

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора,
руководителя неврологического отделения, заведующего кафедрой
неврологии факультета усовершенствования врачей государственного
бюджетного учреждения здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский клинический
институт им. М.Ф.Владимирского» Сергея Викторовича Котова
на диссертационную работу Рябинкиной Юлии Валерьевны «Венозные
тромбоэмболические осложнения при критических состояниях
в неврологии: патогенез, факторы риска, профилактика и лечение»
на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальностям: 14.01.11 – нервные болезни
и 14.01.20 – анестезиология и реаниматология**

Актуальность темы выполненной работы

Нарушения мозгового кровообращения, несмотря на все многочисленные исследования, были и остаются наиболее сложной проблемой, стоящей перед неврологами в связи с высокими уровнями заболеваемости и смертности, степени нарушений дееспособности и социально-экономическими эффектами. Создание разветвленной сети ангионеврологических отделений и центров во всех регионах Российской Федерации позволило существенно повысить качество специализированной медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, уменьшить смертность и инвалидизацию. Но одновременно выполнение этой амбициозной программы создало новые сложности для работы неврологической стационарной службы. Курс на раннюю стопроцентную госпитализацию таких пациентов привел к увеличению числа больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах, в том числе – за счет пациентов с тяжелым и крайне тяжелым течением инсульта. В последние годы наблюдается рост числа больных и увеличение

доли пациентов с выраженными неврологическими расстройствами. Именно такие пациенты, имеющие нередко полинозологическую патологию, составляют контингент блоков интенсивной терапии и реанимации и реанимационных отделений и нуждаются в наибольшем внимании врачей, поскольку частота развития осложнений у них высока.

Особое место среди осложнений инсульта и других тяжелых неврологических заболеваний занимают тромбозы глубоких вен системы нижней полой вены и тромбоэмболия легочных артерий. Эти венозные осложнения занимают одно из первых мест в структуре сердечно-сосудистой смертности. В современной неврологии недостаточно изучены вопросы патогенеза, факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений, профилактики и лечения у пациентов с неврологическими расстройствами. Это требует вдумчивого и тщательного анализа врача-клинициста. Поэтому представленная работа является актуальной и важной для практического здравоохранения.

Достоверность и новизна результатов работы

Автором впервые проведено комплексное исследование частоты, сроков развития, факторов риска, клинических и ультразвуковых проявлений, нарушений гемостаза и гемореологии венозных тромбоэмболических осложнений при критических неврологических состояниях. Впервые сформулированы положения, позволяющие формировать группу наиболее высокого риска таких осложнений при ишемическом и геморрагическом инсульте, при синдроме Гийена-Барре. Впервые сформулированы критерии диагностики тромбоэмболии легочной артерии, разработан алгоритм неинвазивной диагностики. Выявлены гемостазиологические предикторы развития венозных тромбоэмболических осложнений у больных с инсультом, изучена динамика состояния гемостаза в процессе венозного тромбообразования. Впервые изучены ультразвуковые особенности тромбообразования в системе нижней полой вены, разработан протокол профилактики у неврологических больных в критических состояниях.

Проведен клинико-морфологический анализ случаев тромбоэмболии легочной артерии при геморрагическом и ишемическом инсульте. Впервые в мире изучены аспекты тромбообразования в системе нижней полой вены у больных с синдромом Гийена-Барре.

Ценность для науки и практики

Ценность данной работы заключается в том, что автор доказала, что частота венозных тромбоэмболических осложнений при критических неврологических осложнениях является высокой, несмотря на проведение профилактических мероприятий с использованием различных групп антикоагулянтов, что обусловлено нарушениями гемостаза с формированием прокоагулянтного состояния и опосредованным поражением сосудистой стенки. Выявлено, что ведущими факторами риска осложнений являются острая инфекционная патология, проведение ИВЛ, плевгии нижних конечностей, наличие катетера в центральной вене. Обнаружено, что основной формой венозных тромбоэмболических осложнений является острый венозный тромбоз глубоких вен без клинических проявлений. Разработан алгоритм диагностики тромбоэмболии легочных артерий, базирующийся на неинвазивных методах. Разработана профилактическая стратегия венозных тромбоэмболических осложнений при инсульте.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом

Целью работы Ю.В.Рябинкиной явилось исследование патогенетических механизмов, факторов риска развития венозных тромбоэмболических осложнений, эффективной их профилактики и лечения у пациентов с наиболее тяжелыми заболеваниями нервной системы, находящихся в критических состояниях. Автором был поставлен ряд задач: по изучению частоты, структуры и сроков развития венозных тромбоэмболических осложнений; по выявлению факторов риска; по выявлению нарушений в системе реологии и гемостаза для обеспечения персонафицированной профилактики у пациентов с тяжелым течением

инсульта; по изучению клинико-ультразвуковых особенностей тромбообразования в системе нижней полой вены; по разработке алгоритма неинвазивной диагностики и протокола профилактики венозных тромбоэмболических осложнений и др.

Глава «Обзор литературы» структурирована, написана хорошим литературным языком. Описаны данные литературы о частоте, факторах риска, клинических и ультразвуковых проявлениях, особенностях состояния гемореологии и гемостаза при венозных тромбоэмболических осложнениях у неврологических больных. Автор продемонстрировала глубину знаний и критический подход к приведенным данным.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Для выполнения указанного исследования автором был привлечен клинический материал данных обследования и лечения 454 пациентов с инсультом (острый период ишемического и геморрагического инсульта) и синдромом Гийена-Барре, которые находились в ФГБНУ Научный центр неврологии. Для достижения поставленной перед исследователем цели и решения выше приведенных задач были использованы клинические методы оценки статуса, факторов риска, выраженности синдрома полиорганной недостаточности, методы лабораторной оценки гемореологии и гемостаза, КТ- и МРТ-исследования, ультразвуковые и нейрофизиологические методы. В процессе ведения больных автором были использованы лечебные и профилактические методы.

Третья глава посвящена анализу частоты, структуры и сроков развития венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов с инсультом и синдромом Гийена-Барре. Автором установлена высокая частота развития этой категории осложнений – более 50% при обоих проанализированных нозологических формах.

Четвертая глава посвящена изучению основных клинических факторов риска дополнительных неблагоприятных факторов в патогенезе венозных тромбоэмболических осложнений. Для инсульта такими факторами оказались

плегия или глубокий парез нижних конечностей, проведение ИВЛ, острая инфекционная патология, наличие катетера в центральной вене. Отмечена роль тяжести инсульта и развития полиорганной недостаточности. Для синдрома Гийена-Барре факторами риска явились тяжелое течение, требующее проведения ИВЛ, постельный режим более 3 суток, инфекционные осложнения, наличие катетера в центральной вене, возраст старше 40 лет.

Пятая глава посвящена исследованию функционального состояния системы гемореологии и гемостаза у пациентов с тяжелым течением инсульта. Автором выявлено, что в патогенезе венозных тромбоэмболических осложнений лежат не только изменения гемостаза, но и выраженная эндотелиальная дисфункция. Также выявлено, что большое число показателей состояния системы гемостаза не показательны, а некоторые механизмы свертывания не участвуют в развитии этих осложнений.

В шестой главе изложены клиничко-ультразвуковые особенности венозного тромбообразования в системе нижней полой вены. Автор отметила отсутствие клинических признаков тромбозов глубоких вен, большинство из которых были дистальными, у обследованных пациентов с инсультом, причем роботизированная механотерапия не предупреждает развитие тромбозов. Обнаружено, что большинство тромбозов при синдроме Гийена-Барре были сочетанными, преимущественно окклюзивными.

В седьмой главе автор привела алгоритм диагностики тромбоэмболии легочной артерии и критерии его эффективности.

Восьмая глава посвящена профилактике венозных тромбоэмболических осложнений у неврологических пациентов в критических состояниях. Приведен протокол профилактических мероприятий, оценены его эффективность и безопасность, отмечено, что при его использовании достигалось изменение характера тромбоэмболии легочной артерии на немассивную и «переживаемую», что вело к снижению летальности. Оценена также эффективность использования кава-фильтра.

Девятая глава посвящена обсуждению полученных результатов. Работа заканчивается выводами и практическими рекомендациями, в которых отражена основная суть диссертации. Выводы соответствуют поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, обоснованы и логично вытекают из результатов собственных исследований автора и полностью отражают суть поставленных задач. Замечаний по оформлению диссертации нет.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

По теме диссертации опубликовано 45 научных работ, в том числе 10 печатных работ в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК. Сделано 30 научных докладов, из них 10 - на международных конференциях.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Рябинкиной Ю.В. соответствует основным положениям диссертации, в нем отражены актуальность темы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

Замечания

Принципиальных замечаний к выполненной работе нет.

Заключение

Диссертация Рябинкиной Юлии Валерьевны «Венозные тромбоэмболические осложнения при критических состояниях в неврологии: патогенез, факторы риска, профилактика и лечение», выполненная под научным консультированием члена-корреспондента РАН, д.м.н., профессора Пирадова М.А. и академика РАН, д.м.н., профессора Б.Р.Гельфанда, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы - совершенствование помощи больным с

критическими неврологическими состояниями, что имеет большое научно-практическое значение для неврологии, анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертационная работа Рябинкиной Юлии Валерьевны «Венозные тромбоземболические осложнения при критических состояниях в неврологии: патогенез, факторы риска, профилактика и лечение» полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, а сам автор Рябинкина Ю.В. достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Котов Сергей Викторович
д.м.н., профессор,
руководитель неврологического отделения
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
Зав. кафедрой неврологии ФУВ.
129110 г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корп. 10
Тел.: +7(495)681-93-90
E-mail: moniki@monikiwed.ru

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных

Подпись д.м.н., проф. Котова С.В. заверяю:
Куликов Дмитрий Александрович,
Ученый секретарь, к.м.н.
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

«10» мая 2016 г.

