

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

Оказание медицинской помощи при остром ишемическом инсульте (ОИИ) является важной проблемой современной медицины в связи с высокими показателями летальности и инвалидности. Ежегодно в мире регистрируется около 13,7 млн случаев заболевания, при этом летальность достигает 5,5 млн человек в год. В Российской Федерации актуальность исследований в данной сфере не вызывает сомнений, что обусловлено высокой долей ишемических типов инсульта в общей структуре цереброваскулярной патологии — до 80%.

На современном этапе ведущими методами реперфузионной терапии признаны системная тромболитическая терапия (ТЛТ) и механическая тромбэкстракция (ТЭ), поэтому важной задачей является оценка эффективности этих вмешательств. Традиционные методы лучевой диагностики, такие как компьютерная томография (КТ) и магнитно-резонансная томография (МРТ), несмотря на их высокую информативность, зачастую ограничены в возможности частого повторения, невозможностью выполнения, непосредственно у постели пациента. В этой связи дуплексное сканирование (ДС) экстра- и интракраниальных артерий выступает как неинвазивный и доступный метод оценки церебральной гемодинамики в режиме реального времени.

Особую значимость приобретает поиск достоверных ультразвуковых признаков, позволяющих не только оценить технический успех реканализации, но и прогнозировать функциональный исход заболевания и риск развития вторичных осложнений. Перспективным представляется изучение взаимосвязи между скоростными показателями кровотока и клиническими шкалами (NIHSS, mRS) на различных этапах госпитального периода.

Таким образом, актуальность темы диссертационного исследования Хадисовой А.Г., посвященного оценке результатов реперфузионной терапии при остром ишемическом инсульте с использованием дуплексного сканирования, является очевидной и своевременной.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ДИССЕРТАЦИИ

Диссертантом в результате проведенного исследования на выборке из 460 пациентов доказана высокая диагностическая эффективность ДС по сопоставлению с ангиографическими методами: чувствительность ДС при оценке результатов реперфузионной терапии достигает 91,4%, а специфичность – 82,7%.

Проведена детальная систематизация изменений гемодинамики в интракраниальных артериях до начала лечения, наиболее часто встречался паттерн гипоперфузия (39,2%) и полное отсутствие кровотока (31,7%). Выявлено, что динамика скоростных показателей к седьмым суткам имеет важное прогностическое значение: нормализация усредненной по времени максимальной скорости кровотока достоверно чаще наблюдалась в группах инвазивного лечения.

Впервые автором выявлена сильная корреляционная связь между ультразвуковыми паттернами нормального кровотока и гиперперфузии в ранние сроки после вмешательства и благоприятным клиническим исходом ($r=0,86$ и $r=0,79$ соответственно).

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Теоретическая значимость исследования заключается в расширении знаний о патофизиологических механизмах реперфузионного повреждения и гиперперфузии. Автором доказана прогностическая значимость выявления паттерна гиперперфузии (повышение усредненной по времени максимальной скорости кровотока более чем на 30% и снижение индексов периферического сопротивления) как фактора риска развития геморрагической трансформации.

Практическая значимость работы заключается в обосновании целесообразности выполнения КТ головного мозга при выявлении в динамике низкоскоростного высокорезистентного кровотока (снижение диастолической скорости менее 30-35 см/с и увеличение индекса резистентности более 0,76) для исключения отека мозга.

Автором доказано, что инвазивная реваскуляризация демонстрирует более высокую эффективность в восстановлении кровотока (67,1% случаев) по сравнению с изолированной тромболитической терапией (44,5% случаев).

Предложенные практические рекомендации позволят улучшить работу регионарных сосудистых центров, обеспечивая неинвазивный мониторинг состояния церебральной гемодинамики с помощью дуплексного сканирования у пациентов с острым ишемическим инсультом.

ДОСТОВЕРНОСТЬ И АПРОБАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИИ

Достоверность проведенного исследования не вызывает сомнений и базируется на значительном объеме клинического материала (460 пациентов), применении современных методов нейровизуализации и статистической обработки материала (непараметрические методы анализа, корреляционный анализ по Спирмену и ROC-анализ).

Основные результаты диссертации были представлены и получили высокую оценку на всероссийских и международных форумах: «Невский радиологический форум» (2022–2024), «Радиология – 2024», «Давиденковские чтения» (2020, 2024), конгресс Российского общества рентгенологов и радиологов (М., 2024), «Поленовские чтения» (2023 – 2024).

По теме исследования опубликовано 16 печатных работ, в том числе 7 статей в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ.

Результаты исследования успешно внедрены в клиническую практику отделений ультразвуковой диагностики СПб ГБУЗ «Городская больница № 40», СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница», отделений лучевой диагностики СПб ГБУЗ «Городская больница Святого Великомученика Георгия» и Российского научно-исследовательского нейрохирургического института им. проф. А.Л. Поленова, а также в образовательный процесс кафедры лучевой диагностики ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку представленной диссертационной работы, нет.

СООТВЕТСТВИЕ ДИССЕРТАЦИИ ПАСПОРТУ НАУЧНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Основные положения диссертационной работы полностью соответствуют паспорту научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Обобщая вышеизложенное, можно заключить, что судя по автореферату, диссертация Хадисовой Амины Гаджиевны «Значение дуплексного сканирования в комплексной оценке результатов тромболитической терапии и эндоваскулярной тромбэкстракции при ишемическом инсульте» является законченной самостоятельной квалификационной научно-исследовательской работой. В ней решена важная научная задача по улучшению ультразвуковой диагностики изменений церебрального кровотока после проведения реперфузионной терапии при остром ишемическом инсульте, что имеет существенное научно-практическое значение.

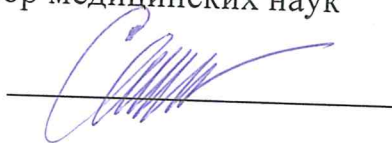
Диссертация полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (с последующими изменениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сама соискатель, Хадисова Амина Гаджиевна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Совместных публикаций с автором и научным руководителем не имею.

Ведущий научный сотрудник лаборатории
нейрососудистой патологии отдела
клинической кардиологии
ФГБНУ «Научно-исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-сосудистых
заболеваний», доктор медицинских наук

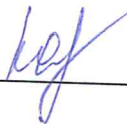
22.04.26



Семенов Станислав Евгеньевич

Подпись Семенова С.Е. заверяю
Ученый секретарь ФГБНУ «Научно-
исследовательский институт комплексных
проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,
кандидат медицинских наук

22.04.26

Казачек Яна Владимировна

Адрес учреждения:

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ)

650002, Россия, г. Кемерово, бульвар им. академика Л. С. Барбараша, 6.

тел.: +7 (3842) 64-42-40

e-mail: nii@kemcardio.ru

24.04.2026