

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ФГБНУ «Федеральный научно-
клинический центр
реаниматологии и реабилитологии»
доктор медицинских наук, профессор,
Академик РАН А.В. Гречко



« 19 » января 2026

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии» на диссертацию Михайлова Евгения Викторовича на тему: «Состояние волемического статуса, мозгового кровотока и эндотелиальной дисфункции как предикторы течения ишемического инсульта в остром периоде», представленную к защите в диссертационный совет при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы и ее связь с планами развития

Инсульт остается на лидирующих позициях по инвалидизации и смертности во всем мире, при этом подавляющее большинство всех случаев приходится именно на ишемический инсульт. Как основная причина инвалидности взрослого населения и вторая ведущая причина смерти, инсульт оказывает существенное влияние на общественное здоровье и экономику.

В настоящее время заболеваемость инсультом среди взрослого населения только растет, в том числе из-за увеличения продолжительности жизни. Таким

образом, данная патология представляет собой глобальную проблему современного здравоохранения.

Диссертация Михайлова Евгения Викторовича посвящена важной проблеме реаниматологии – поиску предикторов течения ишемического инсульта в остром периоде. До настоящего времени не было единого суждения относительно предикторов течения и исхода ишемического инсульта в остром периоде.

Прогнозирование течения и исхода ишемического инсульта у пациентов осложнено, в первую очередь, недостаточной прогностической ценностью существующих маркеров. Таким образом, весьма актуальной задачей представляется выявление предикторов, которые могли бы дополнить уже известные факторы, влияющие на прогноз. Разработка более точных и информативных методов прогнозирования исходов инсульта – важный шаг в улучшении качества оказания медицинской помощи пациентам.

Кроме того, несмотря на то, что разработано множество методов оценки волемиического статуса у пациентов в критическом состоянии, по-прежнему остается актуальной задачей поиск идеального метода – неинвазивного, точного, безопасного и простого, поскольку каждый из существующих методов имеет свои ограничения, что снижает его диагностическую ценность и удобство применения. В диссертационной работе Михайлова Евгения Викторовича доказана достоверная информативность лабораторных и инструментальных показателей для определения волемиического статуса пациента, четкая взаимосвязь с клиническим течением и тяжестью ишемического инсульта.

Не вызывает сомнения, что оценка состояния мозгового кровотока, как показателя системы ауторегуляции, является важнейшей составляющей в ведении пациентов с ишемическим инсультом и может быть использована в качестве прогностического маркера. Однако в мировой и отечественной литературе получены неоднозначные данные о параметрах мозгового кровотока при ишемическом повреждении мозга, что также делает данное исследование целесообразным и актуальным.

Таким образом, представленное диссертационное исследование Михайлова Евгения Викторовича, посвященное обоснованию и разработке моделей прогнозирования исхода ишемического инсульта, в том числе в зависимости от подтипа, является наиболее актуальным, обладает теоретической и важной практической значимостью и имеет высокую научно-практическую ценность.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Михайлова Евгения Викторовича впервые, на основании проведенного одноцентрового проспективного и ретроспективного исследования, проведена комплексная оценка состояния волемиического статуса, мозгового кровотока и эндотелиальной дисфункции в качестве предикторов течения ишемического инсульта в остром периоде.

Впервые изучены отклонения волемиического состояния (по лабораторным и инструментальным параметрам) в остром периоде в зависимости от подтипа ишемического инсульта.

Впервые при разных подтипах ишемического инсульта проведена оценка интракраниального мозгового кровотока по данным доплерографии и выявлены наиболее значимые параметры ухудшения мозгового кровотока, их динамика в остром периоде инсульта. Также изучены особенности мозгового кровотока во взаимосвязи с волемиическим статусом пациентов. Статистически доказано влияние волемиических нарушений на показатели интракраниального кровотока и их прогностическое значение.

Установлены отклонения тромбогенности сосудистого эндотелия на фоне воспалительных изменений стенки сосуда в остром периоде у большинства пациентов с ишемическим инсультом.

Кроме того, впервые определено, что наиболее значимой в отношении прогнозирования клинического течения ишемического инсульта является оценка комплекса лабораторных показателей эндотелиальной дисфункции: Д-димера,

С-реактивного белка, общего холестерина, липопротеинов высокой плотности и активности фактора фон Виллебранда.

Все перечисленное, в целом, позволило автору представить научно обоснованную концепцию создания алгоритма прогнозирования исходов ишемического инсульта, в том числе при различных подтипах.

Научная новизна диссертационного исследования очевидна и не вызывает сомнений. Достоверность результатов диссертационного исследования обоснована достаточным объемом выборки, применением современных методов исследования, адекватных статистических методов обработки данных и грамотной интерпретацией полученных результатов. Выводы и практические рекомендации логичны и обоснованно отражают результаты исследования, цель и поставленные задачи.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации

В основу диссертационной работы Михайлова Евгения Викторовича включен анализ данных 186 пациентов с ишемическим инсультом в остром периоде, которые в соответствии с решаемыми задачами были разделены на про- и ретроспективный этапы исследования.

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Обоснованность научных результатов, выводов и рекомендаций базируется на достаточном количестве обследованных пациентов с применением современных методов визуализации, инструментальной и лабораторной диагностики, проведен анализ множества количественных и качественных параметров, с использованием современного статистического анализа.

Гипотеза, цель и задачи сформулированы актуально, прослеживается четкая методология исследования, выводы и практические рекомендации аргументированы и логически вытекают из системного анализа результатов выполненного исследования.

Значимость для медицинской науки и практики полученных автором диссертации результатов

В диссертационной работе Михайлова Е.В. получены результаты, подтверждающие, что нарушения волемиического статуса и тромбогенности сосудистого эндотелия, во-первых, достоверно взаимосвязаны, а, во-вторых, ухудшают интракраниальный кровоток у пациентов с ишемическим инсультом в остром периоде, оказывая влияние на тяжесть неврологического повреждения, и, как следствие, на исход. Соответственно, указанные выше факторы носят предиктивный характер.

Проведена оценка отклонений волемии в остром периоде ишемического инсульта, в том числе в зависимости от подтипа. Доказана достоверная информативность лабораторных (уровень сывороточного натрия и NT-pro-BNP) и инструментальных (показатели ЭхоКГ) параметров, которые, кроме того, взаимосвязаны с клиническим течением и тяжестью ишемического инсульта.

Проведена доплерографическая оценка интракраниального мозгового кровотока при разных подтипах ишемического инсульта в остром периоде.

Установлено, что наиболее значимыми в отношении прогнозирования течения и исхода ишемического инсульта являются следующие лабораторные показатели эндотелиальной дисфункции: уровни Д-димера, С-реактивного белка, общего холестерина, липопротеинов высокой плотности и активности фактора фон Виллебранда. Кроме того, установлено, что нарушения тромбогенности сосудистого эндотелия на фоне воспаления стенки сосуда встречаются у большинства пациентов с ишемическим инсультом в остром периоде.

Внедрение полученных результатов в клиническую практику будет способствовать точной оценке и своевременному лечению пациентов с ишемическим инсультом. Использование разработанных автором алгоритмов позволит персонализировать лечение ишемического инсульта, тем самым увеличить эффективность и безопасность, снизить медицинские и социально-экономические потери от бремени ишемического инсульта и его осложнений.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации с указанием учреждений, где их целесообразно внедрять

Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику: ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента РФ; ФГБУ ВО ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ.

Полученные результаты работы можно использовать в практической работе отделений, занимающихся лечением пациентов с ишемическим инсультом.

Рекомендации по использованию материалов работы в учебных курсах

Результаты диссертационного исследования Михайлова Е.В. используются в процессе обучения ординаторов, аспирантов и врачей-специалистов курсов повышения квалификации на кафедре анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, могут быть использованы в отделениях реанимационного и неврологического профиля для персонализации подходов к лечению ишемического инсульта. Теоретические основы диссертации можно рекомендовать к использованию в учебном процессе в ходе обучения в клинической ординатуре и циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации у врачей специалистов по реаниматологии и неврологии.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

Автором было опубликовано по теме диссертации 8 печатных работ, из них 4 научные статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Основные положения работы изложены на всероссийских научных конференциях.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям, изложенным в диссертации

Автореферат полностью соответствует требованиям ВАК, и его содержание отражает основные положения диссертационной работы.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа Михайлова Е.В. является законченным научным трудом, в котором достигнута цель исследования и решены поставленные задачи. Диссертация изложена в традиционном стиле на 206 страницах в соответствии с требованиями ВАК и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов, результатов исследования и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы из 355 источников, из которых 144 отечественных. Диссертация включает 51 таблицу.

Название диссертационной работы полностью отражает содержание выполненного исследования. Цель сформулирована четко, и задачи исследования полностью соответствуют цели. Научная новизна и практическая значимость абсолютно соответствуют полученным результатам.

В разделе «Введение» автором убедительно обоснована актуальность выполнения настоящего исследования.

В главе «Обзор литературы» автором подробно описаны современные аспекты изучаемой темы исследования и освещена необходимость и целесообразность проведения настоящего исследования.

В главе «Клинический материал и методы исследования» представлены дизайн исследования, порядок отбора пациентов для участия в исследовании, критерии деления по группам наблюдения, описаны примененные методы диагностического обследования пациентов, а также описана характеристика пациентов с ишемическим инсультом в остром периоде, включенных на разных этапах исследования.

В главе «Результаты исследования» обстоятельно и исчерпывающе изложены полученные результаты, которые наглядно иллюстрированы таблицами.

В главе «Обсуждение полученных результатов» выполнен основательный анализ полученных данных, проведено сравнение результатов настоящей диссертационной работы с данными литературы.

Полученный материал кратко представлен в разделе «Заключение».

Выводы диссертационной работы сформулированы четко, полностью соответствуют задачам исследования и обоснованы результатами выполненного исследования. Автором грамотно и лаконично сформулированы практические рекомендации, которые имеют важное значение для применения их в реальной клинической практике.

Диссертационная работа соответствует специальности: 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по предоставленной работе Михайлова Евгения Викторовича не имеется. Вместе с тем, имеются вопросы, не носящие принципиального характера и не умаляющие полученных в диссертации достижений:

Почему в качестве инструментальной оценки волемиического статуса была выбрана именно трансторакальная эхокардиография, а не чрезпищеводная, которая, как известно, отличается большей информативностью?

Заключение

Диссертация Михайлова Евгения Викторовича на тему: «Состояние волемиического статуса, мозгового кровотока и эндотелиальной дисфункции как предикторы течения ишемического инсульта в остром периоде», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной задачи, а именно

создание алгоритма прогнозирования течения ишемического инсульта в остром периоде, имеющей важное значение для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости, глубине анализа полученных данных и достоверности полученных результатов диссертация полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым ВАК Минобрнауки России к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по п.п. 9-11, 13, 14 Постановления «О присуждении ученых степеней» утвержденным Правительством Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии», протокол № 01/26, от 15.01 2026 года.

Заместитель директора
по научно-клинической деятельности
ФНКЦ РР
доктор медицинских наук, профессор

М.В. Петрова

Подпись доктора медицинских наук, профессора Петровой М.В. ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФНКЦ РР
кандидат медицинских наук

Е.В. Лугинина



15 января 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии», 107031, г. Москва, ул. Петровка, д. 25, стр. 2, +7 (495) 694-27-08, kanc.niior@fnkerr.ru, <https://fnkerr.ru>