

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук профессора
Ковальчука Виталия Викторовича
на диссертацию Ижбульдиной Гульнары Ильдусовны на тему
«Прогностическая значимость клинико-лабораторных маркеров
(предикторов) неблагоприятного течения и исхода ишемического
инсульта», представленную в диссертационный совет 21.2.058.05
на базе ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России
на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.24 неврология**

Актуальность темы диссертации

Актуальность избранной темы обусловлена, прежде всего, широкой распространенностью сосудистых заболеваний головного мозга, в структуре которых существенное место занимают острые нарушения мозгового кровообращения, среди которых, в свою очередь, в 80% случаев наблюдается ишемический инсульт.

Несмотря на очевидные достижения в области профилактики, лечения и реабилитации пациентов с сосудистыми заболеваниями головного мозга, мозговые инсульты по-прежнему определяют высокий уровень смертности и инвалидизации населения.

В полной мере это относится к ишемическим инсультам, развившимся у пациентов на фоне артериальной гипертензией. До сих пор отсутствует консенсус специалистов, относительно оптимального уровня артериального давления (АД) в остром периоде ишемического инсульта, а также относительно сроков начала антигипертензивной терапии у подобной категории пациентов.

Также остается малоизученной прогностическая значимость нарушений суточного ритма АД в развитии сосудистых катастроф у больных артериальной гипертензией.

Отдельный актуальный вопрос представляет состояние гормонально-метаболического профиля в остром периоде ишемического инсульта. Несмотря на важную роль нарушений углеводного обмена в развитии заболевания, тяжести течения и летальности, до настоящего времени не систематизированы вопросы прогностической значимости гормонально-метаболических маркеров относительно клинического течения и исхода ишемического инсульта в остром периоде.

Все вышесказанное убедительно свидетельствует о том, что работа Гульнары Ильдусовны Ижбульдиной, посвященная изучению особенностей АД и нарушений углеводного обмена в острейшем периоде ишемического инсульта, является актуальным исследованием.

Научная новизна исследования, достоверность полученных результатов

Автором изучена значительная по объему и достаточная для получения убедительных заключений клиническая выборка пациентов. Дизайн исследования корректен и вполне удовлетворяет современным требованиям. В процессе работы использованы современные методы исследования и статистической обработки, что указывает на высокий уровень достоверности результатов диссертационной работы.

Необходимо сказать, что результаты исследования тщательно проанализированы с учетом данных глубокого изучения литературы по рассматриваемой проблематике. Литературный обзор содержательно и корректно структурирован и всецело отражает проведенную автором аналитическую оценку научных публикаций.

Научная новизна исследования в полной мере отражена в научных положениях, выводах и рекомендациях и не вызывает сомнения. Положения и

выводы диссертации основываются на глубоком в всестороннем анализе полученных результатов, что свидетельствует о высоком профессиональном уровне автора как ученого.

В ходе проведения диссертационного исследования получены новые данные о динамике течения и функционального исхода ишемического инсульта в остром периоде во взаимосвязи с характеристиками АД и параметрами углеводного обмена при развитии инсульта, а также с гендерными и возрастными особенностями и сопутствующей соматической патологией.

Новизна представленной диссертационной работы заключается и в четком и конкретном научном обосновании целесообразности включения в диагностический алгоритм суточного мониторинга АД и определения уровней гликемии, инсулина, С-пептида на ранних этапах острого ишемического инсульта. Впервые установлена эффективность включения в комплекс диагностических мероприятий в острейшем периоде ишемического инсульта исследование суточного профиля АД и состояния углеводного обмена с точки зрения прогнозирования тяжести течения и исхода заболевания на госпитальном этапе.

Научную новизну и статистическую значимость результатов исследования подтверждают 3 патента Российской Федерации на изобретение и свидетельство о государственной регистрации «Программы для мониторинга оказания медицинской помощи пациентам с сосудистыми заболеваниями головного мозга».

Значимость полученных результатов для науки и практики

Несомненно, результаты настоящего диссертационного исследования вносят существенный вклад в представления, касающиеся как неврологии в целом, так и ангионеврологии в частности.

Прежде всего, данное утверждение относится к решению проблемы прогноза клинического течения и исхода ишемического инсульта на ранних

этапах, что, безусловно, способствует раннему выявлению предикторов неблагоприятного течения заболевания и оптимизации патогенетических подходов к лечению данной категории пациентов. Автором исследования установлено, что факторами риска тяжелого течения и неблагоприятного исхода ишемического инсульта служат снижение АД в дебюте инсульта, тип суточного ритма АД – night-peaker, гипо- и гипергликемия и высокое содержание С-пептида в крови.

Основные положения диссертационной работы внедрены в неврологическом отделении для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения ГКБ № 18 г. Уфы, неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения «ЧУЗ Клиника-РЖД» г. Уфы, отделения сосудистой хирургии Республиканского кардиологического диспансера г. Уфы. По материалам диссертации получены 3 патента Российской Федерации на изобретение и свидетельство государственной регистрации программы для ЭВМ.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Результаты исследования могут быть использованы в клинической практике медицинских учреждений для решения практических задач современной неврологии.

Структура и содержание диссертации, ее завершенность, публикации автора в научной печати

Диссертационная работа Г.И. Ижбульдиной изложена на 271 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, полученных результатов и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и библиографического списка. Список литературы включает 285 работ, из

которых 101 работа отечественных авторов и 153 – иностранных авторов. Диссертация проиллюстрирована 103 таблицами и 48 рисунками.

Во введении автор описывает актуальность научной проблемы, формулирует цель и задачи исследования.

Первая глава диссертационной работы является обзором литературы и содержит информацию об имеющихся на сегодняшний день данных по изучаемой проблеме. Достаточно подробно проанализированы этиология и патогенез ишемического инсульта, роль артериальной гипертензии в его развитии. Также в обзоре литературы представлены материалы публикаций, посвященных изучению нарушений углеводного обмена у больных ишемическим инсультом, что необходимо для обоснования цели и задач диссертационного исследования. Содержание литературного обзора свидетельствует о хорошем знании диссертантом современного состояния решаемой научной проблемы, что также подтверждается цитированием большого количества статей, опубликованных в течение последних 5-ти лет.

Во второй главе автором дана подробная клиническая характеристика пациентов, включенных в исследование, описаны дизайн и использованные методы исследования.

Автором были соблюдены биоэтические принципы проведения исследований с участием человека.

Таким образом, методический уровень работы можно охарактеризовать как соответствующий требованиям современной медицинской науки.

Результаты собственных исследований представлены в трех главах. Третья глава посвящена изложению данных о состоянии артериального давления у пациентов с ишемическим инсультом в острейшем периоде.

Четвертая глава содержит описание полученных результатов изучения состояния углеводного обмена в остром периоде ишемического инсульта.

В пятой главе проанализированы взаимосвязь клинико-лабораторных показателей и краткосрочного прогноза ишемического инсульта, определена

прогностическая значимость изученных клинико-лабораторных показателей при оценке риска тяжелого течения и летального исхода ишемического инсульта в остром периоде.

В главе «Обсуждение» представлен подробный и всесторонний анализ всех полученных в ходе исследования научных результатов. В процессе трактовки результатов диссертант опирается на представленные в литературе точки зрения относительно рассматриваемых вопросов, а также высказывает собственное мнение.

В заключении автор успешно резюмирует результаты выполненного исследования.

Диссертационная работа содержит 7 выводов и 5 практических рекомендаций, которые четко сформулированы, вытекают из полученных данных и полностью соответствуют поставленным задачам.

Полученные в диссертационной работе данные отражены в 45 научных работах в журналах и сборниках, из них 13 работ представлены в журналах из перечня ВАК Минобрнауки РФ и 1 статья в журнале, индексируемом международными реферативными базами данных Scopus, получены 3 патента Российской Федерации на изобретение и свидетельство государственной регистрации программы для ЭВМ.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы.

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

Представленная диссертационная работа Г.И. Ижбульдиной представляет собой важное с научной и практической точек зрения профессионально выполненное исследование, соответствующее статусу научно-квалификационного труда. Полученные в диссертационной работе научные положения, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном

количестве клинического материала, хорошо продуманном дизайне, детальном анализе результатов исследования с использованием современного программного обеспечения и полностью соответствуют цели и задачам диссертационной работы.

Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, общее впечатление от работы положительное, принципиальных замечаний нет.

Замечания и вопросы

Представленная на рассмотрение диссертационная работа написана хорошим литературным языком, однако в ходе ознакомления с диссертацией обнаружены некоторые стилистические неточности, не влияющие на научную ценность представленного оригинального исследования.

Принципиальные замечания по диссертации отсутствуют, однако при ознакомлении с работой возникли следующие вопросы дискуссионного характера.

1. Одной из практических рекомендаций, вытекающих из результатов исследования, является отсутствие необходимости назначения гипотензивной терапии в дебюте ишемического инсульта на догоспитальном этапе пациентам с артериальной гипертензией 2-3 степеней при уровне АД – 160/100 мм рт. ст. и ниже. Но перед клиницистами достаточно часто стоит вопрос о гипотензивной терапии данной категории пациентов уже на госпитальном этапе, и мнения специалистов относительно данного вопроса нередко расходятся, наиболее частым из которых является отсутствие необходимости назначения гипотензивной терапии в течение первой недели после развития ишемического инсульта за исключением ряда случаев, как-то: очень высокое АД, сопутствующий острый инфаркт миокарда, острая левожелудочковая недостаточность, а также расслоение грудного отдела аорты. Какие Вы можете дать рекомендации относительно гипотензивной терапии пациентов с инфарктом головного мозга на госпитальном этапе в течение первой недели

после развития инсульта?

2. Насколько известно, пациенты с сахарным диабетом достаточно часто страдают метаболическим синдромом, синдромом обструктивного апноэ и их комбинацией. Было ли выявлено в ходе проведения исследования какое-либо влияние данных состояний на течение инсульта и его исходы?

3. Представляет достаточно большой практический интерес выявленная в ходе проведения исследования зависимость отсутствия положительной динамики в состоянии пациента с инсультом от определенных значений соотношения С-пептид/инсулин. Чем можно объяснить данную закономерность?

4. Чем можно объяснить также выявленную в ходе проведения исследования корреляцию высокого риска развития выраженного неврологического дефицита со «стрессовой» гипергликемией в дебюте инсульта у пациентов с сахарным диабетом 1-го типа, и, напротив, связь выраженного неврологического дефицита с хронической гипогликемией у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа.

Заключение

Таким образом, диссертация Г.И. Ижбульдиной «Прогностическая значимость клинико-лабораторных маркеров (предикторов) неблагоприятного течения и исхода ишемического инсульта» является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной проблемы прогноза неблагоприятного клинического течения острого ишемического инсульта, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической неврологии.

По актуальности, новизне, научно-практической значимости, достоверности результатов исследования и объему диссертационная работа Гульнары Ильдусовны Ижбульдиной полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г.

№ 842 с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.24 неврология.

Официальный оппонент
Заслуженный врач РФ,
председатель Общества реабилитологов Санкт-Петербурга,
руководитель Центра медицинской реабилитации,
заведующий отделением для медицинской реабилитации
пациентов с нарушением функций ЦНС
Санкт-Петербургского ГБУЗ
«Городская больница №38 им. Н.А. Семашко»
доктор медицинских наук профессор



Виталий Владимирович Ковальчук

Подпись руки д.м.н. профессора В.В. Ковальчука заверяю:
Начальник отдела кадров Санкт-Петербургского ГБУЗ
«Городская больница №38 им. Н.А. Семашко»

Елена Викторовна Зуева

Адрес учреждения:
196601 С.-Петербург, Пушкин,
Госпитальная ул., д.7/2-А
Тел.сл.: (812) 406-75-33
Факс: (812) 406-77-43
Тел.моб.: +7(921)9125872
E-mail: b38@zdrav.spb.ru
vikoval67@mail.ru
адрес сайта: <http://gb38.ru/>



22.08.2022