

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. акад. И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения



Российской Федерации

член-корр. РАН, д.м.н., профессор

Ю.С. Полушин

2016 года

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Даниловой Татьяны Валерьевны на тему «Церебральная ишемия и эпилепсия», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Актуальность проблемы

Одной из наиболее частых причин развития эпилептических припадков у лиц старшей возрастной группы является ишемия головного мозга различного генеза. Развитие эпилепсии у пациентов как с острой, так и с хронической ишемией мозга значительно ухудшает качество их жизни. Вместе с тем до сих пор не раскрыты патогенетические механизмы развития эпилептических приступов у больных с сосудисто-мозговой патологией. Этим можно обосновать актуальность рецензируемой работы посвященной изучению факторов риска развития эпилепсии у пациентов с церебральной ишемией, выявлению клиничко-функциональных ассоциаций на основе мультимодального

клинического, нейровизуализационного и нейрофизиологического анализа с целью разработки патогенетического подхода к оценке особенностей развития эпилепсии и её лечения при острой и хронической ишемии головного мозга. Задачи исследования сформулированы четко и имеют как теоретическую, так и практическую направленность.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

С помощью мультимодального обследования пациентов с острой и хронической ишемией головного мозга впервые выделены факторы риска развития эпилепсии, позволяющие формировать группы риска.

Впервые у пациентов с ишемическим инсультом с ранними и поздними эпилептическими приступами выявлены типичные области ишемии головного мозга специфичные для каждого полушария большого мозга.

У пациентов с ранними постинсультными эпилептическими приступами установлено, что вектор направленности нейровизуализационного ишемического очага формируется в каудальном направлении.

Впервые обнаружены нейровизуализационные различия в характеристике структуры очагов острой ишемии у пациентов с ранними постинсультными эпилептическими приступами и у пациентов с ишемическим инсультом без развития приступов.

У пациентов с хронической ишемией головного мозга с развитием эпилептических приступов поражение белого вещества головного мозга более выражено (по визуальным шкалам Fazekas и ARWMC) с достоверно более частой его теменно-затылочной локализацией по сравнению с пациентами с хронической ишемией головного мозга без приступов.

Впервые установлено, что в реализации эпилептических приступов у больных с острой и хронической ишемией головного мозга имеет особое значение снижение цереброваскулярной реактивности в системе задней циркуляции.

У больных с ишемическим инсультом установлена достоверная ассоциативность припадков-предвестников со стенозами магистральных артерий головного мозга более 70%.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов в диссертации

На основании комплекса современных измерений доказана связь между ишемией определенных структур головного мозга, нарушением цереброваскулярной реактивности и развитием эпилептических приступов у больных с острой и хронической ишемией головного мозга.

В работе убедительно показано, что мультимодальное обследование больных с острой и хронической ишемией головного мозга, включающее клиничко-неврологическое, электроэнцефалографическое и нейровизуализационное обследование, а также изучение церебральной гемодинамики с оценкой состояния цереброваскулярной реактивности, позволяет выявить наиболее значимые факторы риска развития эпилепсии и выделить пациентов группы риска развития эпилепсии, у которых следует внимательно анализировать любые пароксизмальные состояния, а также проводить динамический электроэнцефалографический контроль.

Практическая значимость диссертации определяется тем, что выявленные факторы риска развития эпилепсии у пациентов с острой и хронической ишемией головного мозга должны учитываться при назначении препаратов с метаболическим активирующим эффектом. Установленные факторы риска развития эпилептических приступов должны служить обоснованием как для исключения из терапии вазоактивных препаратов с эффектом обкрадывания, так и для создания предпосылок формирования стратегии лечения с учетом перфузионного резерва.

Выявленный повышенный риск генерализации эпилептических приступов у пациентов с ишемическим инсультом в левом каротидном бассейне, а также при наличии у больных, перенесших инсульт с развитием

эпилептических приступов, стенозирования артерий левого каротидного бассейна более 50%, должен быть принят во внимание при назначении терапии.

У больных с ишемическим инсультом установлена достоверная ассоциативность припадков-предвестников с верифицированными стенозами магистральных артерий головного мозга более 70%. Исходя из этого эпилептические приступы у пациентов с хронической ишемией головного мозга с верифицированными стенозами магистральных артерий головного мозга более 70%, следует рассматривать как фактор риска развития инсульта и как дополнительное показание к проведению первичной профилактики, включая каротидную эндартерэктомию.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования

Для оптимального формирования групп риска у пациентов с острой и хронической ишемией головного мозга с возможным развитием эпилептических приступов необходимо выполнение мультимодального обследования больных, включающего клиничко-неврологическое, электроэнцефалографическое и нейровизуализационное обследование, а также изучение церебральной гемодинамики с оценкой состояния цереброваскулярной реактивности. Пациентам с острой и хронической ишемией головного мозга с выявленными факторами риска развития эпилептических приступов необходимо внимательно анализировать любые пароксизмальные состояния и выполнять электроэнцефалографический контроль. При выявлении факторов риска развития эпилептических приступов у пациентов с острой и хронической ишемией головного мозга назначать препараты с метаболическим активирующим эффектом необходимо с большой осторожностью. При обнаружении факторов риска развития эпилептических приступов следует исключить из терапии вазоактивные препараты с эффектом обкрадывания. При лечении пациентов с развившимися эпилептическими приступами на фоне перенесенного ишемического инсульта следует учитывать, что при ишемии в левом каротидном бассейне, также как и при наличии

стенозирования артерий левого каротидного бассейна более 50%, выше риск генерализации приступов, и это должно влиять на выбор терапии. При развитии эпилептических приступов у пациентов с хронической ишемией головного мозга с верифицированными стенозами магистральных артерий головного мозга более 70% следует рассматривать эти приступы как потенциальные припадки-предвестники с актуализацией мер первичной профилактики инсульта.

Научная обоснованность и достоверность положений диссертации

Использованные в работе методы полностью соответствуют поставленным задачам и цели исследования. Они являются современными по уровню методических возможностей, что позволило автору получить достоверные результаты. Автором представлены убедительные данные, основанные на значительном по объему клиническом материале, подтверждающем обоснованность положений, выносимых на защиту, и полученных выводов. Диссертация изложена на 244 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 261 источник (из них 100 отечественных, 161 иностранных). Работа хорошо иллюстрирована 72 рисунками и 36 таблицами.

Основные результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в практическую деятельность неврологического отделения для больных с ОНМК и неврологического отделения ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» г. Казани.

Диссертация прошла должную апробацию, принципиальных замечаний не имеется.

Печатные работы, полнота изложения результатов диссертации в опубликованных научных работах

По материалам диссертации опубликовано 46 печатных работ, в которых полноценно отражены основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования. Из них 17 - в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК РФ.

Рекомендации по внедрению в практику

Рекомендуется дальнейшее внедрение результатов диссертационного исследования Даниловой Татьяны Валерьевны в практическую деятельность неврологических отделений стационаров и поликлиник, а также в учебный процесс на кафедрах соответствующего профиля медицинских вузов.

Заключение

Диссертационная работа Даниловой Т.В. на тему «Церебральная ишемия и эпилепсия», является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Д.Р. Хасановой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная проблема современной неврологии, имеющая большое медико-социальное значение - на основе мультимодального клинического, нейровизуализационного и нейрофизиологического анализа разработан патогенетический подход к оценке особенностей клинического развития эпилепсии при острой и хронической ишемии головного мозга для оптимизации принципов ведения больных.

По актуальности проблемы и современному научно-методическому уровню проведенного исследования рецензируемая диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 21.04.2016 г., №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Данилова Татьяна Валерьевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации нет.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры неврологии
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, протокол № 2 от 01 сентября 2016 года.

Заведующий кафедрой неврологии
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
им. академика И.П. Павлова» Минздрава РФ
академик РАН, заслуженный деятель науки РФ,
лауреат Государственной премии Молдовы,
профессор, доктор медицинских наук

Александр Анисимович Скоромец



Александр

Подпись руки заверяю: *А.А. Скоромец*

Вед. документовед: *Светлана*

«2» 09 2016 г.

197022, Санкт-Петербург, ул. Л.Толстого, д. 6-8
Телефон: (812) 3386064, E-mail: 1Spbgmu@mail.com