## Отзыв на автореферат

диссертационной работы Губановой Марии Владимировны «Клинические и лабораторно-инструментальные признаки дисплазии соединительной ткани у больных с диссекцией внутренних сонных и позвоночных артерий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 — Нервные болезни

Диссертация Губановой М.В. посвящена актуальной социальнозначимой среди цереброваскулярных заболеваний проблеме, так как в настоящее время установлено, что диссекция внутренних сонных (ВСА) и позвоночных артерий (ПА) является одной ИЗ основных причин ишемического инсульта (ИИ) в молодом возрасте. В последние годы благодаря нейровизуализации стало очевидным, что диссекция является довольно частой патологией. Кроме того, уместно отметить, что диссекция ВСА и ПА может проявляться не только ИИ, но и изолированной шейной/головной болью. Основной причиной диссекции магистральных артерий головы  $(MA\Gamma)$ является «слабость» сосудистой обусловленная ее диспластическими изменениями, также обсуждается роль митохондриальной патологии в повреждении клеток и межклеточного матрикса артериальной стенки при диссекции. Автор подчеркивает, что у части больных в анамнезе имеются головные боли (ГБ), по своим характеристикам отличающихся от мигрени или других первичных ГБ. Несмотря на уже имеющиеся в литературе данные, для широкого круга неврологов диагностика диссекции МАГ по - прежнему затруднительна, что связано с их недостаточной информированностью и настороженностью, отсутствием концепции выявления факторов риска ее развития и признанных системных клинических проявлений. Это указывает, что тема диссертации Губановой М.В. актуальна как в научном, так и в практическом плане.

Автор исследовал 82 молодых пациентов с ИИ и острым цервикоцефалгическим синдромом вследствие диссекции ВСА и ПА, подтвержденной при MPT артерий шей в режиме T1 f-s и 40 здоровых добровольцев сопоставимых по полу и возрасту.

Было показано, что важным этиологическим фактором развития диссекции ВСА и ПА является дисплазия соединительной ткани (ДСТ). При наличии 4 основных (наличие головой боли в анамнезе, артериальная гипотония, склонность к кровоподтекам и широкие атрофические рубцы на коже после ее повреждения) и 2 дополнительных (тонкая, просвечивающая кожа, носовые кровотечения, голубые склеры, склонность к запорам, арковидное небо) клинических признаков возможность диагностировать диссекцию составляет 91%. Впервые у больных с диссекцией ВСА и ПА выявлено статистически значимое повышение показателей крови, отвечающих за гомеостаз и повреждение соединительной ткани - ММП-9, сульфатированных гликозаминогликанов, орозомукоида установлены их пороговые значения, которые можно использовать как референсные при оценке дисплазии, предрасполагающей к диссекции МАГ.

Установлено повышение биомаркера первичной митохондриальной патологии — ФРФ-21 у больных с диссекцией ВСА и ПА свидетельствует о патогенетическом значении митохондриальной недостаточности в дисплазии артериальной стенки с развитием диссекции. Результаты ЭЭГ и ЗВП показали, что центральные механизмы, а именно гиперчувствительность нейронов, играющая ключевую роль в генезе мигрени, не вовлечены в патогенез анамнестической ГБ у больных с диссекцией. Наличие клинических признаков ДСТ у больных с ГБ, не удовлетворяющей критериям мигрени, позволяет предполагать роль дисплазии стенки краниоцеребральных артерий в ее генезе, что, в свою очередь, определяет направление лечебной тактики.

Таким образом, автором осуществлен большой объем исследований, применены современные методы статистики для решения поставленных задач и установления клинических и лабораторно-инструментальных признаков ДСТ у больных с диссекцией ВСА и ПА. В целом, методическая

часть работы соответствует специализации. Выводы и практические рекомендации отражают ответы на вопросы, поставленные в задачах исследования.

Автореферат диссертации Губановой М.В. составлен с соблюдением установленных требований, дает полноценное представление о работе.

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе 4 статьях в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Получен патент на изобретение Регистрационный №2017134084.

Результаты исследований Губановой М.В. широко обсуждены на нескольких научных форумах и научно-практических конференциях в России и за рубежом.

Таким образом, диссертация Губановой Марии Владимировны на тему «Клинические лабораторно-инструментальные И признаки дисплазии соединительной ткани у больных с диссекцией внутренних сонных и позвоночных артерий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной и самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи установление клинических, лабораторноинструментальных признаков дисплазии соединительной ткани у больных с диссекцией внутренних сонных и позвоночных артерий.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости и достоверности полученных результатов работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Губанова Мария

Владимировна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11. – Нервные болезни.

Пономарев Владимир Владимирович, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии, доктор медицинских наук, профессор, Белорусская медицинская академия последипломного образования, г. Минск, ул. Филатова 9, тел. 80296231887, Е- mail: professor.ponomarev@Gmail.com

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

Подпись, ученую степень, ученое звание Пономарева I заверяю