

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Игоря Алексеевича Вознюка заместителя директора по научной работе государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» на диссертацию Татархановой Мярлят Якубовны на тему: «Церебральная сосудистая патология на фоне открытого овального окна и состояние жизнедеятельности больных и инвалидов в условиях внедрения в клиничко-экспертную практику Международной классификации функционирования», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.05 - кардиология

Актуальность темы исследования

Проблема разработки и внедрения принципов индивидуальной профилактики цереброваскулярных заболеваний является крайне актуальной и признается важнейшей медико-социальной задачей, которая до сих пор не получила всестороннего решения. Несмотря на значительные достижения клинической медицины в последние десятилетия, сердечно-сосудистые заболевания (инфаркты мозга и сердца) остаются ведущей причиной смертности и инвалидности во многих странах мира, в том числе и России. Крайне важно, что при хорошо разработанной методологии оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения, предусматривающей комплексный диагностический подход в определении ключевых патогенетических факторов, приведших к инсульту, существует значительная доля пациентов, более 17%, с так называемым «криптогенными» инсультами и с инсультами, при которых причинно-следственную связь в развитии сосудистой катастрофы установить невозможно из-за множественной этиологии. Проблема «криптогенных» инсультов в настоящее время стала одной из главных в новых многоцентровых научных исследованиях, а поиск «транзиторных» причин для

острого нарушения кровотока в бассейне мозговых артерий при отсутствии очевидного системного процесса является их главной целью. К числу разрабатываемых причин цереброваскулярных поражений относится феномен открытого овального окна в межпредсердной перегородке, которому придается все более возрастающее значение научной когортой зарубежных и российских учёных.

Центральной идеей диссертационной работы М.Я. Татархановой является доказательство важности патогенетической связи между структурным дефектом межпредсердной перегородки с острой церебральной ишемией, которая реализуется посредством парадоксальной эмболии. При такой постановке вопроса открытое овальное окно может рассматриваться как важнейший и обязательный фактор риска развития первичной и вторичной церебральной сосудистой патологии, уточнение этой взаимосвязи позволяет объяснить многие «узкие» диагностические моменты и широкую дискуссию в современной научной литературе на данную тему.

Несомненно, современная оценка значимости факторов риска и патогенеза цереброваскулярной патологии невозможна вне принципов, заложенных в Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья для решения основных клинико-экспертных вопросов при болезнях системы кровообращения, как при наличии, так и отсутствии открытого овального окна. В связи с этим важно, что диссертант подходит к оценке состояния когнитивных функций при открытом овальном окне используя реальные инструменты для экспертизы, обосновывая свою позицию опираясь на результаты проведенных исследований. В диссертации Татархановой М.Я. последовательно и методично продемонстрирована актуальность темы во введении и обзоре литературы, сформулирована цель, основные положения и задачи исследования. Работа справедливо представлена по двум специальностям, так как рассматривает важные вопросы неврологической патологии на фоне сердечно-сосудистых состояний.

Достоверность и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы

Работа Татархановой М.Я. характеризуется системным подходом к исследованию указанной темы. В диссертации рассмотрены различные церебральные сосудистые состояния и заболевания, как на фоне, так и при отсутствии открытого овального окна у лиц молодого возраста (265 человек в возрасте от 16 до 59 лет), проведена оценка состояния жизнедеятельности больных и инвалидов с учётом применения принципов, заложенных в Международную классификацию функционирования. В исследовании рассматриваются вопросы, касающиеся когнитивных функций у группы из обследованных пациентов. Степень достоверности полученных результатов подтверждается подобранным фактическим материалом с достаточным количеством клинических наблюдений по теме исследования, критериями включения/исключения, современными инструментальными методами исследования (часть из которых приоритетна), применением статистических методов анализа полученных данных. Выбор методов инструментальной и лабораторной диагностики обоснован четко соответствует основной патогенетической фабуле развития цереброваскулярного заболевания при открытом овальном окне.

Научная новизна и значимость результатов, выводов и рекомендаций исследования

Результаты исследования демонстрируют, что в случае реализации условий для парадоксальной эмболии на фоне открытого овального окна значительно повышается вероятность возникновения церебральных сосудистых осложнений, включая инсульты. Важно, что эти явления можно прогнозировать на основе анализа клинико-инструментального обследования у лиц молодого возраста и эффективно заниматься профилактикой данных состояний.

В работе представлены основания к формированию нового подхода в решении экспертных вопросов, показана целесообразность оценки нарушений системы кровообращения у молодых пациентов с феноменом открытого овального окна при направлении их на различные виды медицинских и медико-социальных экспертиз.

Впервые обоснована необходимость дополнительного обследования больных без очевидных признаков какого-либо системного заболевания, но с признаками церебральной сосудистой патологии для возможного выявления у них открытого овального окна и наличия готовности к парадоксальной эмболии, а также определены условия внедрения такого подхода в клиничко-экспертную практику Международной классификации функционирования. Исследование продемонстрировало, что у лиц с феноменом открытого овального окна выраженность когнитивных нарушений определяется не фактом наличия дефекта межпредсердной перегородки, а связана с заболеваниями, к которым он приводит.

Теоретическая и практическая значимость

Результаты работы позволяют утверждать, что для успешной реабилитации при наличии открытого овального окна у лиц молодого возраста с церебральной сосудистой патологией в случаях с доказанной парадоксальной микроэмболией требуется применения окклюдерных устройств, восстанавливающих барьерную функцию межпредсердной перегородки.

Сочетание признаков церебральной сосудистой патологии любой степени выраженности у молодых пациентов с выявленным феноменом открытого овального окна является показанием к обязательному проведению целенаправленных диагностических, лечебных и профилактических мероприятий.

Важным доказанным выводом проведенного исследования явилось положение о том, что открытое овальное окно у лиц молодого возраста существует в двух формах – физиологической и патологической которая.

Активного медицинского вмешательства для предотвращения возникновения церебральной сосудистой патологии требует именно патологическая форма.

В диссертации продемонстрирован современный подход к выявленной патологии на основании оценки функционального дефицита с использованием возможностей и принципов, заложенных в Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности при ведении больных с церебральными инсультами.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Опубликованные 24 работы, в том числе 4 статьи в научных журналах, рекомендованных ВАК, отражают основные положения и выводы диссертации, которая соответствует специальностям 14.01.11 – нервные болезни и 14.01.05 – кардиология.

Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 117 листах машинописного текста, иллюстрирована 3 рисунками, 9 таблицами, содержит 2 клинических примера. Диссертация состоит из введения, 3 глав, содержащих результаты собственных исследований, и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы и приложения с актами внедрения. Библиография включает в себя 135 источников, из них 72 – отечественных, 63 – зарубежных. Данное количество публикаций объяснимо, так как исследование, представленное в диссертации, начинает активно развиваться именно в последние десятилетия, а Российские исследователи делают первые шаги в данном направлении.

Во введении отражена актуальность работы, указана ее цель, задачи. Положения, выносимые на защиту, имеют теоретическую и практическую значимость, хорошо обоснованы.

Первая глава (обзор литературы) включает достаточный объем источников, к которым относятся как работы, стоящие у истоков диагностики открытого овального окна и осложнений в виде церебральной сосудистой патологии, инсульта, так и освещающих остальные вопросы, связанные с

целью и задачами представленной работы. Проведенный анализ демонстрирует как схожесть, так и разнообразие взглядов некоторых российских и мировых специалистов по изучаемой теме. Автор логично доказывает, что актуальность данной темы и целесообразность поставленной цели и задач работы обоснованы.

Во второй главе автор описывает характеристику больных и методов их исследования. В этой главе дана клиническая характеристика больных, включенных в исследование, а также описаны проведенные клинические и инструментальные методы обследования, позволяющие достоверно показать патологические изменения в сердце и сосудах мозга. В конце главы автор поместил описание всех использованных методов математической и статистической обработки данных.

В третьей главе описываются клинические и инструментальные особенности у пациентов как с открытым овальным окном, так и без него, сравнивая необходимые показатели между собой. Рассматривается наличие патологического и физиологического открытого овального окна, роль готовности к парадоксальной эмболии, как возможного «провокатора» возникновения тяжёлых церебральных осложнений. В данной главе исследуются когнитивные функции при наличии и отсутствии у больных аналогичных групп открытого овального окна. Рассматриваются возможности оценки нарушенных функций при церебральном инсульте с учётом принципов, заложенных в Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Обсуждаются также полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации вытекают из проведенных исследований, соответствуют цели и задачам исследования. Работа написана грамотным литературным языком, иллюстрирована таблицами и рисунками, имеет клинические примеры.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации и отражает ее содержание.

В ходе ознакомления с диссертацией обнаружены некоторые стилистические погрешности и недочеты, не влияющие на научную ценность представленного оригинального исследования.

В порядке дискуссии хотелось бы задать автору диссертации несколько вопросов:

1. Для рутинной диагностики дефекта внутрисердечных перегородок и уточнения факта парадоксальной эмболии рядом исследователей рекомендуется применение теста с внутривенной микропузырьковой нагрузкой и фиксацией признаков газовой микроэмболии методом транскраниальной доплерографии у лиц с мигренью и систематической головной болью. Каково Ваше отношение к этому методу, целесообразно ли было бы использование его в Вашем исследовании?

2. Имеются ли сложности при проведении чрезпищеводного ультразвукового обследования для выявления отсутствия или наличия открытого овального окна и как часто молодые люди (призывники) отказываются от предлагаемого обследования?

3. До какого возраста целесообразно применение окклюдерных устройств при наличии открытого овального окна?

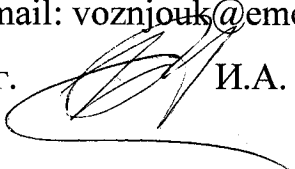
4. Используете ли Вы в своей рутинной практике принципы, заложенные в Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья при сосудистых других неврологических заболеваниях?

Заключение

Диссертация Татархановой Мярят Якубовны «Церебральная сосудистая патология на фоне открытого овального окна и состояние жизнедеятельности больных и инвалидов в условиях внедрения в клинику-экспертную практику Международной классификации функционирования», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.05 – кардиология является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой

решена актуальная задача неврологии и кардиологии – выявление патологической формы открытого овального окна предсердной перегородки с готовностью к парадоксальной эмболии и определении ее роли, в возникновении церебральной сосудистой патологии, а также оценке возможности её профилактики. По своей актуальности, практической значимости полученных результатов, научной новизне, объёму исследований представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.05 – кардиология.

Официальный оппонент:

Вознюк Игорь Алексеевич,
доктор медицинских наук, профессор,
заместитель директора по научной работе
Государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»;
профессор кафедры нервных болезней
Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова
192242, г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д.3, лит.А
тел.: +7-812-774-86-75, e-mail: voznjouk@emergency.spb.ru
« 19 » 09 2017г.  И.А. Вознюк

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных
Подпись д.м.н., профессора Игоря Алексеевича Вознюка ЗАВЕРЯЮ.

Учёный секретарь ГБУ СПб НИИ СИ им. И.И. Джанелидзе
доктор медицинских наук, профессор  В.Ф. Озеров
« 19 » 09 2017г. 