала, сформулированы положения, выводы, подготовлены материалы к публикации и практические рекомендации.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, но были заданы вопросы. Соискатель Сексяев Н.Е. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы, объяснил выбор нейронспецифической енолазы у пациентов с очаговым поражением головного мозга в связи с высокой чувствительностью данного биомаркера к поражению структур центральной нервной системы несмотря на низкую специфичность, пояснил алгоритм исключения из группы исследования пациентов с прогрессирующей мультифокальной лейкоэнцефалопатией, отметил обратимость неврологического дефицита у пациентов с ВИЧ-ассоциированным поражением головного мозга на фоне специфической противопаразитарной, противогрибковой и симптоматической терапии, указал отсутствие различий изучаемых показателей в исследуемой группе пациентов по гендерному признаку, указал на необходимость комплексного клинико-лабораторного обследования пациентов с ВИЧ-инфекцией и очаговым неврологическим дефицитом, которое включает в себя динамическое исследование неврологического статуса, лабораторного исследования ликвора и инструментальных методов диагностики в том числе проведения МРТ головного мозга.


На заседании 27.02.2024 г. диссертационный совет принял решение : за решение научной задачи, связанной с диагностикой первичного и вторичного ВИЧ-ассоциированного поражения центральной нервной системы, имеющей существенное значение для неврологии, что соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, присудить Сексяеву Никите Евгеньевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.24. Неврология, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за»– 13, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор

 Гилева Ольга Сергеевна

Ученый секретарь
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
доцент

 Шулятникова Оксана Александровна

29.02.2024г.

