

## ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ, доктора медицинских наук, профессора Боголеповой Анны Николаевны на диссертационную работу Аблякимова Рената Эсатовича «Дифференциальная диагностика патогенетических подтипов ишемического инсульта при атеросклерозе и артериальной гипертонии (клинико-патологоанатомическое исследование)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 – Нервные болезни

### 1. Актуальность темы диссертационной работы

Ишемический инсульт остается одной из основных причин заболеваемости, инвалидизации и смертности населения разных стран, в том числе Российской Федерации, являясь не только медико-социальной, но и экономической проблемой. Гетерогенность изменений сердечно-сосудистой системы, а также крови, приводящих к развитию ишемических инсультов, делают актуальным разработку классификаций патогенетических подтипов и критериев их диагностики. Такая классификация является чрезвычайно важным инструментом для выбора тактики их лечения и вторичной профилактики, определения краткосрочных и долгосрочных прогнозов, стандартизации при проведении клинических испытаний и эпидемиологических исследований. В то же время до настоящего времени частота ишемического инсульта с неустановленной причиной во многих неврологических центрах мира достигает 16-40%. **Целью** диссертационной работы Аблякимова Р.Э. явилось уточнение дифференциально-диагностических признаков ишемических инсультов различных патогенетических подтипов у больных с атеросклерозом и артериальной гипертонией, что позволит повысить возможности диагностики и, следовательно, целенаправленного лечения инсультов и их вторичной профилактики. Выполненная работа основывается на клинико-

патологоанатомических сопоставлениях. Такие исследования являются весьма немногочисленными и имеют как фундаментальное, так и практическое значение, поскольку могут быть использованы в изучении патогенеза инсульта и, безусловно, в уточнении и оценке значимости критериев дифференциальной диагностики инсультов с разными причинами их возникновения.

Все вышесказанное указывает на то, что тема диссертации Аблякимова Р.Э. «Дифференциальная диагностика патогенетических подтипов ишемического инсульта при атеросклерозе и артериальной гипертензии (клинико-патологоанатомическое исследование)» актуальна как в научном, так и в практическом плане.

## **2. Достоверность и новизна результатов диссертации**

Автором на большом материале (100 секционных случаев, 351 инфаркт головного мозга) проведено сопоставление результатов патологоанатомического исследования и ретроспективного клинического обследования больных с ишемическим инсультом. Уточнён патогенез и детально описана морфология одиночных и множественных инфарктов головного мозга при ишемическом инсульте, обусловленных возникающими при атеросклерозе и артериальной гипертензии изменениями экстра- и интрацеребральных артерий, а также сердца. Впервые при проведении клинико-патологоанатомического сопоставления учтены не только летальные, но и ранее перенесённые ишемические инсульты как со стойким неврологическим дефицитом, так и с преходящей в течение одних суток симптоматикой. Впервые показано, что сахарный диабет 2 типа способствует прогрессированию церебрального атеросклероза и его осложнений, тогда как выраженность гипертонических мелкоочаговых поражений головного мозга при этой сочетанной патологии не изменяется.

Достоверность полученных автором в диссертационной работе результатов определена большим количеством наблюдений, чёткой постановкой цели и задач, критериев включения пациентов в исследование, а также использованием

в работе комплекса методов исследования и статистического анализа, адекватных поставленным задачам.

### **3. Научная и практическая значимость диссертационной работы**

Практическое значение работы состоит в том, что при стандартизированном обследовании больных, включающем характеристику дебюта и течения инсульта, топическую диагностику инфаркта мозга, результаты клинического и клинико-инструментального кардиологического обследования, нейровизуализации мозга и ангиовизуализации экстра- и в части случаев интракраниальных артерий, уточнены клинические и морфологические признаки ишемического инсульта с разным механизмом развития. Выполненное исследование позволяет уточнить дифференциально-диагностические признаки инсультов, возникающих при атеротромбозе и артерио-артериальной эмболии, кардиогенной эмболии и гипертоническом стенозе интракраниальных артерий, а также гемодинамических инсультов, которые не выделяются в самостоятельный патогенетический подтип в большинстве классификаций.

Теоретическое значение работы состоит в том, что её результаты позволяют уточнить причины инфарктов головного мозга и инсультов, возникающих при атеросклерозе и артериальной гипертензии. Выполненное автором исследование показало важное значение "немых" инфарктов мозга, связанных с атеросклеротическими изменениями церебральных артерий, в качестве предикторов тяжелого атеротромботического инсульта. Получены доказательства существенной роли сахарного диабета 2 типа в прогрессировании церебрального атеросклероза, определяющего как симптомные, так и «немые» инфаркты мозга.

### **4. Объем и структура диссертации, оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 108 листах машинописного текста, построена по традиционному плану, содержит 12 таблиц и иллюстрирована 15 рисунками.

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов, методологии и методов исследования, результатов исследования и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Библиографический указатель содержит 52 отечественных и 173 зарубежных источника литературы.

Литературный обзор состоит из 3 разделов и содержит основные представления о патогенетических подтипах ишемического инсульта при атеросклерозе и артериальной гипертонии, приведены основные критерии их диагностики, рассматриваемые в разных классификациях, приведены сведения о методах клинической и патологоанатомической диагностики ишемических инсультов разных патогенетических подтипов, развивающихся при атеросклерозе и артериальной гипертонии.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Проведено сопоставление результатов патологоанатомического исследования 100 случаев с инфарктами головного мозга, возникших при атеросклерозе и артериальной гипертонии, с данными предшествующего стандартизированного клинического обследования больных.

Третья и четвертая главы содержат анализ полученных данных и их обсуждение. При клинко-патологоанатомическом сопоставлении получены доказательства ведущей роли морфологических характеристик сердечно-сосудистой системы в дифференциальной диагностике основных патогенетических подтипов ишемического инсульта, таких как: при атеротромботическом инсульте – выявление окклюзии или эмбологенной атеросклеротической бляшки в артерии на стороне очагового поражения мозга, при гемодинамических инсультах – выраженного неосложнённого изолированного или тандемного стеноза, при кардиогенных эмболических инсультах – отсутствие на стороне инфаркта эмбологенной бляшки или выраженного стеноза, при инсульта лакунарного подтипа – отсутствие существенного сужения или окклюзии артерии в случаях. Эти данные совпадают с критериями диагностики различных патогенетических подтипов

инсульта, представленных разными авторами. В то же время впервые выявлены некоторые особенности ишемических инсультов разных подтипов, такие как одинаковая частота развития инсультов кардиогенного эмболического и гемодинамического подтипов при одних и тех же формах ишемической болезни сердца; редкая локализация инфарктов гемодинамического и кардиогенного эмболического характера; минимальная степень выраженности изолированного и тандемного атеростеноза церебральных артерий, при которой развивается гемодинамический инсульт, – не менее 70% и не менее 50% соответственно; максимальная степень стеноза синуса внутренней сонной артерии, при которой возможно развитие кардиогенного эмболического инсульта, равная 50%. Установлено, что сахарный диабет 2 типа способствует распространению церебрального атеросклероза, определяя увеличение частоты выраженных атеростенозов и инфарктов мозга вследствие атеросклеротических изменений мозговых артерий, в то время как одинаковая частота возникновения гипертонических лакунарных инфарктов при наличии и отсутствии сахарного диабета не позволяет расценивать его в качестве фактора риска развития инсультов лакунарного подтипа. Определено важное значение мелких «немых» инфарктов, возникших вследствие атеростеноза, в качестве предикторов тяжёлого атеротромботического инсульта.

В разделе «Обсуждение полученных результатов» автор анализирует собственные данные в сопоставлении с данными литературы. Далее приводятся выводы, логично вытекающие из результатов исследования, практические рекомендации.

Таким образом, автором осуществлен большой объем исследований для решения поставленных задач клинико-патологоанатомического сопоставления. Методическая часть работы соответствует специализации. Выводы и практические рекомендации отражают ответы на вопросы, поставленные в задачах исследования. Работа написана хорошим научным языком, охватывает все аспекты изучаемой проблемы, свидетельствует о глубоком

профессиональном знании автором анализируемой проблемы, полном овладении методологией научного исследования.

#### **5. Подтверждение опубликования основных результатов в научной печати**

Результаты диссертации отражены в 12 печатных работах, в том числе 3 статьях в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации для размещения научных публикаций. Работа прошла апробацию на конференциях всероссийского уровня.

#### **6. Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации Р.Э. Аблякимова соответствует основным положениям диссертации с отражением актуальности темы, научной новизны, основных результатов и их обсуждений, выводов и практических рекомендаций.

#### **7. Замечания**

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Р.Э. Аблякимова нет.

#### **8. Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям «Положения о присуждении ученых степеней»**

Таким образом, диссертационная работа Аблякимова Рената Эсатовича на тему «Дифференциальная диагностика патогенетических подтипов ишемического инсульта при атеросклерозе и артериальной гипертензии (клинико-патологоанатомическое исследование)» является законченной и самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – уточнение дифференциально-диагностических

признаков патогенетических подтипов ишемического инсульта у больных с атеросклерозом и артериальной гипертонией. Результаты диссертационного исследования имеют важное практическое и теоретическое значение для клинической неврологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Аблякимова Рената Эсатовича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор – Аблякимов Ренат Эсатович – заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

**Официальный оппонент:**

Профессор кафедры неврологии,  
нейрохирургии и медицинской генетики  
лечебного факультета  
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ  
доктор медицинских наук, профессор

Боголепова А.Н.

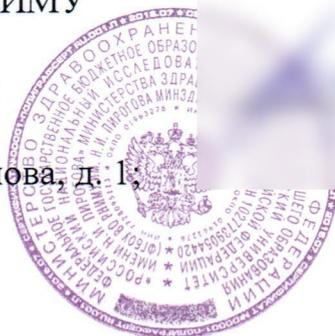
Даю согласие на сбор, обработку  
и хранение персональных данных

Боголепова А.Н.

Подпись Боголеповой Анны Николаевны завершено  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова МЗ РФ  
доктор медицинских наук, доцент

Пилушкина О.Ю.

117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1,  
Тел.: +7 (495) 434-84-64;  
e-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru)



«01» декабря 2017 г.