

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, руководителя Центра лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Синицына Валентина Евгеньевича на диссертационную работу

Коробковой Дарьи Захаровны на тему
«Клинические и томографические маркеры, определяющие течение острого периода инфарктов головного мозга в артериях каротидной системы», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы выполненной работы

Снижение инвалидизации и смертности от инфаркта головного мозга остается актуальнейшей проблемой здравоохранения большинства стран мира вообще и России – в частности. К сегодняшнему дню стало очевидным, что дальнейшего прогресса в лечении и предотвращении этого заболевания нельзя достигнуть без применения новейших методик лучевой диагностики. В первую очередь речь идет об МРТ и КТ. Эти методы позволяют изучать структуру, кровообращение, метаболизм и функцию головного мозга. Диффузионно-взвешенная МРТ (ДВ-МРТ) и КТ-перфузия позволяют количественно и качественно оценить область измененного кровотока, соответствующую «ишемической полутени», что является крайне важным при принятии решения о проведении тромболитической терапии, а также для оценки прогноза ишемического инсульта (ИИ). Тем не менее, абсолютные значения перфузионных параметров отличаются вариабельностью, что делает необходимым дальнейшие исследования для определения пороговых показателей, имеющих прогностическое значение в комплексной оценке ИИ. Кроме того, различные аспекты течения инсульта в зависимости от его подтипа, сроков поступления, проводимой терапии остаются все еще не до конца изученными.

Таким образом, целый ряд вопросов структурных и перфузионных изменений головного мозга, его кровоснабжения при различных патогенетических подтипах ИИ, динамика качественных и количественных показателей, выявляемых при проведении ДВ-МРТ и КТ-перфузии, определение их прогностической значимости требуют дальнейшего изучения. Поэтому необходим дальнейший поиск не только клинических, но и томографических факторов, влияющих на течение и прогноз ишемического инсульта.

Все вышесказанное определили **цель исследования данной диссертации**: изучить клинические и томографические маркеры, определяющие течение острого периода

инфарктов головного мозга в бассейне артерий каротидной системы. Соответственно этой цели были сформулированы и ее задачи.

Прежде всего, следует отметить, что эта работа является **высоко актуальной**. В настоящее время произошло достаточное насыщение российского здравоохранения томографической техникой, однако, на первое место вышли проблемы ее рационального использования. В течение достаточно долгого времени для отбора пациентов для тромболитической терапии применялась КТ головного мозга без контрастирования. Данная работа убедительно показала, что новые методы лучевой диагностики позволяют гораздо более дифференцированно отбирать пациентов с ИИ для тромболитической терапии, лучше оценивать результаты лечения и предсказывать его результат.

Работа выполнена на стыке двух специальностей – нервных болезней и лучевой диагностики. В каждой из этих областей автор показала глубокое знание проблемы и смогла получить важные в научном и практическом отношении результаты и отразить их в выводах и практических рекомендациях.

Автором лично выполнен очень большой объем работы по набору и анализу материалов для диссертации. 90 пациентов с острым ИИ, 61 из которых проводилась тромболитическая терапия, всесторонне обследовались в динамике с помощью самых современных методик МРТ и КТ, включая МРТ-ДВИ, КТ-перфузию и КТ-ангиографию. Очень важны два аспекта: автором был проведен масштабный количественный анализ динамики изучаемых параметров (объем инфаркта, зоны ишемии и «пенумбры», параметров перфузии мозга) и – что особенно важно – было проведено сопоставление этих данных с полуколичественными международными неврологическими шкалами оценки пациентов с ИИ, течением заболевания и его исходами.

Работа достаточно объемная (что является ее положительной стороной – 171 стр), хорошо изложена и оформлена, отлично проиллюстрирована. Она построена по стандартному шаблону, содержит все необходимые части.

Отлично написан обзор литературы, в котором основное внимание сосредоточено на медикаментозной терапии ИИ и возможностях применения методов нейровизуализации при этом заболевании. Указано не нерешенные и спорные вопросы, которые явились предметом изучения в данной работе.

В Материалах и методах автором подробно и ясно изложены характеристики пациентов, методов их обследования и анализа полученных данных. Этот раздел будет крайне важен для последующих исследователей, работающих в этой области. Он дает методологическую основу самого современного уровня для новых исследований. Обращает на себя внимание хорошее знание Д.З.Коробковой медицинской статистики.

Автором уместно и правильно применяет современные статистические методы, которые включали в себя и анализ характеристических кривых (ROC-анализ).

В главах 3 и 4 (собственные результаты) автор проводит полноценный анализ клинических и нейровизуализационных данных. Существенно, что все исследования проводились в различные периоды течения ИИ. Автор изучала особенностей нейровизуализационной картины заболевания при различных этиологических формах ИИ, причем она показала, что с помощью лучевой диагностики у большинства пациентов мы можем их правильно диагностировать. Был выполнен большой объем работы по сопоставлению клинических и лучевых параметров между собой, что позволило автору сделать важные выводы, основанные на данных тщательного статистического анализа.

В диссертации проведен крайне важный анализ валидности различных нейровизуализационных маркеров течения острого ИИ. Выделение так называемых биомаркеров (в том числе применительно и к лучевой диагностике) является одним из самых актуальных направлений в мировой медицине. Данная работа является одной из первых, которая изучала нейровизуализационные биомаркеры применительно к острому ИИ.

Выводы и практические рекомендации основаны на анализе данных работы и полностью соответствуют ее цели и задачам.

Без сомнения, работа имеет очень важное и практическое значение в приближении к решению важной проблемы оптимизации лечения острого ИИ. Она представляет большой интерес для неврологов, рентгенологов, реаниматологов, эндоваскулярных и сосудистых хирургов, реабилитологов, терапевтов и врачей других специальностей, связанных с диагностикой и лечением ИИ. На ее основе могут планироваться и выполняться новые исследования по дальнейшему изучению течения и лечения различных форм острого ИИ. Внедрение ее результатов в практику, возможно, изменит формирование стандартов к применению методов лучевой диагностики в обследовании пациентов с острым ИИ и определении категорий пациентов, у которых тромболитическая терапия принесет результат.

Все наиболее важные положения работы хорошо отражены в научной публикациях (8 публикаций, из них 4 – в журналах из списка ВАК) и много раз докладывались на различных научных форумах.

Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются небольшие погрешности в сокращениях и оформлении двух таблиц, которые не влияют на восприятие и оценку работы.

Автореферат хорошо написан, полноценно отражает в краткой форме суть и содержание диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертация Коробковой Дарьи Захаровны «Клинические и томографические маркеры, определяющие течение острого периода инфарктов головного мозга в артериях каротидной системы», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором, на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной задачи – поиска прогностически значимых клинических факторов, определяющих течение и исход острого периода ишемического инсульта и наиболее актуальных лучевых биомаркеров, характеризующих состояние мозговой ткани в разные сроки заболевания.

Работа Коробковой Дарьи Захаровны полностью соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденных постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Официальный оппонент,
руководитель Центра лучевой диагностики
ФГБУ «Лечебно-реабилитационный центр»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Евгеньевич

Подпись руководителя Центра
«Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России (Минздрав
профессора Сеницына В.Е. зав

«Лечебно-реабилитационный центр»
тел. 495 9424020) д.м.н.,

Начальник отдела кадров ФГБУ

Бурова