

ОТЗЫВ

**официального оппонента - ведущего научного сотрудника лаборатории
кардионеврологии 2-го неврологического отделения
Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный
центр неврологии», доктора медицинских наук
Людмилы Александровны Гераскиной
на диссертацию Герасимовой Юлии Александровны на тему «Клинико-
функциональная характеристика ишемического инсульта в сочетании с
инфарктом миокарда», представляемую на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.11 – Нервные болезни**

Актуальность выбранной темы

Сердечно-сосудистые заболевания являются краеугольной проблемой современной медицины. В экономически развитых странах смертность вследствие цереброваскулярных заболеваний занимает в структуре общей смертности 2-3-е место. Наиболее тяжёлым по своим последствиям среди сосудистых поражений мозга является инсульт, распространённость которого в российской популяции стабильно сохраняется на высоком уровне. Летальность при ишемическом инсульте достигает 30%, а показатель смертности населения, обусловленной инсультом, остается одним из самых высоких в мире. Несмотря на достижения последних лет в развитии учения о сосудистых заболеваниях головного мозга, проблема не утратила своей медико-социальной значимости. Необходимо отметить, что в большинстве случаев инсульт является следствием заболевания всей сердечно-сосудистой системы, основными из которых являются артериальная гипертония и атеросклероз, в равной степени вовлекающие в патологический процесс головной мозг и сердце. В последние годы особое внимание уделяется кардиологическим аспектам ишемического инсульта. Впервые церебральные расстройства при инфаркте миокарда в виде апоплектиформного синдрома были описаны Н.К. Боголеповым в 1949 году. Однако до сих пор вопросы причинно-следственной взаимосвязи патологии мозга и сердца, роли кардиальных нарушений в развитии, течении инсульта и прогнозе больных с этим заболеванием во многом остаются нерешенными и спорными. Другая сторона проблемы – кардиальные

осложнения у больных с ишемическим инсультом, которые в значительной степени определяют ранний и отдаленный прогноз. Также очевидна актуальность исследований факторов риска такой сочетанной патологии, как ишемический инсульт и инфаркт миокарда, и клинико-функциональных особенностей инфарктов мозга у этой категории больных, что важно не только для ранней диагностики данных жизнеугрожающих расстройств и рациональной тактики ведения таких пациентов, но и для осуществления вторичной профилактики.

Все вышеперечисленное и определило основную цель и задачи настоящего исследования.

Диссертационная работа Герасимовой Юлии Александровны посвящена изучению факторов риска и оценке их прогностического значения у пациентов с ишемическим инсультом в сочетании с инфарктом миокарда, а также клинических и структурных особенностей острого ишемического поражения мозга и клинико-функциональных особенностей сердечно-сосудистой системы у данной категории больных, что необходимо для разработки дифференцированной тактики ведения больных группы высокого риска в остром периоде заболевания.

Цель и задачи исследования сформулированы Герасимовой Ю.А. конкретно, четко и методически правильно. Следует отметить адекватность методологического подхода к раскрытию цели исследования и решению поставленных задач, которые направлены на выявление наиболее информативных, диагностически и прогностически значимых факторов риска комбинированной патологии – ишемического инсульта в сочетании с инфарктом миокарда.

Учитывая поставленную цель, значимость научных и практических задач, решаемых в диссертации, данное научное исследование является актуальным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Достаточное число наблюдений (70 пациентов с сочетанной патологией – ишемический инсульт и инфаркт миокарда - и 35 пациентов группы сравнения – с ишемическим инсультом без инфаркта миокарда), комплексная оценка имеющихся нарушений свидетельствуют в пользу репрезентативности проведенного

исследования. Использованные автором методики (спиральная КТ головного мозга; ультразвуковые исследования сердечно-сосудистой системы, включая эхокардиографию, дуплексное сканирование магистральных артерий головы, транскраниальную доплерографию; клинико-нейровизуализационно-патологоанатомические сопоставления) и статистический анализ полученных результатов доказывают высокий научный уровень диссертации, достоверность результатов и выводов. Выводы аргументированы и соответствуют поставленным задачам. Методы исследования, примененные соискателем, полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором выявлены факторы риска и особенности клинической картины ишемического инсульта при сочетании с инфарктом миокарда с учетом гендерных различий, патогенетического подтипа ишемического инсульта, последовательности развития инсульта и инфаркта миокарда. Впервые установлено, что ведущее значение в развитии комбинации ишемического инсульта и инфаркта миокарда имеет наличие у больного с гипертонической болезнью суммы таких факторов риска, как хроническая сердечная недостаточность, желудочковая экстрасистолия, постинфарктный кардиосклероз и мерцательная аритмия.

Впервые представлен детальный анализ клинической картины ишемического инсульта при сочетании с инфарктом миокарда с учетом гендерных различий, патогенетического подтипа инсульта, в зависимости от последовательности развития инсульта и инфаркта миокарда. Установлено преобладание кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта и показано, что чаще комбинированная патология развивается у женщин старше 70 лет и протекает тяжелее, чем у мужчин.

Показана значимость изменений центральной, церебральной гемодинамики и ремоделирования магистральных артерий головы и шеи для развития ишемического инсульта в сочетании с инфарктом миокарда.

Доказано, что для нейровизуализационной картины инсульта при сочетании с инфарктом миокарда характерны супратенториальные обширные и большие ишемические очаги.

Установлена высокая частота осложненного течения заболевания ишемического инсульта в сочетании с инфарктом миокарда, уровень ранней летальности при котором достигает 2/3 всех наблюдений. На основании полученных результатов автором обоснованы дифференцированные подходы к обследованию пациентов с острым ишемическим инсультом.

Значимость для науки и практической работы результатов, полученных автором диссертации

Автором установлена прогностическая и информативная значимость факторов риска развития сочетания ишемического инсульта и инфаркта миокарда с учетом гендерных различий и предложены прогностические таблицы для выделения пациентов группы высокого риска, что имеет большое практическое значение для профилактики данной патологии, а также для ранней диагностики и дифференцированной тактики ведения таких пациентов в остром периоде заболевания.

Впервые определены клинические и параклинические критерии ишемического инсульта в сочетании с инфарктом миокарда. Результаты исследования позволяют выявить среди лиц, страдающих гипертонической болезнью и ишемической болезнью сердца, группы высокого риска, требующие ранней профилактики возможного сочетанного развития инсульта и инфаркта миокарда.

Таким образом, научная новизна результатов, выводов и практических рекомендаций диссертационного исследования Герасимовой Юлии Александровны не вызывает сомнений.

Сведения о полноте изложения материалов диссертации в опубликованных научных работах

По материалам диссертации опубликовано 16 печатных работ, в том числе 6 - в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки

Российской Федерации для размещения научных публикаций. Таким образом, диссертационная работа достаточно полно отражена в опубликованных научных работах.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Герасимовой Ю.А. полностью соответствует материалам диссертации, в нем отражены актуальность темы, научная новизна, практическая значимость, основные результаты, выводы и практические рекомендации.

Замечания

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Герасимовой Юлии Александровны «Клинико-функциональная характеристика ишемического инсульта в сочетании с инфарктом миокарда», выполненная под руководством доктора медицинских наук Чельшевой Ирины Алексеевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для неврологии – профилактика, ранняя диагностика и обоснование дифференцированной тактики ведения пациентов с острым ишемическим инсультом в сочетании с инфарктом миокарда.

Диссертационная работа Герасимовой Юлии Александровны «Клинико-функциональная характеристика ишемического инсульта в сочетании с инфарктом миокарда» по своей актуальности, научной новизне, практической значимости, способу решения поставленных задач полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук с учетом соответствия паспорту специальности, по которой проходит защита диссертации, а её автор, Герасимова Юлия Александровна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 - Нервные болезни.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник
лаборатории кардионеврологии
2-го неврологического отделения
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Научный центр неврологии»,
доктор медицинских наук

Гераскина Людмила Александровна

125367, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 80.
ФГБНУ НЦН, лаборатория кардионеврологии
2-го неврологического отделения, тел. (495) 490-24-06
E-mail: center@neurology.ru

Подпись ведущего научного сотрудника лаборатории кардионеврологии
2-го неврологического отделения ФГБНУ НЦН,
доктора медицинских наук Л.А. Гераскиной

Заверяю
Ученый секретарь ФГБНУ НЦН,
кандидат медицинских наук



Гнедовская Елена Владимировна

5 марта 2015 г.