

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Портник Ольги Александровны «Клинико-неврологическая и нейровизуализационная диагностика постгипоксической энцефалопатии у пациентов после кардиохирургических операций в условиях искусственного кровообращения и возможности нейропротекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11. - нервные болезни

Актуальность. В последние два десятилетия многократно возросла хирургическая активность при многих заболеваниях, и прежде всего при заболеваниях сердца и сосудов. Радикально изменились инструментарий, техника оперативных вмешательств, показания и цели. В большинство протоколов и Порядков касающихся оперативного лечения, вовлекающего системную или церебральную гемодинамику, вошла функциональная диагностика, а приоритетную позицию заняли методы предоперационной функциональной оценки и периоперационного сопровождения. Аорто-коронарное шунтирование на современном этапе, являясь одним из наиболее востребованных методов лечения острого коронарного синдрома, широко внедрена в работу сети региональных сосудистых центров, однако, неудовлетворенность связанная с формированием послеоперационных гипоксических церебральных осложнений при техническом успехе кардиологической операции, заставляет продолжать поиск оптимальных режимов контроля и возможной фармакологической защиты. Все это объясняет чрезвычайную актуальность диссертационного исследования О.А. Портник, посвященного усовершенствованию диагностических и лечебно-профилактических методик постгипоксической энцефалопатии у пациентов перенесших АКШ на фоне искусственного кровообращения. Центральной идеей исследования стала оценка изменений всего пула межнейрональных функциональных связей у пациентов, перенесших после аортокоронарного шунтирования.

Работа инновационная - использование функциональной МРТ на систематической основе для анализа послеоперационных гипоксических изменений в России выполнено впервые. Кроме того, автором выявлены МР-томографические маркеры раннего постгипоксического поражения вещества головного мозга и проведены сопоставления с клиническими признаками. В ходе исследования была продемонстрирована успешность и безопасность нейропротекторной стратегии применения нейропептидной субстанции (метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролина).

Исследование хорошо спланировано и обеспечено методически - обследовано 108 пациентов, получивших полноценное комплексное обследование до и после оперативного лечения. В клиничко-неврологическом обследовании использованы современные шкалы для оценки когнитивных функций различных доменов, полученные данные систематизированы и проанализированы с учетом принятых международных стандартов диагностики, статистическая обработка, примененная в диссертации позволяет судить о достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и объективно считать полученную информацию научной.

Работа как практически, так и теоретически значима для современного этапа развития медицины. В процессе исследования были уточнены неблагоприятные прогностические факторы развития постгипоксической энцефалопатии, обоснована необходимость использования разработанного комплекса клиничко-неврологического и нейровизуализационного методов обследования, продемонстрированы диагностические и прогностические паттерны, полученные на основе данных функциональной МРТ у пациентов, переносящих послеоперационную гипоксическую энцефалопатию.

Аргументированный автором алгоритм диагностики постгипоксической энцефалопатии позволяет оптимизировать работу врача-невролога по ведению больных с постгипоксической энцефалопатией, выбрать вид и объем профилактических и лечебных мероприятий.

Результаты исследования, полученные автором и сформулированные практические рекомендации уже внедрены в практическую и учебную ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России, и могут быть активно применены в работе региональных сосудистых центров, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с острым коронарным синдромом.

Результаты исследования хорошо представлены на всероссийских и международных конгрессах. По материалам диссертации опубликовано 11 научных работ, включая 5 статей в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК РФ, 2 статьи — в журналах, индексируемых в международной базе Scopus. Представленные в публикациях данные свидетельствуют о научной зрелости автора, подтверждают актуальность и практическую значимость законченного исследования.

Автореферат диссертации оформлен традиционно, в нем полно отражены актуальность проблемы и все этапы научного поиска. Основные положения, выносимые на защиту, обоснованы, выводы логичны, закономерно вытекают из содержания работы, соответствуют поставленным задачам.

### **Замечание**

В автореферате излишне лаконично даны характеристики пациентов, вошедших в группы исследования, возраст, пол, степень коморбидности и пр.

### **Вопросы**

1) Чем Вы руководствовались при выборе «нейропептидного» препарата метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролина для моно-защиты от периоперационной гипоксии? Почему была отклонена описанная и предложенная ранее для кардиохирургических пациентов (в т.ч. с АКШ) комплексная антиоксидантная, антигипоксанта и цитопротективная поддержка с применением экзогенного фосфокреатина, холин-альфосцерата, цитофлавина в пред- и периоперационный периоды, фармакологическое действие которых является прямым, а не опосредованным, как у вводимого интраназально семакса (А.Н.Кузнецов, 2001-2003г.; Н.А. Арсенова 2006г.; Н.В. Цыган, 2014г....)?

2) На что Вы опирались при описании шести «немых» острых ишемических повреждений вещества головного мозга после проведенной операции, противопоставляя их «единственному» инсульту, при котором симптомы были манифестными, как Вы классифицируете такое повреждение?

Замечания и вопросы имеют дискуссионный характер, ценности результатов работы, значимости ее выводов и практических рекомендаций не снижают.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационное исследование Портник Ольги Александровны «Клинико-неврологическая и нейровизуализационная диагностика постгипоксической энцефалопатии у пациентов после кардиохирургических операций в условиях искусственного кровообращения и возможности нейропротекции», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11. — нервные болезни, является законченным научно-квалификационным трудом. В нем отражены основные результаты проведенного исследования. Работа выполнена в традиционном стиле, состоит из описания цели, задач, методологии, результатов исследования, выводов и практических рекомендаций. Автором решена актуальная научная задача, имеющая значение для развития неврологии — усовершенствование диагностики и оптимизация профилактики постгипоксической энцефалопатии у пациентов после операций аортокоронарного шунтирования в условиях искусственного кровообращения.

По своему содержанию представленная работа соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Портник Ольга Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11. — нервные болезни.

доктор медицинских наук, профессор  
заместитель директора по научной работе  
государственного бюджетного учреждения  
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт  
скорой помощи имени И. И. Джанелидзе»

« 20 » октября 2020 г.

И.А. Вознюк

Подпись доктора медицинских наук, профессора Игоря Алексеевича Вознюка заверяю:

Ученый секретарь государственного бюджетного учреждения  
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт  
скорой помощи имени И. И. Джанелидзе»  
доктор медицинских наук, доцент

« 20 » октября 2020 г.



И.М. Барсукова

Государственное бюджетное учреждение  
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт  
скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

192242, г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д. 3, лит. А

Телефон/факс: (812) 774-93-67/(812)384-46-46

Официальный сайт: <http://www.emergency.spb.ru>

E-mail: [sekr@emergency.spb.ru](mailto:sekr@emergency.spb.ru)