

Отзыв официального оппонента

**доктора медицинских наук, профессора Савина Алексея Алексеевича
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**

Актуальность темы выполненной работы

Диссертация Аблякимова Р.Э. посвящена актуальной проблеме ангионеврологии – уточнению дифференциально-диагностических критериев различных патогенетических подтипов ишемического инсульта у больных с атеросклерозом и артериальной гипертонией. Ишемический инсульт продолжает оставаться одной из основных причин заболеваемости, инвалидизации и смертности населения разных стран, включая Российскую Федерацию. Разнообразие изменений сердечно-сосудистой системы, а также крови, приводящих к развитию ишемических инсультов, способствовали формированию представления об их гетерогенности и развитию классификаций основных патогенетических подтипов. Вклад в разработку данных представлений принадлежит и исследователям из Научного центра неврологии. Вместе с тем, к настоящему времени в неврологии не сформировалось единого представления об этиопатогенетической классификации ишемических инсультов. Недостаточно чётко определены и основные критерии диагностики различных патогенетических подтипов инсульта. В связи с этим частота ишемического инсульта с неустановленной причиной во многих неврологических центрах остается высокой и достигает 20-40%.

Выполненная диссертационная работа основывается на клинико-патоморфологических сопоставлениях и охватывает всё многообразие причин возникновения очаговых повреждений мозга при атеросклерозе и артериальной гипертонии. Такие исследования немногочисленны и могут быть использованы

как в изучении патогенеза инсульта, так и в уточнении и оценке значимости критериев дифференциальной диагностики инсультов с разными причинами их возникновения.

Таким образом, целью исследования явилось уточнение дифференциально-диагностических признаков ишемических инсультов различных патогенетических подтипов у больных с атеросклерозом и артериальной гипертонией. Это позволит повысить возможности целенаправленного лечения инсультов и их вторичной профилактики.

Достоверность и новизна результатов работы

Автором впервые на большом материале проведено сопоставление результатов патоморфологического исследования (100 секционных случаев, 351 инфаркт головного мозга) и ретроспективного анализа клинических данных, полученных с использованием всего комплекса методов стандартизированного обследования больных с ишемическим инсультом. При оценке результатов патологоанатомического исследования головного мозга и сердечно-сосудистой системы определялся патогенез одиночных и множественных инфарктов головного мозга, обусловленных разнообразными изменениями экстрацеребральных и интрацеребральных артерий, а также сердца, которые возникают при атеросклерозе и артериальной гипертонии. При этом автором впервые были учтены не только летальные ишемические инсульты, но и ранее перенесенные инсульты, причём как со стойким неврологическим дефицитом, так и с регрессом очаговых симптомов в течение одних суток или 3 недель.

При клинико-морфологическом сопоставлении получены доказательства ведущей роли морфологических характеристик сердечно-сосудистой системы в дифференциальной диагностике основных патогенетических подтипов ишемического инсульта, а также установлены некоторые новые особенности развития ишемических инсультов у больных с атеросклерозом и артериальной гипертонией.

Автором впервые было показано, что сахарный диабет 2 типа, способствуя прогрессированию церебрального атеросклероза и его осложнений, приводит к развитию инсультов по атеротромботическому и гемодинамическому типу. В то же время частота возникновения гипертонических лакунарных инфарктов при наличии и отсутствии сахарного диабета оказалась одинаковой, что не позволяет расценивать его в качестве фактора риска развития инсультов лакунарного подтипа.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы основаны на большом фактическом материале, корректной статистической обработке. Все это свидетельствует в пользу достоверности представленных результатов и выводов диссертации.

Ценность для науки и практики диссертационной работы

Практическое значение работы состоит в том, что при стандартизированном обследовании больных уточнены клинические и морфологические признаки ИИ с разным механизмом развития. Выполненное исследование позволяет уточнить дифференциально-диагностические критерии инсультов, возникающих при атеротромбозе и артерио-артериальной эмболии, кардиогенной эмболии и гипертоническом стенозе интракраниальных артерий, а также гемодинамических инсультов, которые выделяются в самостоятельный патогенетический подтип лишь в российской классификации, разработанной в Научном центре неврологии.

Теоретическое значение работы состоит в том, что её результаты позволяют уточнить причины инфарктов головного мозга и инсультов, возникающих при атеросклерозе и артериальной гипертензии. Выполненное исследование показало важное значение бессимптомных инфарктов мозга, связанных с атеросклеротическими изменениями церебральных артерий, в качестве предикторов тяжелого ишемического инсульта. Получены доказательства существенной роли сахарного диабета в прогрессировании

церебрального атеросклероза, определяющего разнообразные очаговые повреждения мозга ишемического характера, в том числе «немые» инфаркты.

Оценка содержания диссертации, её завершенность

Диссертация изложена на 108 листах машинописного текста, построена по традиционному плану. Полученные автором результаты грамотно, последовательно изложены. Работа содержит 12 таблиц и иллюстрирована 15 рисунками. Литературный обзор содержит 52 отечественных и 173 зарубежных источника литературы, а также 12 собственных публикаций автора, подготовленных по теме диссертационной работы.

В литературном обзоре, состоящем из 3 разделов, содержатся основные современные представления о патогенетических подтипах ишемического инсульта при атеросклерозе и артериальной гипертензии, приведены основные рассматриваемые критерии их диагностики, в том числе в аспекте противоречий по этому вопросу, представлены сведения о методах клинической и патологоанатомической диагностики ишемических инсультов разных патогенетических подтипов, связанных с атеросклерозом и артериальной гипертензией.

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

В третьей и четвертой главах проведен анализ полученных данных и их обсуждение. При клинико-морфологическом сопоставлении получены доказательства ведущей роли морфологических характеристик сердечно-сосудистой системы в дифференциальной диагностике основных патогенетических подтипов ишемического инсульта – атеротромботического, включая артерио-артериальную эмболию, гемодинамического, кардиогенного эмболического и лакунарного, описанные многими авторами. В то же время

установлены новые особенности развития ишемических инсультов у больных с атеросклерозом и артериальной гипертонией. Так, обнаружена одинаковая частота развития инсультов кардиогенного эмболического и гемодинамического подтипов при одних и тех же формах ишемической болезни сердца. Определена минимальная степень выраженности изолированного тандемном стеноза церебральных артерий – не менее 70% и не менее 50% соответственно. Отмечены редкие характеристики кардиогенного эмболического подтипа инсульта в виде локализации инфарктов в мозжечке и окклюзии ветвей внутренней сонной артерии при стенозе до 50% её синуса. Определено также нетипичное для инсультов гемодинамического подтипа развитие корково-подкорковых инфарктов вне зон смежного кровоснабжения в условиях сочетания стеноза 70% и более на стороне очагового поражения мозга и контрлатеральных артерий.

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.

Заслуживает также внимания обсуждение возможностей установления патогенеза «немых» инфарктов мозга.

Таким образом, автором осуществлен большой объем исследований для решения поставленных задач клинико-морфологического сопоставления. В целом, методическая часть работы соответствует специализации. Выводы и практические рекомендации отражают ответы на вопросы, поставленные в задачах исследования.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

Результаты диссертации отражены в 12 печатных работах, в том числе 3 статьях в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для размещения научных публикаций. Работа прошла апробацию на конференциях всероссийского уровня.

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.

Замечания

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

Заключение

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 гипертензией. 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 работа 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 заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры нервных болезней
лечебного факультета ГБОУ ВПО
МГМСУ им. А.И.Евдокимова МЗ РФ,
доктор медицинских наук


Савин А.А.

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных


Савин А.А.

Подпись Савина Алексей Алексеевич
Ученый секретарь ГБОУ ВПО
МГМСУ им. А.И.Евдокимова МЗ РФ,
заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор


Ю.А. Васюк

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 1
8-916-538-35-09; stu-clinic@mail.ru

«04» декабря 2017 г.