

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Игоря Алексеевича Вознюка о диссертационной работе ЕРМАКОВА Сергея Васильевича на тему «Прогнозирование течения и исходов спонтанного субарахноидального кровоизлияния» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Актуальность темы диссертационного исследования

Научное исследование Ермакова С.В. посвящено одной из важнейших проблем, имеющих государственное звучание в группе национальных приоритетов – снижению госпитальной летальности и стойкой утраты трудоспособности при инсульте. Аневризматические нетравматические субарахноидальные кровоизлияния - одна из самых агрессивно протекающих форм острых нарушений мозгового кровообращения поражающая, как правило, людей молодого и среднего возраста, составляющих социальный резерв и главный потенциал общества. Стремительный дебют болезни и драматическое ухудшение состояния, свойственные остройшей фазе заболевания требуют ответного противодействия, соответствующего типу, локализации и динамике развития внутричерепного кровоизлияния.

Доступность и широкое внедрение в клиническую практику методов нейровизуализации, таких как магнитно-резонансная и мультиспиральная компьютерная томография, а также все более частое применение малотравматичных эндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентов с церебральными артериальными аневризмами возрастает с каждым этапом развития сети сосудистых центров для лечения инсультов. Однако, в течении ряда лет, нет удовлетворительного решения в предотвращении или в лечении церебрального ангиоспазма, являющегося грозным, часто фатальным, осложнением субарахноидального кровоизлияния. Церебральный вазоспазм развиваясь, как осложнение, быстро становится отдельным и главным патогенетическим процессом, приводящим к возникновению вторичных ишемических изменений с тяжелым течением и, часто, неблагоприятным исходом. По мнению ведущих специалистов

профилактические меры могут дать значимый результат только при их раннем применении, что требует твердых диагностических позиций и лабораторно-инструментальных признаков при постановке диагноза церебрального вазоспазма.

Как следует из обзорной части работы, в процессе научного поиска внимание автора привлекли результаты изучения роли нейроспецифических белков в диагностике различных острых состояний и заболеваний центральной и периферической нервной системы, представленные в многочисленных зарубежных источниках и в редких публикациях отечественных ученых. Однако освещение прогностической значимости уровня аутоантител к нейроспецифическим белкам при острых процессах в нервной системе оказалось недостаточным, а приведенные сведения противоречивы. Так же, малым было число исследований, касающихся изучению эволюции нейроиммунологических маркеров в динамике процессов повреждения.

Именно этим актуальным вопросам и решению клинической задачи по формированию алгоритма прогнозирования течения и исходов спонтанного субарахноидального кровоизлияния на основе ранних диагностических признаков посвящена цель исследования С.В. Ермакова. Используя методологию определения аутоантител к нейроспецифическим белкам в плазме крови пациентов с субарахноидальным кровоизлиянием, автор смог построить прогностические алгоритмы и повлиять на улучшение исходов лечения.

Достоверность и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы

В работе автором обобщены данные клинико-неврологического и инструментального обследований, выполненных с применением общепринятых клинических и инструментальных шкал, а также лабораторного (нейроиммунологического) обследования 100 пациентов с аневризматическим субарахноидальным кровоизлиянием. Всем пациентам

был выполнен блок современной лабораторной аналитики, включающей основные маркеры цереброваскулярной катастрофы - определение уровней аутоантител методом иммуноферментного анализа к белку S100, N-Methyl-D-Aspartate 2A-рецептору (NMDA GluNR2A-субъединица) и основному белку миелина (ОБМ). Все пациенты проходили лечение в условиях реанимационного и нейрохирургического отделений ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница». Проведены клинико-инструментальные сопоставления полученных результатов, а также статистическая обработка данных. Большой массив обработанных данных пациентов с применением адекватных диагностических и статистических методик позволяет считать полученные автором результаты достоверными. Выдвигаемые автором научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы, имеют логичную взаимосвязь с результатами проведенной работы.

Научная новизна и значимость результатов для практического здравоохранения. В результате проведенного исследования автором были получены данные, характеризующиеся высокой степенью актуальности и новизны. В частности, была разработана методология оценки уровней аутоантител к нейроспецифическим белкам у пациентов с субарахноидальным кровоизлиянием при изучении базовых параметров и предложен подход к оценке изменений этих параметров в динамике. Обосновано диагностическое применение аутоантител к нейроспецифическим белкам у пациентов с субарахноидальным кровоизлиянием на ранней стадии развития осложнений.

В ходе исследования была установлена связь тяжести состояния и риска развития осложнений заболевания с динамикой изменения уровня аутоантител к нейроспецифическим белкам, удалось установить прогностическое значение антител в для течения и исхода у пациентов с аневризматическим субарахноидальным кровоизлиянием.

Ермаковым С.В. разработан алгоритм применения аутоантител в

качестве дополнительного критерия при определении показаний к интервенционным методам лечения церебрального ангиоспазма в острой стадии заболевания.

Важным практическим результатом исследования явилась возможность использования методики определения аутоантител к нейроспецифическим белкам в качестве альтернативной диагностической позиции для уточнения диагноза субарахноидального кровоизлияния у пациентов с глубоким угнетением сознания или при недоступности ультразвуковых методов исследования мозгового кровотока в острой фазе заболевания.

Внедрение результатов исследования в клиническую практику, аprobация работы и публикации. Основные положения диссертации были представлены и обсуждены на научных конференциях по современным вопросам неврологии, нейроиммунологии, нейрохирургии и нейрореанимации, в том числе и с международным участием. По материалам диссертационного исследования автором опубликовано 12 научных работ, 4 из них полноценные журнальные статьи, из списка рекомендованных Перечнем ВАК Минобрнауки РФ и цитируемых в Scopus.

Результаты работы используются в образовательных программах кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет», а также внедрены в практическую работу неврологического отделения БУЗ СК «ГКБ СМП» г.Ставрополя, неврологического отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения и нейрохирургического отделения ГБУЗ СК «СККБ» г. Ставрополя.

Структура и содержание диссертации. Диссертационное исследование Ермакова С.В. построено традиционно, изложено на 169 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы и приложения. Список цитируемой литературы содержит

229 источников. Диссертация иллюстрирована с использованием 34 рисунков и содержит 37 таблиц.

Диссертация изложена стилистически грамотно, хорошо иллюстрирована авторским материалом. Автореферат лаконичен, но полностью отражает основное содержание диссертационного исследования, изложен в с соблюдением логики исследования и без смысловых утрат.

При исследовании диссертации возникли некоторые вопросы, которые требуют пояснения и обсуждения:

1. Насколько воспроизводима методика определения изученных нейроиммунологических маркеров в повседневной рутинной практике медицинских организаций Минздрава?
2. С чем связан выбор аутоантител в качестве диагностической «мишени», а не собственно нейроспецифических белков?
3. Чем можно объяснить «избирательное» повышение аутоантител к нейроспецифическим белкам в первые 48 часов от дебюта заболевания?
4. Возможна ли разработка системы прикроватного определения уровней аутоантител в крови пациентов на основе качественного анализа?

Сделанные замечания и поставленные вопросы носят характер научной дискуссии и не снижают высокой оценки выполненной работы.

Заключение

Диссертационное исследование Ермакова Сергея Васильевича на тему «Прогнозирование течения и исходов спонтанного субарахноидального кровоизлияния», выполненной под научным руководством профессора Карпова Сергея Михайловича, является законченной научной квалификационной работой, которая решает актуальную задачу практического здравоохранения - улучшение ранней диагностики нетравматического аневризматического субарахноидального кровоизлияния и раннее прогнозирование осложнений связанных с этой патологией.

По своей актуальности и практической значимости полученных результатов, научной новизне, объему исследований представленная работа

соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, №650 от 29.05.2017, №1024 от 28.08.2017, №1168 от 01.10.2018), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Ермаков Сергей Васильевич заслуживает присуждения искомой степени по специальности по специальности 3.1.24. Неврология.

Официальный оппонент

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

«12 » октябрь 2021 г.

И.А. Вознюк

Подпись Вознюка Игоря Алексеевича заверяю.

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

«12 » октябрь 2021 г.

И.М. Барсукова

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

Сокращенное название: ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе.

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

тел.: 8(812)774-93-67; e-mail: sekr@emergency.spb.ru, e-mail официального
оппонента: voznjouk@yandex.ru, сайт <http://www.emergency.spb.ru>.