

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Натальи Николаевны Масловой на диссертационную работу Бахаревой Ольги Николаевны на тему «Ишемический инсульт: ковид-ассоциированная форма», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Актуальность диссертационного исследования

Диссертационное исследование Бахаревой Ольги Николаевны посвящено изучению ковид-ассоциированного ишемического инсульта (ИИ) как патогенетически обособленного варианта инфаркта мозга.

Известно, что основные проявления постинсультных неврологических расстройств, которые приводят к инвалидизации больных – двигательный, когнитивный и речевой дефицит. Восстановление двигательных нарушений имеет долгосрочный характер, более половины перенёсших инсульт – частично зависимы от окружающих. В 40-50 % случаев отмечаются сенсорные расстройства. Сочетание моторного и чувствительного дефицита может способствовать формированию постинсультных контрактур, которые значительно ограничивают способность к самообслуживанию больных ишемическим инсультом. Кроме того, у лиц, перенёсших инсульт, в пятилетней перспективе риск развития деменции оказывается примерно в 4-5 раз выше, чем в общей популяции.

Статус больных ИИ в сочетании с коронавирусной инфекцией характеризовался большим разнообразием соматических жалоб, которые зачастую были обусловлены разбалансировкой парасимпатической и симпатической систем, сохраняясь на протяжении длительного периода и формируя основные проявления постковидного симптомокомплекса, который характеризовался множественными соматическими проявлениями в виде лабильности гемодинамики, наличия астенического, вегетативного синдрома, что подтверждается данными семиотики соответствующих симптомов.

В связи с этим требует особого внимания изучение особенностей формирования нейросоматического статуса больных ИИ с явлениями постковидного синдрома в раннем восстановительном периоде, так как понимание патогенетических механизмов формирования нейросоматических проявлений является залогом грамотного формирования лечебно-профилактических программ.

Цель и задачи диссертационного исследования сформулированы корректно. Структура диссертации традиционная и соответствует поставленным задачам.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Научная новизна диссертационного исследования обусловлена тем, что впервые благодаря комплексному анализу характера нейросоматических проявлений ковид-ассоциированного ИИ, для разработки превентивных технологий коррекции и профилактики моторных нарушений, создан способ прогнозирования постинсультной контрактуры верхней конечности.

Впервые для выбора модели амбулаторного ведения пациента в остром периоде ишемического инсульта разработан способ прогнозирования его исходов на основе степени ограничения способности к самообслуживанию.

Проведенная работа позволила автору создать и обосновать основные модели лечебно-реабилитационных программ амбулаторного этапа, в том числе с применением дистанционных технологий у больных инфарктом мозга в условиях новых инфекционных вызовов.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность результатов исследования не вызывает сомнений, так как диссертация включает значимый массив обследованных пациентов, характеризуется тщательным анализом полученного материала и качественной статистической обработкой данных, которые основаны на применении современных методов получения и анализа данных. Полученные данные обработаны с применением современного статического анализа и их достоверность не вызывает сомнения. Дизайн исследования тщательно продуман и спланирован, сформулированы чёткие критерии включения и исключения.

Научные положения, выносимые на защиту, логично сформулированы и адекватно отражают суть проблемы. Результаты, полученные автором, свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы и практические рекомендации объективно и полноценно отражают основные результаты исследования, обоснованы и достоверны.

Основные результаты диссертационного исследования представлены на 25 научно-практических мероприятиях регионального, всероссийского и международного уровня.

Научная и практическая значимость полученных результатов

Научная значимость работы состоит в том, что в ходе проведенного исследования сформулированы основные критерии патогенетической обособленности и особенности реализации нейросоматического статуса больных ковид-ассоциированным ИИ с целью последующей оптимизации диагностических и лечебно-профилактических программ ведения больных в остром и раннем восстановительном периоде. Результаты исследования, относящиеся к фундаментальным данным в области изучения сосудистых заболеваний головного мозга, окажут положительное влияние на расширение практических и теоретических знаний об инфаркте мозга.

Полученные автором результаты свидетельствуют о высокой практической ценности проведенного исследования. Практические рекомендации, приведенные в соответствующем разделе диссертации, конкретны, логичны и соответствуют полученным результатам и могут быть применены в реальной клинической практике, как специалистами первичного звена здравоохранения, так и узким специалистами.

Кроме того, полученные в результате выполнения диссертационного исследования данные используются в лекционном курсе для студентов, клинических ординаторов, врачей специалистов на ФПДО, обучающихся по специальности «Неврология», «Физическая и реабилитационная медицина» на кафедре неврологии, реабилитации и нейрохирургии Тверского ГМУ Минздрава России. Сформулированные практические рекомендации нашли свое отражение в процессе обучения студентов, ординаторов в следующих изданиях:

1. Неврология: учебник / Л.В. Чичановская, О.Н. Бахарева, Т.В. Меньшикова [и др.] ; под общ. ред. Л. В. Чичановской. – Тверь : Ред.-изд. центр Твер. гос. мед. ун-та, 2022. – 607 с.
2. Инфекционные заболевания нервной системы Учебно-методическое пособие. Л.В. Чичановская Т.В. Меньшикова, О.Н. Бахарева, Т.В. Сороковикова, Т.В. Некрасова. Тверь : Ред.-изд. центр Твер. гос. мед. ун-та, – 2024. – 127.

Содержание, завершенность и оформление работы

Диссертация Бахаревой Ольги Николаевны имеет традиционную структуру. Рукопись диссертационной работы выполнена печатным способом и состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы», семи глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, включающего 262 источника, из них 146 на русском языке и 116

английском языке, приложений. Диссертация изложена на 264 страницах, иллюстрирована 46 рисунками, 12 таблицами.

Введение построено по традиционной схеме и включает описание актуальности проблемы и обоснование необходимости исследования. Эти данные были учтены при формулировке цели и задач исследования, которые включают ключевые фундаментальные и клинические аспекты формирования ковид-ассоциированного ИИ.

Важно, что задачи предусматривают оценку течения ИИ в динамике, что представляет особенный интерес для клиники, так как дает возможность прогнозирования его исходов. Также введение детализирует описание научной новизны, теоретической и практической значимости, положений выносимых на защиту, которые соответствуют необходимым требованиям, логичны и соответствуют научному стилю изложения.

Обзор литературы охватывает широкий спектр вопросов, касающихся ОНМК. Обсуждаются вопросы его распространенности, а также его вклад в глобальное экономическое и социальное бремя. Кроме того, обсуждаются ключевые патофизиологические механизмы формирования ИИ. Представлен глубокий анализ механизмов развития и прогрессирования моторного и когнитивного дефекта, включая их патофизиологические и клинические аспекты у больных инфарктом мозга.

Вторая глава включает детальное описание материалов и методов исследования, имеет продуманный выстроенный многокомпонентный дизайн исследования, благодаря которому стало возможно комплексное изучение особенностей течения ИИ двух временных периодов: 1-й период – 2016-2019 гг. и 2-й период – 2020-2022 гг, кроме того проведено динамическое наблюдение больных ИИ с ШРМ 4-6 баллов, что позволило оценить исходы ИИ в зависимости от сходной тяжести и характера проведенных лечебно-реабилитационных мероприятий. Используемый материал достаточен для оформления доказательной базы исследования. В работе уделено большое внимание методам исследования клинической части исследования: от физикальных и инструментальных методов исследования (КТ головного мозга и легких, УЗИ заинтересованного сустава и т.д.) до общепринятых лабораторных и иммунологических методов (TRAIL и sCD95) исследования.

Третья глава описывает медико-демографическую структуру цереброваскулярных заболеваний Тверского региона. Дает оценку заболеваемости и летальности ЦВЗ в условиях распространения SARS-CoV-2.

В четвертой главе, в связи с появлением многочисленных противоречивых данных о более тяжелом течении ковид-ассоциированного ИИ, приведен сравнительный анализ структуры и степени ограничения способности к самообслуживанию больных инсультом в период распространения COVID-19.

Подробная эпидемиологическая характеристика ковид-ассоциированного ишемического инсульта у больных с ШРМ 4–6 баллов, описанная в пятой главе, дает обоснование его патогенетической обособленности за счет глубокого анализа нейровизуализационных, инструментальных и лабораторно-иммунологических методов исследования.

Результаты патогистологического исследования органов-мишеней, с наглядной демонстрацией микропрепаратов, описанные в шестой главе диссертации, объясняют большую выраженность степени ограничения способности к самообслуживанию больных ковид-ассоциированным ИИ за счет системного поражения инфекцией.

Седьмая глава научного исследования описывает выявленные особенности нейросоматического статуса ковид-ассоциированного ишемического инсульта у больных ШРМ 4–6 баллов, акцентируя внимание на выраженности проявлений моторного, чувствительного, когнитивного и психоэмоционального дефицита.

Восьмая глава диссертации дает оценку исходов ИИ в зависимости от полученных лечебно-реабилитационных методик и показывает значение постковидного синдромакомплекса в формировании инвалидизирующих последствий у больных ковид-ассоциированным ИИ.

Девятая глава раскрывает необходимость развития амбулаторного сегмента лечебно-реабилитационных методик с применением современных возможностей дистанционных технологий и альтернативных методов.

В заключении были обсуждены полученные результаты, акцентированы выявленные закономерности и особенности в сравнении с известными данными, что позволило подчеркнуть новизну и значимость результатов исследования. Успешное решение в ходе выполнения работы всех поставленных перед диссертантом задач позволило реализовать цели исследования и сделать обоснованные выводы.

Выводы диссертации вытекают из существа работы и полностью соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации сформулированы четко и могут быть использованы в практическом здравоохранении.

Полнота отражения результатов диссертационного исследования в научных изданиях

По материалам диссертации опубликован 31 научный труд, из них 17 статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований, 1 научная монография. Получены 2 патента РФ на изобретение, 3 свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ. Статьи полностью отражают суть и содержание диссертационной работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Основные положения автореферата проиллюстрированы информативными рисунками и систематизированы в виде таблиц, что повышает наглядность восприятия информации. Текст автореферата написан доступным научным языком, легко воспринимается. Автореферат включает все положения диссертационной работы и полностью соответствует основным стандартам и требованиям ВАК при Минобрнауки России.

Замечания и вопросы к диссертационной работе

Принципиальных замечаний к работе нет, тем не менее, следует отметить некоторые моменты по особенностям оформления текста диссертации, которые носят редакционный характер. Кроме того, возникли вопросы:

1. Чем обусловлена высокая доля формирования контрактуры верхней конечности у больных ковид-ассоциированным ИИ?
2. Была ли выявлена зависимость между частотой формирования контрактуры верхней конечности и тяжестью когнитивных нарушений?

Заключение

Диссертационная работа Бахаревой Ольги Николаевны на тему «Ишемический инсульт: ковид-ассоциированная форма», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом и содержит решение актуальной научной проблемы – изучение особенностей нейросоматического статуса ковид-ассоциированного ИИ, сопровождающегося дисбалансом между палитрой данных субъективного осмотра и семиотикой ведущих неврологических синдромов, обусловленных наличием структурных и системных изменений головного мозга, что наглядно подтверждено данными патоморфологического исследования, а также является следствием выраженного вегетативного дисбаланса на пике инфекционного процесса, что требует особого подхода при прогнозировании исходов и разработке лечебно-реабилитационных программ.

По своей актуальности, методам и объему проведенных исследований, научному содержанию, новизне, достоверности и значимости результатов диссертационная работа Бахарева Ольги Николаевны полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а её автор, Бахарева Ольга Николаевна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

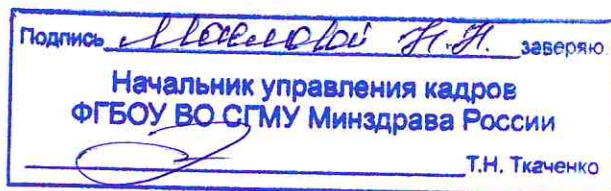
Официальный оппонент:

заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России

доктор медицинских наук (3.1.24. - Неврология),
профессор

 Н.Н. Маслова

Подпись доктора медицинских наук, профессора Масловой Н.Н. заверяю:



« 18 » 12 2024 г

Адрес: 214019, г. Смоленск, улица Крупской, дом 28

Телефон: +7 (4812) 55-02-75; E-mail: adm@smolgmu.ru; Сайт: smolgmu.ru