

ОТЗЫВ

**официального оппонента на диссертацию Шевченко Евгения Владимировича
«Диагностика и лечение больных с остро возникшим головокружением и
подозрением на острое нарушение мозгового кровообращения»,
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук
по специальностям 3.1.24 - Неврология и 3.1.12 - Анестезиология и
реаниматология**

Актуальность избранной темы

Тема представленной диссертационной работы посвящена важному вопросу неотложной неврологии. Пациенты с жалобами на остро возникшее головокружение могут поступать в стационар с подозрением на острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК). При этом данный симптом сопровождает заболевания различной этиологии и может быть проявлением патологии как центральной, так и периферической нервной системы или соматических расстройств. Большое число заболеваний, входящих в дифференциальный ряд у больных с остро возникшим головокружением, наличие в этом ряду таких жизнеугрожающих состояний как инсульт и нарушения ритма сердца, диктуют необходимость разработки диагностического алгоритма и уточнения показаний к госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии. Частота ОНМК у пациентов с ведущей или единственной жалобой на головокружение значительно различается в зависимости от протокола и дизайна исследований.

Тактика ведения пациента с головокружением при ОНМК, в том числе и интенсивная терапия, в настоящее время не определена. Необходимо учитывать, что наиболее вероятной локализацией очага при ОНМК у пациента с головокружением является ствол мозга и мозжечок. В связи с этим, несмотря на отсутствие очаговой симптоматики в дебюте заболевания у данной группы пациентов, необходимо учитывать риск быстрого прогрессирующего ухудшения неврологического дефицита, развития дисфагии, угнетения уровня бодрствования.

Таким образом, выбранная автором тема исследования является актуальной как для неврологии, так и для анестезиологии-реаниматологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные диссертантом данные базируются как на достаточном клиническом материале (160 больных, находившихся на лечении ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» с 2014 по 2016 годы, так и на использовании современных методов статистической обработки данных.

На основании полученных данных автором предложены клинико-инструментальные признаки, позволяющие заподозрить или исключить инсульт у пациентов с остро возникшим головокружением, предложен метод эффективной симптоматической терапии остро возникшего головокружения.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Положения, выводы и клинические рекомендации диссертационной работы аргументированы и научно обоснованы. Выводы логично вытекают из основных положений исследования, четко и кратко сформулированы.

Автором впервые использован протокол обследования, включающий применение магнитно-резонансной томографии у всех пациентов с единственной или ведущей жалобой на головокружение, у которых при первичной компьютерной томографии не был выявлен очаг поражения. В исследование были включены все пациенты с остро возникшим головокружением за указанный период, вне зависимости от возраста и наличия факторов риска инсульта. Применен набор клинических тестов, чувствительных к периферическим вестибулопатиям: маневр Дикса-Холпайка, маневр Пагини-МакКлюра, тест Хальмаги-Керттойза. Уточнена структура причин головокружения у пациентов, поступивших в стационар с подозрением на ОНМК. Определена чувствительность и специфичность клинических тестов в диагностике заболеваний с остро возникшим головокружением.

Определены особенности интенсивной терапии у пациентов с ОНМК, у которых единственной или ведущей жалобой является остро возникшее головокружение.

В качестве метода симптоматической терапии остро возникшего головокружения оценен и найден эффективным метод микротоковой физиотерапии.

Внедрение основных положений и практических рекомендаций в клиническую практику позволило на этапе приемного отделения отделить пациентов с периферическими вестибулопатиями, не нуждающихся в госпитализации в ОРИТ, и определить больных с высоким риском ОНМК. Применение метода микротоковой физиотерапии позволило повысить эффективность лечения, а именно – уменьшить интенсивность головокружения.

Выводы конкретны и лаконичны, обоснованы и полностью согласуются с задачами исследования. Практические рекомендации позволяют выработать единый подход к диагностике инсульта у пациентов с остро возникшим головокружением.

Заключение

Таким образом, по объему изучаемого материала, используемым современным методам исследования, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Евгения Владимировича Шевченко «Диагностика и лечение больных с остро возникшим головокружением и подозрением на острое нарушение мозгового кровообращения» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством кандидата медицинских наук Г.Р. Рамазанова, член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора С.С. Петрикова, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – совершенствование диагностической и лечебной тактики у пациентов с остро возникшим головокружением в дебюте ОНМК, имеющей существенное значение для специальностей неврология и анестезиология и реаниматология.

Диссертация Е.В. Шевченко полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г.,

№748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент
заместитель директора по научно-клинической деятельности

Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Федеральный научно-клинический
центр реаниматологии и
реабилитологии»



М.В. Петрова

Специальность, по которой официальным оппонентом защищена диссертация:
14.00.37 – Анестезиология и реаниматология

107031, г. Москва, ул. Петровка, д. 25, стр.2

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии».

Тел.: +7 (495) 139-98-50, e-mail: mail@petrovamv.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента М.В. Петровой заверяю

Ученый секретарь ФНКЦ РР к.м.н.

«АУ» август 2021 г.



Е.В. Лугинина