

## **Отзыв официального оппонента**

доктора медицинских наук, доцента,

заведующего кафедрой неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Голдобина Виталия Витальевича

на диссертацию Тарасова Дмитрия Олеговича «Особенности патогенеза, течения и исходов инсультов у лиц с ВИЧ-инфекцией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.24. Неврология

### **Актуальность исследования**

Церебральный инсульт является одной из основных причин смертности и утраты трудоспособности, как в Российской Федерации, так и во всем мире. Несмотря на возможности современных методов диагностики, лечения, а также несомненные достижения в реабилитации пациентов, последствия церебрального инсульта остаются самой частой причиной инвалидизации.

Проблема церебрального инсульта на фоне ВИЧ-инфекции с её многочисленными коморбидными состояниями имеет высокое медицинское и социально-экономическое значение. Вопросы, касающиеся патогенеза, характера течения и исходов церебральных инсультов у лиц с инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), в настоящее время остаются недостаточно изученными, что связано с разнонаправленностью повреждающих воздействий и сложностью патогенеза поражения головного мозга у данной категории пациентов, включающего непосредственное поражение нервной системы ВИЧ, сопутствующую патологию внутренних органов, в том числе патогенетически связанную с ВИЧ-инфекцией, влияние классических факторов риска острых цереброваскулярных заболеваний, токсическое действие специфической антитретровирусной терапии, интоксикационные воздействия.

В связи с этим актуальность темы диссертационного исследования, посвященного улучшению результатов профилактики и лечения острых цереброваскулярных поражений у ВИЧ-позитивных пациентов, выполненного Тарасовым Дмитрием Олеговичем, не вызывает сомнений.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Высокая степень достоверности и обоснованности сформулированных в диссертации научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается четко поставленной целью и задачами, соответствующими теме исследования, достаточным объемом выборки (112 пациентов), применением современных методик исследования и глубоким статистическим анализом данных. Всем участникам исследования было выполнено клинико-неврологическое, лабораторное и инструментальное дообследование. Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, полностью соответствуют поставленным цели и задачам, основываются на полученных результатах и закономерно вытекают из содержания работы.

Методология и методическое обеспечение работы в полной мере соответствуют поставленным задачам. Сбор информации, корректное использование критериев включения и исключения, объем полученного материала, его обработка с применением современных параметрических и непараметрических методов статистического анализа, точное изложение материала позволяют считать полученные результаты достоверными.

Научная обоснованность выводов подчеркивается сопоставлением полученных при выполнении работы данных с результатами других исследований, приведенных в доступной литературе.

### **Научная новизна исследования и значимость результатов для медицинской практики**

В результате проведённого исследования были выявлены

специфические патогенетические особенности церебрального инсульта у лиц с ВИЧ-инфекцией. Доказано более тяжёлое течение инсульта с достоверно более грубыми нарушениями жизнедеятельности, меньшей мобильностью и более выраженными дефектами самообслуживания у ВИЧ-позитивных больных. Показано, что при поражениях печени как вирусного, так и токсико-метаболического характера, наблюдается более тяжёлое течение инсульта у пациентов из изучаемой группы. Выявлено, что у ВИЧ-инфицированных пациентов имеющиеся наркологические заболевания являются самостоятельными факторами риска инсульта. Установлено значение анемии, носящей полиэтиологический характер и широко распространённой среди изучаемой категории больных, как фактора, усугубляющего течение церебрального инсульта. Отмечена более высокая гетерогенность эритроцитов у ВИЧ-инфицированных пациентов, по сравнению с обследуемыми без ВИЧ-инфекции.

Тщательное изучение и анализ клинико-лабораторных данных у ВИЧ-позитивных обследуемых с церебральным инсультом, выполненные в данной работе, имеют несомненное практическое значение, поскольку позволяют улучшить диагностические, лечебные и профилактические мероприятия, а также прогнозировать реабилитационный потенциал в данной группе пациентов.

#### **Внедрение результатов исследования в клиническую практику, апробация работы и публикации**

Результаты исследования были внедрены в работу неврологической и терапевтической служб ГБУЗ ТО «Областная больница №1» (г. Тюмень), неврологической и терапевтической служб ГБУЗ ТО «Областная больница №2» (г. Тюмень), неврологической службы ГАУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень), неврологической службы ГАУЗ ТО «Областная больница №23» (Тюменская область), неврологической службы ГАУЗ ТО «Областной

лечебно-реабилитационный центр» (г. Тюмень), в учебный процесс кафедры детских болезней и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Тюменский медицинский университет» Минздрава России.

Материалы выполненного исследования неоднократно представлены и доложены на конгрессах и конференциях различного уровня. Апробация диссертационного исследования была проведена на заседании научной проблемной комиссии «Терапевтические науки» при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 05.06.2023, протокол №4. Диссертационное исследование одобрено Этическим комитетом Тюменского государственного медицинского университета, протокол №102 от 24.12.2019.

По материалам диссертационного исследования опубликованы 17 работ, из них 7 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

#### **Оценка структуры и содержания работы, ее завершенности в целом, недостатки работы**

Диссертационная работа изложена на 146 листах машинописного текста и состоит из 5 глав, включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, 2 главы результатов собственных исследований, их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы разработки темы, список литературы. Работа иллюстрирована 24 таблицами и 2 рисунками. Список литературы включает 220 источников, из которых 119 отечественных и 101 зарубежных, оформлен в соответствии с требованиями действующего ГОСТ. Диссертация написана научным языком, материал представлен последовательно, итоги исследования основаны на полученных результатах.

Автореферат содержит основные структурные элементы диссертации в соответствии с требованиями действующего ГОСТ, состоит из общей характеристики работы, содержания работы, в котором кратко приведены материалы и методы исследования, наиболее важные результаты собственных исследований, а также выводов и практических рекомендаций. В автореферате имеются таблицы и рисунки, отражающие основные положения, полученные в ходе проведения работы, что повышает наглядность представления работы. В заключительной части приведен список работ автора, опубликованных по теме диссертационного исследования.

В работе встречаются стилистические неточности и опечатки, не снижающие положительного впечатления от проведенного диссертационного исследования.

При изучении диссертации возникли следующие замечания.

1. Обследуемую группу из 118 пациентов с церебральным инсультом без сопутствующей ВИЧ-инфекции корректнее было бы назвать группой сравнения, а не контрольной группой; также корректнее было бы использовать термин клинический, а не общий анализ крови.

2. Следовало указать сроки забора крови для выполнения клинического анализа относительно развития церебрального инсульта, а также учесть возможность токсического действия на тромбоциты этилендиаминтетраацетата, содержащегося в пробирке.

В процессе ознакомления с диссертацией возникли следующие вопросы:

1. В каком проценте наблюдений у пациентов основной группы имеющийся гепатит С был на стадии развития цирроза печени? Учитывалось ли влияние данного фактора на анализируемые лабораторные показатели? Оценивалась ли выраженность печеночной энцефалопатии и её влияние на течение церебрального инсульта?

2. Какая антикоагулянтная терапия проводилась пациентам с кардиоэмболическим подтипом церебрального инсульта после установки диагноза? Были ли в Вашем исследовании пациенты, получавшие

анетикоагулянтную терапию до развития инсульта? Какое влияние оказывала проводимая антикоагулянтная терапия на тяжесть клинических проявлений и динамику инсульта? Наблюдалась ли геморрагическая трансформация очагов ишемии?

3. У пациентов основной группы с бронхолегочными заболеваниями выявлялся ли туберкулез легких (по результатам клинического или патологоанатомического исследования)? При выявлении туберкулеза как менялась лечебная тактика?

Высказанные замечания и заданные вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку представленной диссертационной работы.

### **Заключение**

Диссертационная работа Тарасова Дмитрия Олеговича «Особенности патогенеза, течения и исходов инсультов у лиц с ВИЧ-инфекцией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Лебедева Ильи Аркадьевича, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи, имеющей важное значение для практической неврологии, – совершенствования профилактики, диагностики и лечения церебрального инсульта у лиц с ВИЧ-инфекцией.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных, научной и практической значимости полученных результатов диссертация Тарасова Д.О. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями от 26.10.2023 г., № 1786), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор

заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.24.  
Неврология.

Официальный оппонент

Голдобин Виталий Витальевич

доктор медицинских наук, доцент

заведующий кафедрой неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова

Федерального государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования «Северо-Западный

государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41.

Тел. 8 (812) 303-50-00, доб. 8672.

E-mail: [neurology@szgmu.ru](mailto:neurology@szgmu.ru)

Сайт: <https://szgmu.ru>

22.11.23

Голдобин Виталий Витальевич

Даю согласие на сбор, обработку

и хранение персональных данных

Голдобин В.В.

Подпись, учёную степень, учёное звание Голдобина В.В. заверяю

Учёный секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ имени И.И. Мечникова

Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент



Трофимов Евгений Александрович

23.11.2023г.