

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ имени И. М. СЕЧЕНОВА**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной деятельности
ГБОУ ВПО Первый МГМУ

Сеченова

на России

енко С.Б.



2016 г

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

**о научно-практической значимости диссертационной работы
Рябинкиной Юлии Валерьевны на тему «Венозные тромбоэмболические
осложнения при критических состояниях в неврологии: патогенез,
факторы риска, профилактика и лечение», представленной на соискание
ученой степени доктора медицинских наук, по специальностям 14.01.11 –
нервные болезни, 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.**

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность темы обусловлена высокой частотой венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО) при критических состояниях в неврологии и необходимостью оптимизации лечения пациентов. Ежегодно в мире регистрируется 800 000 ВТЭО, тромбоэмболия легочных артерий (ТЭЛА) занимает 3-е место среди основных причин летальности от сердечно-сосудистых заболеваний после инфаркта миокарда и инсульта. Наиболее часто ТЭЛА

развивается и приводит к летальному исходу у пациентов, находящихся в нейрореанимационных отделениях. Примерно у каждого пятого пациента с тяжелым инсультом, если не проводится адекватная профилактика ВТЭО, развивается ТЭЛА с летальным исходом. Системный и персонализированный подход к проблеме оказания комплексной медицинской помощи неврологическим пациентам в критических состояниях подразумевает не только лечение основного заболевания, но и профилактику, диагностику и лечение ВТЭО.

Углубленное исследование патогенеза и факторов риска, разработка эффективных методов диагностики, лечения и профилактики ВТЭО при тяжелых заболеваниях центральной и периферической нервной системы представляют актуальную проблему современной неврологии и анестезиологии и реаниматологии, поэтому актуальность работы Ю.В. Рябинкиной не вызывает сомнений.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Рябинкиной Ю.В. выполнена в соответствии с планом научных исследований Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии» в рамках научной темы № 0120.0810089 «Венозный тромбоз и ТЭЛА при заболеваниях центральной и периферической нервной системы».

Новизна и практическая значимость диссертации

Впервые на большом клиническом и секционном материале проведено комплексное исследование частоты, сроков развития, факторов риска, клинических и ультразвуковых проявлений, закономерностей нарушений функционального состояния свертывающей системы крови и морфологии ВТЭО при критических состояниях в неврологии, что позволило всесторонне проанализировать и раскрыть различные аспекты формирования этих тяжелых осложнений. В работе представлены результаты собственного комплексного клинического, лабораторного и инструментального исследования 454 пациентов: 378 пациентов в остром периоде ишемического и геморрагического инсульта различной

локализации, находившиеся в отделениях реанимации и интенсивной терапии и 76 пациентов с различными формами синдрома Гийена-Барре.

Впервые выявлены прогностические индикаторы развития ВТЭО, определена роль основных и установлены характерные факторы риска ВТЭО для ишемического и геморрагического инсульта, демиелинизирующей и аксональных форм синдрома Гийена-Барре, что позволило выделить группу «наиболее высокого риска» для обеспечения персонализированного подхода к профилактике и минимизации вероятности возникновения ВТЭО у данной категории пациентов.

Впервые установлены клинические симптомы, наиболее значимые в диагностике ТЭЛА у неврологических пациентов в критических состояниях, что легло в основу разработанного алгоритма неинвазивной диагностики ТЭЛА и позволило оптимизировать тактику лечения и улучшить исходы неврологических заболеваний.

Впервые выявлены предикторы развития ВТЭО у пациентов с тяжелым течением инсульта, находящихся в отделениях реанимации и интенсивной терапии, прослежена динамика изменений функционального состояния свертывающей системы крови в процессе венозного тромбообразования у пациентов с разным характером инсульта, что позволило показать патогенетическую роль системы свертывающей системы крови в развитии ВТЭО у этой категории пациентов.

Установлены ультразвуковые особенности венозного тромбообразования в нижних конечностях на фоне разработанного протокола профилактики и дополнительного использования роботизированной механотерапии у неврологических пациентов в критических состояниях.

Впервые на большом унифицированном патологоанатомическом материале проведен клинко-морфологический анализ случаев ТЭЛА при геморрагическом и ишемическом инсульте в сопоставлении с клинко-лабораторными и инструментальными данными, а также с аналогичными секционными наблюдениями инсульта, не осложнившимися развитием ТЭЛА. Каждый случай проанализирован в отношении тяжести течения ТЭЛА и ее роли в танатогенезе пациентов с инсультом. На основании клинко-морфологических сопоставлений выявлены возможные причины ошибок диагностики ТЭЛА.

Впервые в мире проведено комплексное изучение всех аспектов венозного тромбообразования у пациентов с различными формами синдрома Гийена-Барре, в результате которого установлена частота, структура и сроки развития ВТЭО, определены факторы и особенности течения венозных тромбозов и ТЭЛА.

Значимость полученных результатов исследования

для науки и практики

Практическая значимость

Представленные результаты частоты ВТЭО у неврологических пациентов в критических состояниях имеют большое значение для планирования и проведения профилактической помощи этой категории пациентов.

Формирование группы пациентов «наиболее высокого риска» дает возможность более раннего обоснованного начала профилактических мероприятий, их мониторинга и своевременной терапевтической коррекции, что может определять более благоприятный прогноз инсульта и синдрома Гийена-Барре.

Разработка и внедрение в клиническую практику алгоритма неинвазивной диагностики ТЭЛА с использованием современных высокоинформативных методов и протокола профилактики ВТЭО у неврологических пациентов в критических состояниях, позволят улучшить качество медицинской помощи, оказываемой пациентам и исходы тяжелых заболеваний нервной системы.

Теоретическая значимость

В ходе выполнения работы показана высокая частота ВТЭО у неврологических пациентов в критических состояниях даже при проведении профилактических мероприятий с использованием антикоагулянтов.

Установлены факторы риска, клинические и ультразвуковые проявления, закономерности нарушений функционального состояния реологических свойств крови и гемостаза при ВТЭО у неврологических пациентов в критических состояниях, что позволило всесторонне проанализировать и раскрыть различные аспекты формирования этих жизнеугрожающих осложнений и выделить группу пациентов «наиболее высокого» риска развития ВТЭО.

Рекомендации по дальнейшему использованию полученных в работе результатов и выводов

Результаты и выводы диссертационной работы могут использоваться в работе отделений анестезиологии-реанимации и блоках интенсивной терапии неврологических отделений для определения тактики ведения пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы, находящихся в критических состояниях. Рекомендовано для успешной профилактики и лечения ВТЭО выделять группу «наиболее высокого риска», выполнять динамическое дуплексное сканирование вен системы нижней полой вены с обязательным исследованием всех вен голени, включая камбаловидные, не реже 1 раза в неделю, а также, использовать алгоритм диагностики ТЭЛА, базирующийся на использовании неинвазивных методов - эхокардиографии, мультиспиральной компьютерной томографии и дуплексного сканирования вен нижних конечностей. Целесообразно применение в повседневной практике разработанного протокола профилактики ВТЭО с использованием низкомолекулярных гепаринов.

Материалы диссертации могут быть включены в курс лекционных и практических занятий кафедр нервных болезней и анестезиологии и реаниматологии для преподавания студентам, интернам, ординаторам, аспирантам и врачам, проходящим курсы повышения квалификации и сертификационные циклы по неврологии, анестезиологии и реаниматологии.

Публикации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации. По теме диссертации опубликовано 45 научных работ, в том числе опубликовано 10 статей в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Получен патент на изобретение.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению нет.

Заключение

Диссертация Рябинкиной Юлии Валерьевны «Венозные тромбозэмболические осложнения при критических состояниях в неврологии: патогенез, факторы риска,

профилактика и лечение» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная проблема оптимизации лечения пациентов с тяжелым инсультом и синдромом Гийена-Барре, что имеет большое значение для неврологии и анестезиологии и реаниматологии. По методическому уровню, новизне, научно-практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Рябинкина Юлия Валерьевна заслуживает присуждения искомой научной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсужден и утвержден на научной конференции кафедры нервных болезней и нейрохирургии лечебного факультета ГБОУ ВПО Первого МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава Российской Федерации, протокол № 8 от «15» марта 2016 года.

Владимир Анатольевич Парфенов,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии леч.ф-та
ГБОУ ВПО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава Российской Федерации
119002 г. Москва, ул. Россолимо, д.11, стр.1.
Тел.: +7(499)248-69-22;
e-mail: neurokafedra@gmail.com

На сбор и хранение персональных данных согласен



(подпись ответственного за подготовку отзыва)

(подпись ответственного за подготовку отзыва)

ПРОВЕРЯЮ
И.М. Сеченова
О.П. Воскресенская
« 20 г.

Отзыв обсужден и утвержден на научной конференции кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебного факультета ГБОУ ВПО Первого МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава Российской Федерации, протокол № 7 от « 22 » марта 2016 года.

Алексей Михайлович Овечкин,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии леч.ф-та
ГБОУ ВПО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава Российской Федерации
119435 г. Москва, ул. Б. Пироговская, д.6, стр.1.
Тел.: +7(499)246-02-05;
e-mail: ovehkin_alexei@mail.ru


(подпись _____ этого отзыва)

На сбор и хранение персональных данных согласен


(подпись _____ этого отзыва)

Подписи д.м.н., проф. В.А. Парфенова и д.м.н., проф. _____ беру
Ученый секретарь
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава Российской Федерации
О.Н. Воскресенская




_____ 2016 г.