

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Бельской Галины Николаевны на диссертационную работу Дементьевой Олеси Владимировны на тему: «Факторы, ассоциированные с прогнозом первого ишемического инсульта в остром периоде», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 – нервные болезни

Актуальность избранной темы диссертационного исследования Дементьевой О.В. для медицинской науки и практики несомненна, поскольку, несмотря на снижение заболеваемости инсультом в развитых странах, высокими остаются показатели инвалидизации пациентов, перенесших инсульт. В связи с этим, возрастает значение исследований, посвященных поиску маркеров прогноза заболевания и реабилитационного потенциала выживших. Особый интерес представляет изучение биохимических маркеров повреждения ткани мозга при проведении системной тромболитической терапии, поскольку исследования, посвященные этому вопросу, немногочисленны и носят фрагментарный характер.

В связи с этим, представленная диссертационная работа является актуальной и своевременной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Автором, исходя из актуальности проблемы, определена тема диссертационной работы, а также сформулирована лаконичная, чёткая цель, отвечающая заявленной теме. Задачи логично вытекают из цели, для решения которых Дементьевой О.В. проведено комплексное клиническое обследование больных в остром периоде ишемического инсульта, включающее нейрофизиологические, нейропсихологические, нейровизуализационные, инструментальные, лабораторные методы. Особое внимание уделяется определению уровня

биохимического маркера нейронального повреждения – нейрон-специфической энолазы. Работа обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты и положения об использовании клинико-неврологических и нейропсихологических и биохимических показателей в определении прогноза в остром периоде заболевания.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений. В диссертации О.В. Дементьевой впервые получены данные о состоянии показателя нейрон-специфической энолазы на протяжении острейшего периода первого ишемического инсульта после проведения пациентам системной тромболитической терапии в сравнении с группой пациентов, не получавших тромболитическую терапию. Впервые показана корреляция уровня нейрон-специфической энолазы в сыворотке крови в острейшем периоде заболевания с клиническими параметрами первого в жизни ишемического инсульта, а также с качеством жизни пациентов, получивших и не получавших тромболитическую терапию. Впервые получены данные об ассоциации уровня нейрон-специфической энолазы к концу острейшего периода первого в жизни ишемического инсульта с исходами инсульта к концу острого периода. Впервые показана взаимосвязь клинических параметров заболевания с психоэмоциональными показателями и их динамикой на протяжении острого периода первого в жизни ишемического инсульта у пациентов, получавших и не получавших тромболитическую терапию. Доказано влияние копинг-стратегий пациентов на качество их жизни, а именно улучшение качества жизни при выборе активных, адаптивных копинг-стратегий.

Достоверность результатов очевидна, поскольку в исследование включено достаточное количество пациентов: 69 чел. в основную группу и 23 чел. – в группу контроля. Всем больным проводились современные, используемые как отечественными, так и зарубежными исследователями методы диагностики: оценка неврологического статуса, нейропсихологическое тестирование, определение тревоги и депрессии, оценка качества жизни с помощью опросника

SF-36, а также изучение динамики нейрон-специфической энолазы методом иммуноферментного анализа с использованием стандартных тест-систем. Статистический анализ полученных данных проводился с использованием пакета статистических программ Statistica 6.0 непараметрическими методами.

Практическая значимость работы. Диссертация О.В.Дементьевой, безусловно, имеет практическую ценность. Полученные данные могут быть использованы в практике отделений стационаров неврологического профиля и в амбулаторно-поликлинической службе. Результаты исследования позволяют рекомендовать внесение исследования показателя нейрон-специфической энолазы в план обследования пациентов с первым ишемическим инсультом, а также прогнозировать клинические исходы первого ишемического инсульта к концу острого периода на основании оценки факторов, ассоциированных с благоприятным и неблагоприятным их вариантом.

Содержание работы является традиционным. Диссертация изложена на 140 страницах, состоит из введения, обзора литературы, главы "Материалы и методы исследования", главы результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы содержит 181 источник, в том числе 59 отечественных и 122 иностранных. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами, 40 рисунками и 2 клиническими примерами.

В обзоре литературы автор подробно останавливается на современных представлениях о роли эмоциональных, когнитивных нарушений, а также копинг-стратегий пациентов в прогнозировании исходов при инсульте. Приведены данные экспериментальных и клинических исследований, демонстрирующих состояние проблемы. Автором подробно проанализирована информация о клинических особенностях и биохимических показателях, возможно, ассоциированных с исходом заболевания. Отмечено, что проведенные ранее исследования не в полной мере дают представление о возможностях прогнозирования при ишемическом инсульте.

Во второй главе приведены материалы и методы исследования. Четко изложены принципы формирования групп исследования и контроля, критерии включения и исключения. В исследование вошли 69 пациентов с первым в жизни ишемическим инсультом в возрасте от 45 до 79 лет и 23 практически здоровых добровольца, не имеющих сосудистых заболеваний головного мозга, сопоставимых по полу и возрасту с основной группой (контрольная группа).

Детально описаны методы и шкалы оценки клинических проявлений заболевания, эмоциональных расстройств, копинг-стратегий пациентов. Представлено описание методики биохимического исследования.

Третья глава посвящена изложению результатов собственного исследования. Автором доказано, что уровни депрессии, выраженность когнитивных расстройств, наряду с глубиной неврологического дефекта, значимо влияют на функциональный исход ишемического инсульта. Кроме того, показано, что более высокие показатели качества жизни пациентов ассоциированы с адаптивными копинг-стратегиями «самоконтроль» и «планирование решения проблемы». При изучении биохимического маркера – нейрон-специфической энолазы – установлено, что его уровень положительно коррелирует с показателями клинической тяжести заболевания. Особенno существенными представляются обнаруженные автором значимые корреляции показателя нейрон-специфической энолазы с тяжестью неврологического дефицита у пациентов после системной тромболитической терапии и связанные с этим возможности прогноза динамики неврологического дефекта. Кроме того, на основании проведенного исследования установлено, что большей прогностической информативностью обладает показатель нейрон-специфической энолазы, исследованный на трети сутки от начала заболевания. В диссертации отдельно приведены клинические примеры и результаты исследования нейрон-специфической энолазы пациентов, у которых заболевание закончилось летальным исходом, что подтверждает прогностическое значение исследованного показателя.

В заключении автор подводит итог результатов представленного исследования, проводит сравнение полученных данных с данными литературы и оценивает результаты с точки зрения их значения для прогноза первого ишемического инсульта.

Выводы диссертации полностью вытекают из результатов исследования. Автором даны практические рекомендации, обосновывающие применение полученных данных в практическом здравоохранении.

Принципиальных замечаний по существу работы нет.

В рамках дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Проводилась ли в стационаре в остром периоде инсульта коррекция тревоги и депрессии? Если да, то почему к моменту выписки из стационара увеличилось число пациентов с тяжелой депрессией и выраженной личностной тревожностью?
2. С чем можно связать более высокий уровень депрессии у пациентов со средним образованием?
3. Почему снижаются показатели качества жизни к выписке, несмотря на проведенное лечение и положительную динамику неврологического статуса? Почему не было выявлено улучшения показателя физического компонента здоровья после тромболитической терапии?
4. Целесообразно ли оценивать когнитивный статус дважды в остром периоде инсульта, т.к. обычно динамику когнитивных функций рекомендуют оценивать не ранее чем через 3 месяца?
5. Возможно ли скорректировать факторы, ассоциированные с неблагоприятным вариантом функционального исхода?

Возникшие вопросы носят уточняющий характер, замечания не являются принципиальными, ни в коей мере не умаляют достоинства работы.

Заключение

Диссертационная работа О.В.Дементьевой «Факторы, ассоциированные с прогнозом первого ишемического инсульта в остром периоде» является научным

исследованием, результаты которого позволяют решить важную задачу неврологии – уточнить клинические, эмоционально-личностные и биохимические факторы, ассоциированные с прогнозом первого ишемического инсульта в остром периоде.

Выводы, научные положения и практические рекомендации, выдвинутые автором, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Таким образом, диссертация О.В. Дементьевой «Факторы, ассоциированные с прогнозом первого ишемического инсульта в остром периоде» является законченной научно - квалификационной работой и по теоретической, практической значимости соответствует требованиям пункта 9 «Положения ВАК о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. в редакции постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016г., а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 14.01.11 – нервные болезни.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой неврологии
ИДПО ФГБОУ ВО «Южно-Уральский
государственный медицинский
университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Воровского ул., 64, г. Челябинск,
Россия, 454092
Тел.: (351)232-73-71
Факс: (351) 232-74-82
kanc@chelsma.ru

Подпись д.м.н., профессора
Г.Н.Бельской заверяю.
Начальник управления кадров и
спецчасти ФГБОУ ВО ЮУГМУ
Минздрава России

Галина Николаевна Бельская

23.11.2017



Татьяна Владимировна Казакова