

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Халиковой Натальи Александровны «Клинико-функциональная характеристика состояния сердечно-сосудистой системы пациентов с постоянной формой фибрилляции предсердий в остром периоде ишемического инсульта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Актуальность исследования. Одной из актуальных задач кардионеврологии является разработка согласованной тактики ведения кардиологами и неврологами больных, перенесших ишемический инсульт на фоне кардиоваскулярной патологии. Негативное воздействие на течение и исход ишемического инсульта может оказывать сопутствующая кардиальная патология, при этом в фокусе внимания находится фибрилляция предсердий (ФП). Показано, что у больных с ФП ишемический инсульт протекает более тяжело, восстановление и срок пребывания в стационаре более длительны. В качестве объяснения этого факта авторы приводят более пожилой возраст пациентов и относительно низкие значения артериального давления (АД) в острой стадии ишемического инсульта. Другие исследователи полагают, что ФП приводит к уменьшению мозгового кровотока вследствие вторичной дисфункции церебральных ауторегуляторных механизмов, обусловленных ишемическим поражением мозга, а также в связи с отсутствием коллатерального кровотока из-за внезапности развития инсульта. Вместе с тем ведение пациента с постоянной формой ФП в остром периоде ишемического инсульта сопряжено с рядом нерешенных проблем. Научно-практический интерес представляют вопросы контроля АД и частоты сердечных сокращений у больных постоянной формой ФП, их влияния на исход острого периода заболевания и динамику постинсультного восстановления пациентов, что определяет несомненную актуальность выполненного диссертационного исследования.

Научная новизна исследования

В ходе исследования автором установлено, что более тяжелое течение острого периода ишемического инсульта у пациентов с постоянной формой ФП по сравнению с больными с синусовым ритмом обусловлено не только тяжестью неврологического дефицита, но и изменениями гемодинамических параметров. Установлено, что тяжесть сердечно-сосудистой патологии во многом определяет ранний клинический исход и темпы постинсультного восстановления больных постоянной формой ФП в остром периоде ишемического инсульта. Выявлено, что возникновение ортостатической гипотензии при проведении пробы с пассивной вертикализацией у пациентов с

постоянной формой ФП ассоциировано с тяжестью ишемического инсульта, с наличием сопутствующей хронической сердечной недостаточности и тахисистолией.

Практическая значимость исследования

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что была обоснована необходимость контроля частоты сердечных сокращений и АД в остром периоде ишемического инсульта у больных постоянной формой ФП с достижением уточненных оптимальных значений, сопряженных с благоприятным прогнозом. Выделены предикторы развития ортостатической гипотензии при проведении пробы с пассивной вертикализацией у пациентов с ФП. Определены требования к величине частоты сердечных сокращений при отборе пациентов для проведения пробы. При помощи многофакторного дискриминантного анализа определены неврологические и гемодинамические факторы, повышающие риск летального исхода у больных постоянной формой ФП в остром периоде ишемического инсульта. Разработана математическая модель оценки риска развития летального исхода ишемического инсульта у данной категории больных. Разработана программа терапевтического сопровождения больных постоянной формой ФП в остром периоде ишемического инсульта, включающая достижение определенных прогностически благоприятных диапазонов частоты сердечных сокращений и АД в различные сроки заболевания.

Оценка достоверности результатов проведенного исследования

Достоверность результатов проведенных исследований подтверждается достаточным объемом клинических наблюдений (251 пациент в остром периоде ишемического инсульта), использованием современных объективных методов исследования, правильным формированием групп пациентов, заключительной статистической обработкой полученных результатов. Автор принимал непосредственное участие в выполнении исследования, подготовке публикаций, разработке и внедрении результатов в практику (лечебный и учебный процессы).

Материалы диссертации полностью изложены в 15 опубликованных научных работах, в том числе 7 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Замечаний к оформлению автореферата нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Халиковой Натальи Александровны на тему «Клинико-функциональная характеристика состояния сердечно-сосудистой системы пациентов с постоянной формой фибрилляции предсердий в остром периоде

ишемического инсульта» является законченным научным исследованием, в котором сформулированы и обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение важной задачи по совершенствованию алгоритма контроля и коррекции показателей центральной гемодинамики у больных постоянной формой фибрилляции предсердий в остром периоде ишемического инсульта. Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме, содержит необходимую научную новизну и практическую значимость.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Руководитель лаборатории кардионеврологии

2-го неврологического отделения

ФГБНУ НЦН,

ведущий научный сотрудник,

доктор медицинских наук, профессор

Андрей Викторович Фоякин

125367, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 80

тел. (495) 490-20-09

E-mail: center@neurology.ru

Подпись д.м.н., профессора А.В. Фоякина

Заверяю

Ученый секретарь ФГБНУ НЦН,

кандидат медицинских наук



Елена Владимировна Гнедовская

«29» января 2015 г.

М. П.