

Отзыв

на автореферат диссертации Хадисовой Амины Гаджиевны «Значение дуплексного сканирования в комплексной оценке результатов тромболитической терапии и эндоваскулярной тромбэкстракции при ишемическом инсульте», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.25. Лучевая диагностика

Диссертационное исследование Хадисовой Амины Гаджиевны посвящено актуальной проблеме мониторинга церебральной гемодинамики у пациентов в остром периоде ишемического инсульта. В современной лучевой диагностике оценка состояния мозгового кровообращения в динамике является необходимым компонентом ведения данной категории пациентов. Несмотря на высокую информативность компьютерной и магнитно-резонансной томографии, использование ультразвукового дуплексного сканирования в условиях отделений реанимации позволяет дополнить диагностический процесс данными о текущих изменениях гемодинамики в реальном времени. Работа по систематизации ультразвуковых паттернов и определению прогностических критериев после проведения системной тромболитической терапии и механической тромбэкстракции является обоснованной и практически значимой, так как способствует объективизации оценки эффективности реперфузионных мероприятий.

Научная ценность представленного исследования подтверждается проведением комплексного анализа динамики интракраниального кровотока на репрезентативной выборке, включающей четыреста шестьдесят пациентов. Автором на значительном клиническом материале впервые была доказана высокая сопоставимость результатов ультразвукового дуплексного сканирования с данными рентгеноконтрастной ангиографии при оценке эффективности реперфузионных мероприятий. Показатели диагностической информативности метода составили: чувствительность – 91,4% ($p=0,015$) и специфичность – 82,7% ($p=0,006$).

Особого внимания заслуживают установленные в ходе работы статистически значимые корреляционные связи: между регистрацией синдрома гиперперфузии и достижением благоприятного клинического исхода ($r=0,79$, $p=0,019$); между выявлением низкоскоростного высокорезистентного кровотока и риском летального исхода ($r=0,73$, $p=0,045$). В работе научно обосновано значение размера ишемического очага более двух сантиметров по данным мультиспиральной компьютерной томографии как важного предиктора неблагоприятного исхода заболевания, при этом общая точность прогноза составила 86,7%.

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в разработке ультразвукового мониторинга церебральной гемодинамики после реперфузии у пациентов с ишемическим инсультом, что имеет важное значение для специалистов лучевой диагностики. Выделение ультразвуковых признаков «затрудненной перфузии», характеризующейся снижением конечной диастолической скорости кровотока менее 30–35 сантиметров в секунду и увеличением индекса резистентности более 0,76, позволяет

рассматривать их как индикаторы развития отека головного мозга, что дает возможность своевременно корректировать тактику ведения пациентов.

Статистически обосновано преимущество инвазивных методов реваскуляризации в достижении благоприятного функционального исхода по сравнению системной тромболитической терапией: 0–2 балла по модифицированной шкале Рэнкина имели 38,1% пациентов после инвазивной реперфузии и 26,3% в группе тромболиза.

Результаты проведенного исследования уже интегрированы в клиническую практику крупных стационаров Санкт-Петербурга.

Методология научного исследования базируется на принципах доказательной медицины и комплексном подходе к анализу данных. Применение современных методов статистического анализа, таких как ROC-анализ, логистическая регрессия и построение корреляционных деревьев, подтверждает высокую степень достоверности полученных выводов. Представленные в работе таблицы и иллюстративный материал, в частности сравнительный анализ показателей гемодинамики в интракраниальных артериях при благоприятном и неблагоприятном исходах, наглядно демонстрируют глубину и системность проведенного автором исследования.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертационного исследования, направленного на улучшение ультразвуковой диагностики церебрального кровотока при остром ишемическом инсульте. По объему выполненных работ, научной новизне и практической значимости представленная диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации 24.09.2013 года 842(в ред. Постановления Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, № 1168 от 01.10.2018г. с изм. от 26.05.2020г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности: 3.1.25. – Лучевая диагностика, а ее автор, Хадисова Амина Гаджиевна, достойна присуждения искомой степени.

Совместных публикаций с автором, научным руководителем не имею.

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры лучевой диагностики и ядерной
медицины медицинского факультета
Санкт-Петербургского государственного университета



Борис Александрович Минько

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» 199034, Россия, Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7–9; Тел: +7 (812) 328–20–00; Электронная почта: spbu@spbu.ru; Сайт: <http://spbu.ru>

26.03.26