

«УТВЕРЖДАЮ»

директор ФГБНУ НЦН,

академик РАН

М.А. ПИРАДОВ

М.А. Пирадов 2020 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии»

Диссертационная работа «Гендерные особенности инфарктов головного мозга в бассейне артерий каротидной системы у пациентов среднего и пожилого возраста» выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии»; клиническая часть – на базе 2-го неврологического отделения (отделение нарушений мозгового кровообращения с палатами интенсивной терапии); лабораторные исследования – в лаборатории гемореологии, гемостаза и фармакокинетики (с клинической лабораторной диагностикой); ультразвуковая часть – в лаборатории ультразвуковых исследований; нейровизуализационная часть – на базе отделения лучевой диагностики.

В период подготовки диссертации Айрапетова Александра Сергеевна обучалась в очной аспирантуре в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии», а также работала в научно-консультативном отделении с лабораторией нейроурологии и отделе трансляционных нейронаук Научного центра неврологии в должности врача-невролога.

В 2015 году Айрапетова А.С. окончила лечебный факультет Астраханского государственного медицинского университета. С 2015 по 2017 годы обучалась в клинической ординатуре на кафедре неврологии и нейрохирургии с курсом последипломного образования Астраханского государственного медицинского университета. С 2017 по 2020 годы обучалась в очной аспирантуре ФГБНУ «Научный центр неврологии».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2020 году в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр неврологии».

Научный руководитель:

Максимова Марина Юрьевна, заведующая 2-м неврологическим отделением, доктор медицинских наук, профессор.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы обусловлена тем, что в последние десятилетия заболеваемость инсультом среди лиц моложе 65 лет возросла на 25%. Инсульт занимает 2 место среди ведущих причин смертельных исходов и 1 место среди причин преждевременной и стойкой инвалидизации населения. Согласно последним эпидемиологическим данным, риск развития инсульта у российских женщин является одним из наиболее высоких в мире и в значительной степени превышает риск мужчин. На долю инфарктов мозга приходится до 87% случаев.

Большинство факторов риска, встречающихся у пациентов среднего, пожилого и старческого возраста, неспецифичны для пола. К ним относятся артериальная гипертензия, фибрилляция предсердий и другая кардиальная патология, нарушения углеводного и липидного обменов, избыточная масса тела, малоподвижный образ жизни, курение и чрезмерное потребление алкоголя. Вместе с тем распространенность этих факторов, их влияние на риск развития инсульта и его прогноз у мужчин и женщин различаются.

На сегодняшний день особое внимание исследователей привлекают гендерные особенности клинической картины, тяжести течения инсульта и функционального восстановления пациентов, однако единый взгляд на проблему отсутствует. Тяжесть инсульта является одним из основных факторов, определяющих исход заболевания. Как правило, существование гендерных различий в выраженности клинических симптомов и прогнозе ишемического инсульта объясняется тем, что в момент развития инсульта женщины старше мужчин, имеют более тяжелую коморбидную патологию и сниженный функциональный статус. Другим объяснением являются различия в частоте проведения тромболитической терапии.

Женщины лучше мужчин осведомлены об основных симптомах инсульта. Однако в пожилом и старческом возрасте женщины чаще проживают в одиночестве, что может приводить к их несвоевременному обращению за медицинской помощью, а также к потере информации о времени возникновения клинических симптомов инсульта. Одинокие

пациенты в 1,5 раза реже поступают в стационар в течение первых 2,5 ч от дебюта заболевания, и им реже проводится тромболизис. В исследованиях показано, что восстановление женщин через 3 и 12 мес. после ишемического инсульта хуже, чем у мужчин, в том числе в группе пациентов моложе 50 лет. Ключевыми факторами, лежащими в основе гендерных различий функционального восстановления после инсульта, являются: тяжесть инсульта, предшествующие инсульту функциональный и когнитивный статус, наличие острых нарушений мозгового кровообращения в анамнезе, индекс массы тела и семейное положение.

Применение дифференцированного гендерно-ориентированного подхода к профилактике острых нарушений мозгового кровообращения позволит увеличить ее эффективность и снизить показатели заболеваемости, а глубокое изучение клинических особенностей острого периода инсульта поможет улучшить функциональный прогноз пациентов.

Связь темы с планом научных исследований центра. Диссертационная работа Айрапетовой А.С. выполнена в соответствии с планом научных исследований ФГБНУ «Научный центр неврологии» в рамках тем научно-исследовательских работ № 116012610015.

Личное участие автора в получении результатов. Автору принадлежит основная роль в анализе состояния проблемы, разработке и выполнении протокола исследования, постановке его целей и задач. Самостоятельно проведены анализ ретроспективных данных, сбор анамнеза, неврологический осмотр пациентов с оценкой по клиническим шкалам, анализ и систематизация результатов лабораторно-инструментального обследования, статистическая обработка данных. На основании полученных результатов сформулированы выводы и практические рекомендации, по материалам работы подготовлены статьи, опубликованные в научных журналах.

Степень достоверности результатов проведенных исследований. Достоверность полученных результатов определяется большой когортой обследованных пациентов, использованием достаточного объема современных диагностических методов, применением адекватных методов статистической обработки данных.

Научная новизна полученных результатов.

1. Уточнены и расширены представления о гендерных особенностях факторов риска, причин развития и частоты подтипов ишемического инсульта у пациентов среднего и пожилого возраста.

2. Раскрыты особенности клинической картины и течения острого периода ишемического инсульта в бассейне артерий каротидной системы у мужчин и женщин среднего и пожилого возраста.

3. Выявлены гендерные различия в тяжести течения атеротромботического инсульта. Выделены группы мужчин и женщин с неблагоприятным функциональным восстановлением в конце острого периода ишемического инсульта в зависимости от его подтипа.

4. Изучены и систематизированы инструментальные и лабораторные данные у пациентов с инфарктами мозга в бассейне артерий каротидной системы с применением гендерно-ориентированного подхода.

Теоретическая и практическая значимость работы. Полученные в результате исследования данные о гендерных особенностях факторов риска, частоты встречаемости подтипов, клинической картины и тяжести течения ишемического инсульта у пациентов среднего и пожилого возраста позволяют расширить основные направления ведения пациентов в остром периоде заболевания, первичной и вторичной профилактики инсульта с учетом гендерно-ориентированного и персонализированного подходов.

Ценность научных работ соискателя. В исследовании уточнены гендерные особенности факторов риска, причин развития и частоты подтипов ишемического инсульта в группе лиц среднего и пожилого возраста. Проведена оценка факторов риска, специфичных исключительно для женщин, установлено, что первичный ишемический инсульт у женщин с преждевременным или ранним наступлением менопаузы развивается на 5 лет раньше, чем при своевременном или позднем ее начале. Выявлены различия в клинических симптомах ишемического инсульта в бассейне артерий каротидной системы у мужчин и женщин. Установлены гендерные различия в тяжести течения атеротромботического инсульта, а также выделены группы мужчин и женщин с низкой способностью самообслуживания в конце острого периода ишемического инсульта в зависимости от его подтипа. Изучены и систематизированы лабораторно-инструментальные данные у пациентов с инфарктами мозга в бассейне артерий каротидной системы с применением гендерно-ориентированного подхода. Сформулированы практические рекомендации. Таким образом, полученные в диссертационной работе данные дополняют современные представления о гендерных особенностях ишемического инсульта и имеют важное значение для развития концепций персонализированного подхода к профилактике и лечению инсульта в группе лиц среднего и пожилого возраста.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов. По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 3 статьи в

рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Статьи в научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России:

1. Максимова, М.Ю. Гендерные особенности нарушений мозгового кровообращения в различных возрастных группах / М.Ю. Максимова, В.Ю. Сазонова, А.С. Айрапетова // *Анналы клинической и экспериментальной неврологии*. – 2019. – Т. 13. – № 3. – С. 11-19. DOI: 10.25692/ACEN.2019.3.2.
2. Максимова, М.Ю. Гендерные особенности течения и прогноза ишемического инсульта / М.Ю. Максимова, А.С. Айрапетова // *Consilium Medicum*. – 2019. – Т. 21. – № 9. – С. 9-15. DOI: 10.26442/20751753.2019.9.190463.
3. Максимова, М.Ю. Гендерные особенности отдельных факторов риска развития нарушений мозгового кровообращения / М.Ю. Максимова, А.С. Айрапетова // *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. – 2019. – Т. 119. – № 12 (2). – С. 58-64. DOI: 10.17116/jnevro201911912258.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой она рекомендована к защите. Материалы диссертационной работы отвечают требованиям соответствия избранной специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Высказанные в процессе обсуждения замечания и рекомендации будут учтены при подготовке окончательного варианта диссертации.

Диссертационная работа Айрапетовой Александры Сергеевны **«Гендерные особенности инфарктов головного мозга в бассейне артерий каротидной системы у пациентов среднего и пожилого возраста»** является самостоятельным завершённым научно-квалификационным исследованием, содержащим решение актуальных научных задач. Результаты работы уточняют и дополняют имеющиеся данные о факторах риска, частоте подтипов, клинических особенностях и функциональных исходах ишемического инсульта с точки зрения гендерно-ориентированного подхода, что имеет важное научное и практическое значение. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к

диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, и может быть представлена к защите по специальности 14.01.11 – Нервные болезни без дополнительного обсуждения.

Заключение принято на расширенном заседании сотрудников 1-го, 2-го, 3-го неврологических отделений, отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии, отделения нейрореабилитации и физиотерапии, научно-консультативного отделения с лабораторией нейроурологии, лаборатории клинической нейрофизиологии, лаборатории ультразвуковых исследований Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии» 4 сентября 2020 года.

Присутствовало на заседании: 28 человек. Результаты голосования: «за» – 28 человек, «против» – нет, «воздержались» – нет.

Протокол № 8 от 4 сентября 2020 года.

Председатель заседания:
ведущий научный сотрудник
2-го неврологического отделения,
доктор медицинских наук

Л.А. Гераскина

Подпись ведущего научного сотрудника
2-го неврологического отделения,
доктора медицинских наук Л.А. Гераскино

ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБНУ НЦН,
кандидат медицинских наук



А.Н. Евдокименко