

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», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности:

14.01.11 – Нервные болезни

Диссертация Губановой М.В. посвящена актуальной проблеме современной неврологии – диссекции магистральных артерий головы (МАГ), одной из главных причин ишемического инсульта (ИИ) в молодом возрасте. Несмотря на высокую частоту и распространенность знаний о данной патологии, среди врачей-неврологов и нейрорентгенологов существуют значительные сложности диагностирования диссекции, как в качестве причины ИИ, так особенно случаев острых изолированных цервикоцефалгических синдромов, синдрома Горнера или других неврологических проявлений данной патологии. Предполагается, что патогенетической основой развития диссекции является слабость артериальной стенки, обусловленная ее дисплазией, это и обосновывает поиск системных клинических признаков дисплазии соединительной ткани (ДСТ). При электронно-микроскопических исследованиях артерий кожи проведенных в ФГБНУ НЦН, выявлены комплекс изменения митохондрий, характерных для митохондриальной цитопатии, что позволило предложить термин митохондриальная артериопатия (свидетельства обусловленности ДСТ митохондриальной цитопатией). Отдельно автор изучил анамнестическую головную боль (ГБ) у больных с диссекцией. Уточнение ее клинических и патофизиологических особенностей и потенциальной связи с ДСТ, позволило бы использовать установленные признаки для выделения больных с ГБ, предрасположенных к диссекции.

Таким образом, актуальность и значимость цели настоящей диссертационной работы несомненна.

Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала (в исследование включено 82 больных с диссекцией ВСА и ПА и группа сравнения 40 здоровых добровольцев). В работе использованы актуальные современные клинические, лабораторные, электрофизиологические (ЭЭГ, ЗВП, ЭМГ) методы исследования.

Автором выделены клинические признаки ДСТ, ассоциирующиеся с диссекцией МАГ – при наличии 4 основных и 2 дополнительных признаков возможность диагностировать диссекции составляет 91%, это также отражает этиологическую роль ДСТ в развитии диссекции МАГ. У больных с диссекцией ВСА и ПА выявлены статистически значимые изменения показателей крови, отвечающих за гомеостаз и повреждение соединительной ткани (повышение ММП-9, ТИМП-1, сульфатированных гликозаминогликанов, орозомукоида) и установлены их пороговые значения. Выявлено повышение уровня ФРФ-21 – чувствительного биомаркера первичной митохондриальной цитопатии, что подтверждает гипотезу митохондриальных нарушений как причины дисплазии артериальной стенки, предрасполагающей к диссекции. С помощью дискриминантного анализа автором была показана возможность диагностирования диссекции как причины ИИ или изолированного цервико-цефалгического синдрома по одновременному присутствию в диагностических титрах ФРФ-21 и ММП-9. Получена также зависимость уровня биомаркеров от распространенности поражения МАГ, так у больных с расслоением больше одной артерии исследованные лабораторные показатели были выше. Наличие головных болей в анамнезе у 60% больных с диссекцией ВСА и ПА позволяет рассматривать их фактором риска развития диссекции. Результаты ЭЭГ и ЗВП показали не характерность изменений, соответствующих роли центральных механизмов, при анамнестической ГБ у больных с диссекцией, что согласуется с клиническим предположением о значении дисплазии

стенки экстра- и интракраниальных артерий в ее развитии. В качестве инструментальных методов поиска заинтересованности мышечной ткани в рамках митохондриальной патологии, автор самостоятельно выполнила игольчатую ЭМГ 30 пациентам. По ее результатам в половине обследованных мышц больных с диссекцией МАГ наблюдалась тенденция к уменьшению средней величины длительности потенциалов двигательных единиц, что косвенно может говорить о митохондриальной цитопатии, как одной из предполагаемых причин ДСТ и диссекции.

Диссертация построена по традиционному плану и изложена на 139 страницах машинописного текста, содержит достаточное количество иллюстративного материала (таблиц и рисунков). Полученные автором результаты грамотно, последовательно изложены.

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работах, в том числе 4 статьях в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для размещения научных публикаций. Получен патент на изобретение Регистрационный № 2017134084. Работа прошла апробацию на ведущих конференциях международного и всероссийского уровня.

Таким образом, диссертационная работа Губановой Марии Владимировны на тему «Клинические и лабораторно-инструментальные признаки дисплазии соединительной ткани у больных с диссекцией внутренних сонных и позвоночных артерий» является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – установление клинических, лабораторно-инструментальных 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 заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Заведующий кафедрой нервных болезней,
медицинской генетики и нейрохирургии
Дагестанского государственного медицинского
университета, к.м.н., доцент

 А. М. Юсуева

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных

 А. М. Абусуева

367000, г. Махачкала, пл. Ленина, д. 1

8 (8722) 67-49-03; dgma@list.ru

« ___ » _____ 2018 г.

