

**Сведения о результатах публичной защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук Новосадовой О.А. в диссертационном совете 99.2.058.02, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**протокол № 21**

**от 17.12.2024г.**

**Повестка дня:** защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук старшего преподавателя кафедры нервных болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Новосадовой Оксаны Александровны на тему «Вероятная церебральная амилоидная ангиопатия у больных с острым инсультом: клинические и нейровизуализационные особенности» по специальности 3.1.24. Неврология.

**Присутствовали:** д-р мед. наук Богданов Энвер Ибрагимович, д-р мед. наук Абдулганиева Диана Ильдаровна, д-р мед. наук Занозина Ольга Владимировна, канд. мед. наук Лапшина Светлана Анатольевна, д-р мед. наук Абдулхаков Рустам Аббасович, д-р мед. наук Антипенко Елена Альбертовна, д-р мед. наук Булашова Ольга Васильевна, д-р мед. наук Григорьева Вера Наумовна, д-р мед. наук Данилова Татьяна Валерьевна, д-р мед. наук Есин Радий Германович, д-р мед. наук Залялова Зулейха Абдуллазяновна, д-р мед. наук Маянская Светлана Дмитриевна, д-р мед. наук Менделевич Елена Геннадьевна, д-р мед. наук Морозова Елена Александровна, д-р мед. наук Хамитов Рустэм Фидагиевич, д-р мед. наук Хасанов Нияз Рустемович, д-р мед.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция необходимости комплексной оценки результатов нейропсихологического исследования зрительно-пространственных функций и нейровизуализации головного мозга с применением импульсных последовательностей, обеспечивающих визуализацию железосодержащих парамагнитных продуктов распада гемоглобина крови ( $T2^*$ -градиентное эхо или SWAN) для обеспечения своевременной диагностики вероятной церебральной амилоидной ангиопатии (ЦАА) у пациентов с острыми лобарными гематомами и лакунарными ишемическими инсультами;

предложена оригинальная научная гипотеза – клинически значимые нарушения зрительных и зрительно-пространственных функций, отрицательный фронтально-

окципитальный градиент и расширение периваскулярных пространств в полуovalных центрах по данным магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга служат индикаторами наличия вероятной ЦАА у пациентов с острой лобарной гематомой;

доказана перспективность использования показателей оценки периваскулярных пространств в полуovalных центрах, фронто-окципитального градиента и выраженности гиперинтенсивности белого вещества головного мозга по данным МРТ головного мозга в качестве биомаркеров ЦАА у пациентов с лобарными гематомами и лакунарными инсультами;

новые понятия и термины введены не были.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказано положение о большей выраженности когнитивных нарушений и степени гиперинтенсивности белого вещества головного мозга по данным МРТ у пациентов с ЦАА, сочетающейся с гипертензивной церебральной микроангиопатией;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс современных клинических неврологических и нейропсихологических, инструментальных методов исследования, включая тесты и шкалы, в том числе «Тест сложной фигуры Бенсона», «Батарея лобной дисфункции», Монреальская шкала оценки когнитивных функций, МРТ головного мозга;

изложены положения, указывающие на высокую частоту ЦАА у пациентов с нетравматическими ЛГ и поверхностными мозжечковыми гематомами в возрасте 55 и более лет, выживших к 7 дню от начала заболевания; более высокую частоту зрительных и зрительно-пространственных нарушений и более выраженное когнитивное снижение у пациентов с лобарными гематомами при ЦАА, чем у пациентов с лобарными гематомами при гипертензивной церебральной микроангиопатией;

раскрыты новые аспекты клинического полиморфизма ЦАА в виде частой встречаемости в спектре ее проявлений первичных зрительных расстройств (фото и метаморфорпсии), пространственной апраксии и зрительно-пространственной агнозии;

изучена связь характеристик фронто-окципитального градиента белого вещества головного мозга по данным МРТ головного мозга с наличием ЦАА у пациентов без макрокровоизлияний в головном мозге, что позволяет оптимизировать раннюю диагностику ЦАА на ее клинически малосимптомной стадии;

проведена модернизация методики обследования пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на предмет расширенного диагностического поиска ЦАА для вторичной профилактики внутримозговых кровоизлияний.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен комплексный подход оценки клинико-нейровизуализационных индикаторов ЦАА у пациентов с острыми нарушениями

мозгового кровообращения в лечебно-диагностический процесс отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения ГБУЗ НО «НОКБ им. Н.А. Семашко»;

определенны перспективы практического использования полученных данных о клинико-нейровизуализационных признаках ЦАА у пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения;

созданы практические рекомендации, базирующиеся на выявлении клинических и негеморрагических нейровизуализационных маркеров ЦАА для ее своевременной диагностики и оптимизации тактики ведения пациентов и вторичную профилактику;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию методов диагностики ЦАА в клинической практике, связанному с оценкой корковых микроинфарктов головного мозга;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, в лабораториях, аккредитованных в установленном порядке; степень достоверности определяется репрезентативностью выборки, корректными методами статистической обработки; результаты исследования являются воспроизводимыми;

теория построена на проверяемых данных, факты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта и новых результатах клинических исследований последних 5-ти лет;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

установлено частичное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки информации, статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием высоконформативных методов статистики, применяемых в медицине.

Личный вклад соискателя заключается в анализе литературных данных, участии в постановке цели и задач, разработке дизайна исследования; отборе обследуемых лиц, сборе анамнеза заболевания и анамнеза жизни, проведении клинического соматического, неврологического осмотров, проведении тестирования по специальным шкалам, создании базы данных, статистической обработке полученных результатов, их анализе и обобщении, формулировке выводов, написании диссертации. Специальные методы исследования осуществлялись при непосредственном личном участии соискателя. Вклад соискателя является определяющим при написании научных работ по теме диссертационного исследования.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Новосадова О.А. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию о необходимости включения ЦАА

в круг возможных причин геморрагического инсульта у пациентов в возрасте 55 и более лет, имеющих лобарные гематомы и поверхностные гематомы мозжечка.

На заседании 17.12.2024 года диссертационный совет принял решение за решение научной задачи, имеющей значение для развития знаний в области неврологии и повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с инсультом, присудить Новосадовой О.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 8 докторов наук по научной специальности 3.1.24 – неврология, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель

диссертационного совета

д-р мед. наук, профессор

Богданов Энвер Ибрагимович

Ученый секретарь

диссертационного совета

канд. мед. наук, доцент

Лапшина Светлана Анатольевна



17.12.2024