

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации
ЧАН МИНЬ ДЫК на тему: «Гемостаз в остром и раннем
восстановительном периодах ишемического инсульта
(на фоне антикоагулянтной терапии)»

Тема диссертационной работы является современной и актуальной. В целях профилактической терапии эмболических осложнений при фибрилляции предсердий используются антикоагулянты. Широкое применение антагонистов витамина К и прямых пероральных антикоагулянтов в клинической практике вносит значительный вклад в снижение доли кардиоэмболического инсульта (КЭИ). Однако у 1-2% пациентов с ФП, несмотря на приём ППАК, регистрируется КЭИ, а риск же повторного КЭИ на фоне антикоагулянтной терапии достигал 30%.

Автором проведено исследование 129 больных в периоде 2024-2025 г.г. на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ИИН РНИМУ им. Н.И. Пирогова на базах ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова и ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой

Использовались *современные адекватные поставленным задачам методики.* Проводились клинический и неврологический осмотр; КТ головного мозга с последующим измерением ранних признаков инфаркта головного мозга по шкале ASPECTS, ЭхоКГ, ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий. Проводилась морфологическая оценка тромбоцитов (их число, средний объем и ширина распределение в крови), коагулограмма - протромбиновое время и АЧТВ, спонтанная (САТ) и индуцированная агрегация тромбоцитов на аденозиндифосфат (АДФ), ристоцетин, коллаген, арахидоновую кислоту, эпинефрин, активность vWF, физиологические антикоагулянты (АТ-III и ПС).

В автореферате *подробно представлены результаты проведенных исследований, их детальная статистическая обработка.* Показано, что тяжелая степень неврологических и функциональных расстройств встречается у пациентов с ФП, которые до развития кардиоэмболического инсульта не

принимали ППАК. Установлено автором также, что антитромботическая активность гепаринотерапии широко варьирует в зависимости от врожденных и/или приобретенных особенностей индивидуального синтеза АТ-III, что требует мониторинга за показателями коагуляции (АЧТВ) и антитромбином (АТ-III), а также числом тромбоцитов, их агрегационной активностью и фактором Виллебранда, что позволит раннее лабораторное выявление гепаринорезистентности и предотвращение рикошетной гиперкоагуляции.

Показан рост основного маркера дисфункции эндотелия vWF и ристоцетин-индуцированной агрегации тромбоцитов в сочетании с дефицитом физиологических антикоагулянтов (АТ-III, ПС) на фоне приёма ингибиторов Ха фактора у больных в раннем восстановительном периоде кардиоэмболического инсульта, является отражением протромботического состояния крови, что позволяет скорректировать антитромботическую терапию в целях вторичной профилактики ИИ.

Выводы соответствуют задачам исследования.

Научная новизна состоит в выявлении впервые в остром периоде КЭИ на фоне антикоагулянтной терапии прогностических показателей и корреляционных взаимосвязей между максимальной скоростью потока через аортальный клапан и градиентом систолического давления между левым желудочком и аортой, как показателя гемодинамики кровотока через аортальный клапан, с активностью vWF.

Научно-практическая значимость работы высокая. Полученные данные о различных степенях нарушения сосудисто-тромбоцитарного гемостаза и физиологических антикоагулянтов в острейшем и остром периодах ишемического инсульта дают возможность персонифицировать назначение парентеральной антикоагулянтной терапии. Полученные результаты исследования позволили сформулировать практические рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Основные положения диссертации отражены в 8 печатных работ, из них 4 статьи в рецензируемых изданиях ВАК.

Принципиальных замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа ЧАН МИНЬ ДЫК на тему: «Гемостаз в остром и раннем восстановительном периодах ишемического инсульта (на фоне антикоагулянтной терапии)» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной проблеме современной неврологии, полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в ред. Постановления Правительства РФ от 25.01.2024 №62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Чан Минь Дык – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.07.2015г). необходимых для работы диссертационного совета 21.2061.08.

Заведующий неврологическим отделением
Федерального государственного бюджетного
Учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр терапии
и профилактической медицины» Минздрава России, д.м.н.

Диссертация защищена по специальности
нервные болезни (14.00.13)

Ширшов Александр Владимирович

13.10.2025г.



Подпись д.м.н. Ширшова А.В. заверяю:

Подпись _____

ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России

к.м.н. _____

Поддубская Е.А.

