

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Алдатова Руслана Хаджимуссаевича
на тему: «**Возможности комплексной компьютерной и магнитно-
резонансной томографии в ранней диагностике острейшего
ишемического инсульта**»

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика

Актуальность темы диссертационного исследования

Инсульт – является одним из причин инвалидности, резко изменяя жизнь не только пациента, но и членов его семьи, окружающих лиц, накладывая на них особые обязательства, значительно снижая их трудовой потенциал.

Ишемические инсульты составляют 85%, причиной которых являются в 60% случаев тромбозы, 20% – эмболия церебральных сосудов, 5% – другие обстоятельства. Геморрагические инсульты составляют около 15%, из них: 10% внутримозговые кровоизлияния, 5% – субарахноидальные кровоизлияния.

В нашей стране заболеваемость и смертность от инсульта остаются одними из самых высоких в мире, что во многом может быть связано с высокой частотой таких факторов риска инсульта, как курение и злоупотребление алкоголем. По данным регистра инсульта (Скворцова В.И. и соавт., 2009), в Российской Федерации заболеваемость инсультом среди лиц старше 25 лет составляет $3,38 \pm 0,24$, смертность от инсульта – $1,17 \pm 0,06$ на 1000 населения в год. В структуре общей смертности 21,4% составляют cerebrovasкулярные заболевания. Смертность от инсульта увеличилась более чем на 30% за последние 10 лет среди трудоспособного населения страны. В течение первого месяца умирают 34,6% больных инсультом, потом в течение года – примерно половина заболевших. Почти 1/3 (31%) перенесших инсульт пациентов нуждается в посторонней помощи, 20% не могут самостоятельно ходить и лишь 8% выживших могут вернуться к прежней работе.

Большинство отечественных и зарубежных авторов признают, что при рентгеновской компьютерной томографии (РКТ) не всегда можно выявить

участок ишемии и определить временной фактор, особенно в первые часы ишемического инсульта, что представляет сложную проблему при отборе пациентов для тромболизиса.

По сравнению с РКТ магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга дает существенно больше информации, актуальной для принятия решения о тромболитической терапии. Прежде всего, МРТ имеет более высокую чувствительность в диагностике демиелинизирующих, инфекционных и опухолевых заболеваний головного мозга.

Таким образом, актуальной задачей научных изысканий является разработка усовершенствованной методики МРТ головного мозга у пациентов с предположительным диагнозом ишемический инсульт, позволяющая сократить время сканирования.

Цель и задачи научного исследования сформулированы чётко и обосновано.

Предлагаемые методы и объём исследования позволили ответить на поставленные в работе вопросы.

Научная новизна диссертационного исследования

Автором оптимизирован и разработан усовершенствованный протокол проведения МРТ ишемического инсульта, с оценкой проходимости сосудов головного мозга.

Автором проведено комплексное сравнение полученных данных клинико-нейровизуализационного обследования больных с применением комплексной КТ и МРТ.

Впервые в отечественной практике разработана формула прогнозирования объема поражения головного мозга через 24 часа на основании выполнения КТ.

Теоретическая и практическая значимость диссертации

Разработаны теоретические положения, эффективность которых подтверждена внедрением в клиническую практику усовершенствованный протокол проведения МРТ в острейшем периоде ишемического инсульта (менее 9 минут).

Алдатовым Р. Х. разработана формула прогнозирования объема поражения головного мозга через 24 часа на основании выполнения

нативного КТ в первые часы поступления.

Проведен комплексный анализ полученных данных клиничко-нейровизуализационного обследования больных с ишемическим инсультом с применением комплексной КТ и МРТ.

Степень достоверности и апробация результатов работы

Степень достоверности полученных результатов проведенного исследования определяется значительным объемом выборки обследованных (n=221), применением современных методик рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии, выполненных на сертифицированном оборудовании, обработкой полученных данных современными статистическими методами.

Основные результаты работы доложены и обсуждены на многих отечественных и международных конференциях и Санкт-Петербургском радиологическом обществе.

Замечаний на представленную в виде автореферата диссертационную работу нет.

Заключение

Таким образом, анализ автореферата позволяет сделать вывод о том, что диссертация Алдатова Руслана Хаджимуссаевича на тему: **«Возможности комплексной компьютерной и магнитно-резонансной томографии в ранней диагностике острейшего ишемического инсульта»** по научной новизне, практической значимости и объёму проведенных исследований является законченной самостоятельной научно-исследовательской работой, в котором решена научная задача по улучшению ранней диагностики острейшего ишемического инсульта на основании оптимизированного протокола комплексного КТ и МРТ обследования головного мозга.

Диссертация полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика.

Совместных публикаций с диссертантом и его научным руководителем не имею.

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Заведующая отделом лучевой диагностики
СПБ ГБУЗ «Городская Мариинская больница»,
доктор медицинских наук,
доцент кафедры онкологии СПбГУ

Камышанская И.Г.

23 декабря 2022 года

Подпись Камышанской Ирины Григорьевны заверяю



Адрес организации

191014, Санкт-Петербург, Литейный пр., 56

b16@mariin.ru

моб. телефон: +7 (911) 238-44-31

e-mail: irinaka@mail.ru