

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Хадисовой Амины Гаджиевны «Значение дуплексного сканирования в комплексной оценке результатов тромболитической терапии и эндоваскулярной тромбэкстракции при ишемическом инсульте» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25. Лучевая диагностика

Актуальность темы диссертации

Проблема острых нарушений мозгового кровообращения сохраняет актуальность в современной медицине ввиду высокого уровня летальности, достигающего 5,5 млн случаев ежегодно в мире. В Российской Федерации ежегодная заболеваемость ишемическим инсультом, составляющим до 80,0 % в структуре cerebrovascularной патологии, достигает 480 тыс. случаев. Высокая частота стойкой инвалидизации и значительное социально-экономическое бремя диктуют необходимость совершенствования алгоритмов оценки эффективности реперфузионных вмешательств.

В настоящее время в лучевой диагностике верификация степени восстановления церебральной перфузии и выявление осложнений после системного тромболизиса или эндоваскулярной тромбэкстракции являются приоритетными задачами.

Поэтому диссертационное исследование А. Г. Хадисовой, посвященное неинвазивному мониторингу состояния интракраниальной гемодинамики с помощью дуплексного сканирования (в том числе непосредственно в условиях реанимационных отделений) представляет значительный научный и практический интерес.

Цель и задачи исследования сформулированы логично и четко. Примененные методы лучевых исследований, объем клинического материала и статистическая обработка полученных автором результатов позволили достичь цели работы и решить поставленные задачи.

Научная новизна и обоснованность результатов

Автор на репрезентативной выборке (460 пациентов) осуществил систематизацию ультразвуковой эхоэмиотики у пациентов с ишемическим инсультом до лечения и после реперфузии. Выделены пять типов кровотока, среди которых синдром гиперперфузии, гипоперфузии и низкоскоростной высокорезистентный кровоток, имеющие важное прогностическое значение.

Достоверность сформулированных положений подтверждается результатами статистического анализа: у пациентов с благоприятным функциональным исходом к седьмым суткам зафиксирована статистически значимая положительная динамика пиковой систолической скорости кровотока в средней мозговой артерии ($45,52 \pm 3,9$ см/с до $87,35 \pm 5,83$ см/с). Выявлена устойчивая корреляционная связь между параметрами дуплексного

сканирования на третьи и седьмые сутки и клиническим статусом по модифицированной шкале Рэнкина.

Теоретическая и практическая значимость работы

Теоретическая значимость исследования А. Г. Хадисовой заключается в расширении научных представлений о патофизиологических механизмах изменений мозгового кровотока в остром периоде ишемического инсульта. Автором научно обоснована и доказана связь между специфическими ультразвуковыми паттернами, выявляемыми в первые сутки после реперфузии, и клиническими исходами заболевания. В работе теоретически подтверждено, что выявление синдрома гиперперфузии, характеризующегося увеличением скорости кровотока более чем на 30,0 % и снижением индексов периферического сопротивления, является достоверным прогностическим признаком риска развития геморрагических осложнений. Полученные данные дополняют имеющиеся представления о процессах восстановления перфузии и механизмах повреждения мозговой ткани после восстановления кровотока.

Практическая значимость работы состоит в разработке диагностических критериев для повседневной деятельности регионарных сосудистых центров. При использовании дуплексного сканирования автором предложены количественные показатели кровотока, позволяющие врачу оперативно принимать клинические решения. В частности, установлено, что снижение диастолической скорости менее 30–35 см/с в сочетании с повышением индекса резистентности более 0,76 является показанием к проведению компьютерной томографии для исключения нарастающего отека головного мозга. Доказана высокая чувствительность ультразвукового метода в определении восстановления церебрального кровотока – 91,4 %, что позволяет использовать его после лечения без повторного введения контрастных препаратов и лучевой нагрузки. Выявленные факторы риска, такие как размер ишемического очага более 2 см, наличие стенозов сонных артерий более 50 %, дают возможность на ранних этапах выделить группу пациентов с потенциально неблагоприятным прогнозом и своевременно скорректировать тактику их ведения.

Достоверность и апробация результатов исследования

Достоверность полученных результатов диссертационного исследования не вызывает сомнений и подтверждается использованием репрезентативного объема клинического материала, включающего данные обследования 460 пациентов с острым ишемическим инсультом. Объективность выводов обеспечена применением современных методов нейровизуализации, использованием диагностического оборудования экспертного класса и строгим соблюдением дизайна проспективного когортного исследования.

Научная аргументация автора подкреплена корректным применением методов математической статистики, включая непараметрический анализ, корреляционный анализ по Спирмену и ROC-анализ, что позволило выявить статистически значимые закономерности.

Апробация работы проведена на высоком научном уровне. Основные положения и результаты исследования были представлены и получили положительную оценку на многочисленных всероссийских и международных форумах, таких как «Невский радиологический форум» (2022–2024), конгресс «Радиология – 2024», «Поленовские чтения» (2023–2024), «Эйхвальдские чтения» (2022, 2024) и конгресс Российского общества рентгенологов и радиологов (2024). По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, в том числе 7 статей в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ, что подтверждает полноту изложения материалов исследования в печати.

При ознакомлении с авторефератом диссертации Хадисовой Амины Гаджиевны были отмечены отдельные стилистические недочеты и терминологические неточности, которые носят частный характер и не снижают высокую научную и практическую ценность проведенного исследования. Других замечаний, препятствующих положительной оценке работы, не имеется.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности: 3.1.25. Лучевая диагностика.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением присуждения ученых степеней № 842 от 24.09.2013г.

Обобщая вышеизложенное, можно заключить, что диссертация Хадисовой Амины Гаджиевны на тему: «Значение дуплексного сканирования в комплексной оценке результатов тромболитической терапии и эндоваскулярной тромбэкстракции при ишемическом инсульте» по объему проведенных исследований, обоснованности и значимости сделанных заключений является законченной квалификационной научно-исследовательской работой, имеющей существенное научно-практическое значение для развития лучевой диагностики сосудистых заболеваний головного мозга. В работе представлено решение научной задачи по улучшению ультразвуковой диагностики изменений церебрального кровотока после проведения реперфузионных мероприятий при остром ишемическом инсульте. Диссертация полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с последующими изменениями), предъявляемым к кандидатским

