

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук профессора Ключевой Елены Георгиевны о диссертации о диссертационной работе Гафуровой Дианы Умаровны на тему: : «Церебральные инсульты и их особенности у сельских жителей республики Дагестан», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 - нервные болезни.

Актуальность темы выполненного исследования

Значительная распространенность, высокая смертность, инвалидизация после перенесённого нарушения мозгового кровообращения выделяют церебральный инсульт в одну из наиболее важных проблем клинической и экспертной неврологии во всем мире. При планировании лечебно-профилактических, реабилитационных мероприятий, направленных на предупреждение развития ишемического инсульта, необходимо учитывать не только корригируемые, но и не корригируемые факторы риска: возраст, гендерные, этнические особенности, время года (большой риск возникновения в холодное время, неблагоприятный прогноз), а также социально-этнические особенности популяции. В отечественных публикациях представлены результаты проводимых исследований, посвященные изучению этнических особенностей некоторых факторов риска инсульта на примере русских, удмуртов и татар (Стаховская Л.В., с соавт., 2005), в Якутске (Третьякова Н.Н., 2006), в республике Мордовия (Кузнецова Т.Ю., 2017). Исследования зарубежных авторов указывают на ряд различий как возрастных, так и в половых характеристик пациентов с ишемическими инсультами. Так, у чернокожих более высокая частота инсультов, преобладание геморрагий, ранний возраст, высокая летальность, большая распространённость внутричерепного стеноза, чем у пациентов белой расы. У мужчин риск развития инсульта возрастает с 40 лет, в то время как у женщин – после 60 лет. Мужская смертность от острого нарушения мозгового кровообращения в нашей стране превышает таковую

в странах Северной Европы в 2 раза, в Северной Америке – в 8 раз. Инсульт переносится тяжелее женщинами, чем мужчинами, женщины в среднем дольше восстанавливаются после инсульта, чем мужчины (University of Michigan, 2018). Кардиоэмболические инсульты у женщин встречаются чаще, независимо от возраста, этнической принадлежности, социально-экономического статуса, региона (Ghanshyam Shantha, 2012). Указанные различия требуют дальнейшего изучения причин, факторов риска способствующих развитию, течению мозгового инсульта, с интерпретацией результатов соответственно этнической принадлежности и социальных особенностей.

Важно заметить, что использование не самых сверхсовременных и дорогостоящих методов лечения и реабилитации, а тех которые имеются во многих медицинских учреждениях, при условии чёткой последовательной организации оказания медицинской помощи в остром периоде инсульта и соблюдение принципов реабилитации на этапах острого и последующих периодов, позволит повысить эффективность реабилитационных мероприятий и вернуть большее число больных, перенесших церебральный инсульт, к независимой жизни без инвалидности. Важно чтобы большинство жителей нашей страны, независимо от места постоянного проживания, имели доступ к новым методам восстановления нарушенных функций после инсульта и реабилитации в целом.

Таким образом, исследование Гафуровой Д. У., направленное на усовершенствование проводимой реабилитации больных и инвалидов, перенесших ишемический инсульт с применением анализа клинических и экспертных данных у жителей Республики Дагестан, представляется важным и актуальным.

Достоверность и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы

В представленной работе достоверность и обоснованность основных положений и выводов подтверждается достаточным количеством обследованных 214 пациентов, адекватным выделением двух групп по 107 пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, проживающих в городе Махачкала и других районных центрах Республики Дагестан, с оценкой результатов клинико-неврологических (с анализом карт исследования пациентов), нейровизуализационных данных, дуплексного сканирования (транскраниальной доплерографии) церебральных сосудов, лабораторных исследований, произведена оценка состояния жизнедеятельности больных и инвалидов на этапах наблюдения за пациентами на протяжении 3-х лет, что имеет важное значение для системы здравоохранения и социальной защиты населения в Российской Федерации. Методы исследования, использованные автором, адекватно отражают цель и поставленные задачи диссертации. Изучено достаточное количество проанализированных наблюдений, с оценкой структуры и степени выраженности функциональных нарушений в обеих группах с учётом особенностей их проживания в городской и сельской местностях. Полученные результаты клиническо-инструментальных методов исследования, анализ результатов базы данных Бюро медико-социальной экспертизы, обеспечили создание базы данных реабилитационной составляющей больных и инвалидов после перенесённого инсульта в Республике Дагестан, что позволяет считать диссертационные выводы достоверными и обоснованными. Достоверность основных выводов и положений не вызывает сомнений и подтверждается обоснованным выбором корректных методов математической обработки и статистического анализа. Достоверность проведенной работы также подтверждается публикацией основных результатов исследования в периодических

изданиях, представлением основных материалов диссертации в докладах и обсуждением на научно-практических конференциях.

Научная новизна и практическая значимость результатов, выводов рекомендаций исследования

В диссертации впервые изучены клинико-функциональные особенности церебрального инсульта, а также социально-гигиенические особенности первичной инвалидности у больных трудоспособного возраста, проживающих в сельских регионах Республики Дагестан.

Автором впервые проведено изучение потребностей больных и инвалидов, перенесших церебральный инсульт, в мерах реабилитации (включая меры профессиональной и социальной реабилитации) и эффективности реализации индивидуальных программ реабилитации/абилитации инвалидов на современном этапе в условиях конкретного региона – Республика Дагестан.

Автором получены новые научные сведения о динамике первичной инвалидности вследствие церебрального инсульта среди населения, проживающего в городских и сельских условиях Республики Дагестан, которые находились под контролем освидетельствования после, перенесённого инсульта в течение 3-летнего периода наблюдения (2015-2017гг.).

Теоретическая и практическая значимость

Изучение и анализ динамики первичной инвалидности среди населения Республики Дагестан после перенесенного церебрального инсульта, проживающего в сельских и городских условиях, позволит осуществлять разработку целевых программ в области здравоохранения и социальной защиты населения при активном содействии межведомственных структур здравоохранения. На основе проведенного исследования была сформирована доказательная база, позволившая

разработать и рекомендовать эффективные организационные технологии реабилитации, направленные на снижение инвалидности среди населения, в том числе трудоспособного возраста, перенесших церебральный инсульт городских жителей и проживающих в сельской местности Республики Дагестан.

Практические предложения и рекомендации, сформулированные автором на основании проведённого комплексного исследования, могут быть рекомендованы для использования индивидуальной программы реабилитации/абилитации больных и инвалидов, перенесших церебральный инсульт.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати.

Опубликованные 11 научных работ, из них 5- в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации для публикации результатов диссертационных исследований, отражают основные положения и выводы диссертации, которые соответствуют специальности 14.01.11 - нервные болезни.

Основные результаты диссертации были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях: г. Новокузнецк, 2014, г. Сыктывкар, 2015-2019, Санкт-Петербург 2015, 2016, 2018, на Международном Конгрессе, посвященном «Всемирному дню инсульта», Москва, 2017г.

Общая структура и содержание диссертации

Диссертация написана грамотно, построена традиционно, изложена на 115 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, глав с общей характеристикой наблюдений, материалов и методов обследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Диссертация иллюстрирована 3 клинико-экспертными примерами, 6

таблицами, 7 рисунками. Список литературы включает 340 источников, в том числе: 210 отечественных и 130 иностранных авторов.

Введение написано по традиционной схеме и отражает актуальность проблемы с аргументацией цели и задач исследования. Положения, выносимые на защиту, имеют теоретическую и практическую значимость, хорошо обоснованы.

Обзор литературы содержит анализ современных информационных источников по всем разделам выполненной работы, а также отражает недостаточно изученные и дискуссионные вопросы.

Во второй главе автор описывает общую характеристику собственных наблюдений. В этой главе дана клиническая характеристика больных, вошедших в исследование, описаны используемые неврологические и инструментальные методы обследования, методы статистической обработки и анализа полученных результатов.

В III главе конкретно описываются результаты собственных исследований. Обсуждаются клиничко-экспертные особенности больных с церебральными инсультами, проживающими в сельской и городской местности Республики Дагестан. Рассматриваются вопросы клинического течения, диагностики, реабилитации и медико-социальной экспертизы.

В разделе «Обсуждение результатов» приведена группировка полученных результатов и отражено обсуждение в сравнении с современными исследованиями и концепциями. Обсуждение логично подводит к формулированию выводов.

Для реализации цели автором сформулированы 4 задачи, решение которых отображено в 6 выводах и 5 практических рекомендациях. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы, логично вытекают из представленных данных, а также полностью отражают достижение поставленной цели и решение задач исследования.

Автореферат в полной мере отражает содержание и суть исследования и оформлен в соответствии с требованиями действующего ГОСТ.

В процессе ознакомления с диссертацией принципиальных замечаний не возникло. Обнаружены некоторые опечатки, стилистические погрешности: неудачные речевые обороты («атеросклеротические отложения», стр. 70, 77) и недочеты: не корректно «ожирение» называть причиной инсульта – это фактор риска. В ряде числовых характеристик автором указываются только % или только число пациентов; не отмечена характеристика выделение 3 групп пациентов. На стр. 61 Вы указываете, что ишемический инсульт развился на фоне артериальной гипертензии 44,3%, 26,1 % - атеросклероза, сочетание гипертонической болезни и атеросклероза -18,2%, сахарный диабет - 8%, ожирения- 3,4% % (в сумме 100%) и тут же, что у 21,6% причиной была фибрилляция предсердий ?

В порядке дискуссии, хотелось бы задать автору диссертации несколько вопросов.

1. Почему в назывании работы Вы обозначили изучение особенностей только у сельских жителей?
2. Можете ли Вы отметить особенности проводимых реабилитационных мероприятий у больных с ишемическим и геморрагическим инсультами?
3. Почему Вы разделили обследуемых пациентов на лиц пенсионного возраста, среднего и молодого?
4. Не отмечено ли Вами зависимость прогноза заболевания от времени года у пациентов, проживаемых на территории республики Дагестан?

Заданные вопросы и сделанные замечания не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования.

Заключение

Диссертация Гафуровой Дианы Умаровны «Церебральные инсульты и их особенности у сельских жителей Республики Дагестан», представленная

к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11- нервные болезни, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи - - развитие и расширение реабилитационной составляющей больных и инвалидов после перенесенного инсульта в Республике Дагестан.

По своей актуальности и практической значимости полученных результатов, научной новизне, объему исследований представленная работа соответствует требованиям п.9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года (с изменениями в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018г. № 1168), предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 - нервные болезни.

Официальный оппонент –

профессор кафедры неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова

ФГ БОУ ВО «Северо-Западный государственный

Медицинский университет

им. И.И. Мечникова» Министерства Здравоохранения

Российской Федерации

доктор медицинских наук профессор

«__18__» сентября__ 2019 г.

 Е.Г. Ключева

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41, телефон: (812) 3035000

www.szgmu.ru E-mail: rectorat@szgmu.ru

Подпись Ключевой Е.Г. заверяю:

Ученый секретарь ФГ БОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Минздрава России

доктор медицинских наук,

профессор

