

ОТЗЫВ

на автореферат Ахметзянова Булата Митхатовича
«Роль нарушений кровотока и ликворотока в поражении головного мозга при церебральной микроангиопатии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – Нервные болезни, 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия

Церебральная микроангиопатия (ЦМА) является причиной диффузного поражения вещества головного мозга, однако механизмы, определяющие тяжесть клинических проявлений, возникающих при этой форме патологии до конца не ясны. Активное их изучение во многих странах мира свидетельствует об актуальности исследований, проводимых в этом направлении. Не является исключением и данная работа, целью которой стало оценка значения нарушений артериального и венозного кровотока, ликворотока и их взаимоотношений в развитии клинических проявлений и МРТ-признаков ЦМА.

В данной работе для решения поставленных задач использован оригинальный научный подход – проведен сопоставительный анализ показателей кровотока и ликворотока по данным фазово-контрастной МРТ с клиническими данными, объемом вен в зонах глубокого и поверхностного оттока, основными МРТ-признаками церебральной микроангиопатии, отражающими морфологические изменения, что позволило автору сделать крайне важные в практическом и теоретическом плане выводы.

Обращает внимание высокий методический уровень исследования. Постановка диагноза основывалась на современных международных критериях. При обследовании больных (96 с клинико-морфологическими проявлениями поражения ЦМА, контрольная группа -21, сопоставимых по возрасту и полу, без клинических и МРТ-данных сосудистой и дегенеративной патологии головного мозга) применен комплексный подход с количественной оценкой результатов нейровизуализационного обследования. При анализе клинических данных, основных паттернов когнитивных расстройств, нарушений походки использованы оригинальные шкалы, при

проведении нейровизуализации - нестандартные методики фазово-контрастной МРТ с оценкой внутричерепного кровотока и ликворотока, получения изображений, взвешенных по магнитной восприимчивости - оригинальные методики расчета объема вен в зонах глубокого и поверхностного оттока путем наложения масок на стандартизированные изображения мозга. Клинические и МРТ данные систематизированы и проанализированы лично автором. Большой объем проведенных исследований, проведенная статистическая обработка материала подтверждает достоверность полученных результатов и их обоснованность.

Научная новизна и теоретическое значение данного исследования

Впервые в России использована методика фазово-контрастной МРТ при церебральной микроангиопатии для определения роли нарушений кровотока и ликворотока в развитии клинических проявлений (деменции, нарушений ходьбы) и тяжести поражения головного мозга. Было показано, что данный метод является эффективным инструментом одновременного количественного определения церебрального кровотока и ликворотока, а также их взаимоотношений при ЦМА, что определение при фазово-контрастной МРТ показателей кровотока и ликворотока позволяет оценить роль ведущих механизмов повреждения головного мозга в развитии клинических проявлений и формировании МРТ-признаков церебральной микроангиопатии. Установлена связь снижения венозного кровотока и увеличения ликворотока с развитием МРТ-признаков, гиперинтенсивности белого вещества и микрокровоизлияний, объяснены патофизиологические механизмы, определяющие их локализацию этих.

Впервые с помощью данного метода получены данные о ведущей роли нарушения гомеостаза Монро-Келли в развитии когнитивных расстройств и нарушений ходьбы у больных церебральной микроангиопатией. Приведены убедительные доказательства о связи когнитивных нарушений при ЦМА с повышением индекса артериальной пульсации, увеличением ударного объема ликвора в силвиевом водопроводе, площади силвиева водопровода

и индекса интракраниального комплаенса. В формировании двигательных нарушений наряду с повышением индекса интракраниальной пульсации значимым является снижение венозного кровотока в прямом синусе, увеличение ударного объема ликвора в Sylvian водопроводе.

Практическая значимость

Установленные показатели кровотока и ликворотока могут быть использованы для индивидуального уточнения механизмов повреждения головного мозга, динамического наблюдения и оценки эффективности проводимого лечения. Применение разработанной автором методики использования формализованных масок для оценки зон глубокого и поверхностного венозного кровоснабжения может быть полезным при уточнении роли венозного застоя в механизмах поражения мозга.

Основные положения, выносимые на защиту, обоснованы, выводы логичны, поставленные задачи решены. Автореферат диссертации и иллюстративный материал хорошо и полно отражают все этапы научного поиска. Замечаний по оформлению автореферата нет.

Результаты, методы и практические рекомендации исследования нашли применение в работе неврологических отделений «Научного центра неврологии МЗ РФ» (г. Москва), доложены и представлены в виде постерных и устных докладов на многочисленных республиканских и международных конференциях.

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, в том числе 3 публикации в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Зарегистрировано 2 патента на изобретение.

Таким образом, можно говорить о том, что диссертация Ахметзянова Булата Митхатовича на тему «Роль нарушений кровотока и ликворотока в поражении головного мозга при церебральной микроангиопатии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

является самостоятельной и законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – уточнение роли нарушений кровотока и ликворотока в поражении головного мозга и развитии клинических проявлений при церебральной микроангиопатии, результаты которой имеют существенное практическое и теоретическое значение для современной неврологии и лучевой диагностики.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям: 14.01.11 – Нервные болезни, 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии
с курсом последипломного образования ФГБОУ
ВО «Астраханский государственный медицинский
университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации, д.м.н(14,01.11), профессор
Белопасов В.В.


кторевич

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных


414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121

Тел.: +7 (8512) 52-41-43

Веб-сайт: agma.astranet.ru

E-mail: belopasov@yandex.ru

30 апреля 2019 г.


Подписи заверяю
Учёный секретарь
«Астраханский
медицинский университет»
Минздрава России,
к.м.н., доцент Кульков В.Н.