

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной
работе Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения города
Москвы «Научно-исследовательский
институт скорой помощи имени Н.В.
Склифосовского Департамента
здравоохранения города

Москвы», доктор медицинских наук,
профессор М.Л. Роголь



« 19. 05. 2025 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической значимости диссертации Мурадян Карины Рубеновны «Прогнозирование внутричерепной гипертензии у пациентов в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Актуальность исследования

Актуальность темы диссертационной работы Мурадян К.Р. обусловлена в первую очередь необходимостью разработки новых неинвазивных методик диагностики внутричерепной гипертензии (ВЧГ) и мониторинга внутричерепного давления (ВЧД), в том числе у пострадавших с тяжелой черепно-мозговой травмой. Контроль ВЧД и прогнозирование риска развития ВЧГ в раннем посттравматическом периоде позволяет

предотвратить снижение церебрального перфузионного давления, возникновение вторичных ишемических осложнений, а также дислокацию и вклинение структур головного мозга.

Изучение и внедрение в практику неинвазивных методов диагностики и прогнозирования ВЧД позволяет решить несколько задач: уточнить показания к проведению инвазивного мониторинга внутричерепного давления, а также расширить возможности нейромониторинга в отсутствие специализированного оборудования, дорогостоящих датчиков и мониторов.

Одним из наиболее перспективных неинвазивных методов прогнозирования ВЧД является оценка диаметра зрительного нерва с оболочками по данным компьютерной томографии (ДЗНО-КТ). В статьях, посвященных изучению комплекса зрительного нерва с оболочками на фоне изменений ВЧД, с высокой степенью чувствительности и специфичности доказан факт расширения подоболочечного пространства в ответ на повышение ВЧД, что подтверждается в том числе на экспериментальных моделях.

Научная новизна исследования

Впервые выявлена взаимосвязь изменений диаметра зрительного нерва по данным компьютерной томографии (ДЗНО-КТ) с длительностью внутричерепной гипертензии, оценена возможность прогнозирования внутричерепной гипертензии при помощи ДЗНО-КТ у пациентов с тяжелой ЧМТ. Впервые проанализирована взаимосвязь проводимой интенсивной терапии и параметра ДЗНО-КТ, установлено влияние хирургических методов лечения внутричерепной гипертензии на показатели ДЗНО-КТ.

Значимость полученных результатов для науки и практики

В ходе комплексного статистического анализа клинического материала были установлены пороговые значения ДЗНО-КТ для прогнозирования как эпизодов повышения внутричерепного давления, так и развития устойчивой

внутричерепной гипертензии, а также было предложено использовать ДЗНО-КТ как дополнительный критерий показаний к началу инвазивного мониторинга внутричерепного давления.

Решение нейрохирургической задачи включало оценку влияния декомпрессионной трепанации черепа (ДТЧ) на изменение ДЗНО-КТ. В процессе исследования было зафиксировано значимое уменьшение диаметра ДЗНО-КТ на фоне проведения ДТЧ, подтверждающее эффективность данной хирургической тактики при своевременном ее выполнении у пациентов с рефрактерной внутричерепной гипертензией. Также были выявлены различия в динамике ДЗНО-КТ у пациентов при экстренном проведении декомпрессионной трепанации черепа и на фоне длительно сохраняющейся внутричерепной гипертензии.

В рамках анализа терапевтического подхода была проведена оценка связи различных консервативных методов лечения внутричерепной гипертензии с производными ДЗНО-КТ у пациентов в остром периоде тяжелой ЧМТ.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций и достоверности полученных результатов

В диссертационное исследование включен суммарно 121 пациент, из них ретроспективно оценивали результаты лечения 90 человек, а проспективно 31 человека, что позволило обеспечить разносторонний подход к решению поставленных задач. Разделение на группы является корректным, представленные и проанализированные подходы к инструментальным исследованиям, консервативной терапии и хирургической тактике являются оправданными и современными. Методика исследования описана подробно, указаны технические характеристики, обоснован выбор точки измерения. Достоверность результатов подтверждена многоуровневым статистическим анализом, использованием современных диагностических протоколов, проведенный анализ соответствует поставленным задачам, что позволило

аргументировать полученные результаты, выводы и практические рекомендации.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений. Практические рекомендации изложены структурно и могут служить руководством в лечении пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой.

Полнота изложения основных результатов диссертации

По материалам диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 3 статьи в журналах из перечня ВАК. Основные положения и результаты диссертации доложены и обсуждены на: Всероссийской конференции с международным участием «Беломорский Симпозиум IX» (г. Архангельск, 23-24 июня 2022 г.); V Съезде анестезиологов - реаниматологов Северо-Запада (г. Санкт-Петербург, 33rd Annual Congress ESICM Lives 2020- Digital (онлайн формат, Испания, 6-9 декабря 2020 г.); Форуме анестезиологов и реаниматологов России (ФАРР-2024).

Структура работы и полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

Диссертация Мурадян К.Р. изложена на 169 страницах машинописного текста и включает в себя введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список литературы и 3 приложения. Материал иллюстрирован 73 рисунками с подробным описанием, представлены 44 таблицы, систематизирующие как характеристики групп пациентов, так и промежуточные результаты. Список литературы содержит 160 источников (15 отечественных и 145 зарубежных). Работа написана в классическом стиле, по оформлению соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования РФ.

Автореферат диссертационной работы Мурадян К.Р. полностью

отражает наиболее важные аспекты диссертации, всесторонне характеризует проделанную работу, содержит всю необходимую информацию для понимания основного содержания исследования.

По теме диссертации опубликовано 6 работ, в которых полностью отражены основные результаты диссертационного исследования, из них 3 статьи - в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Материалы диссертационного исследования рекомендованы к внедрению в клиническую практику нейрохирургических и реанимационных отделений, специализирующихся на лечении пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой.

Разработанные алгоритмы могут быть интегрированы в учебные программы ординатуры и циклы повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования.

Критические замечания по содержанию и оформлению диссертационной работы

Принципиальных замечаний по диссертации нет, в тексте встречаются единичные стилистические ошибки, которые не носят принципиального характера. В качестве разъяснения и научной дискуссии имеются следующие вопросы:

1. Какое лекарственное средство вы бы поставили как препарат первой линии при значительном увеличении или «скачке» ВЧД.
2. Какие Вы видите недостатки в ультразвуковом исследовании структур канала зрительного нерва в сравнении и с оценкой

диаметра зрительного нерва по данным компьютерной томографии?

3. Не является ли УЗИ более мобильным методом при прочих равных?
4. Насколько быстро происходит уменьшение диаметра зрительного нерва после проведенной декомпрессивной трепанации черепа или проведения терапии гиперосмолярными растворами?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Мурадян Марины Рубеновны на тему «Прогнозирование внутричерепной гипертензии у пациентов в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.12 Анестезиология и реаниматология, выполненная под руководством профессора, доктора медицинских наук Кравчука Александра Дмитриевича, доктора медицинских наук Ошорова Андрея Васильевича, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решены актуальные научные задачи. Полученные результаты имеют важное значение для анестезиологии и реаниматологии, нейрохирургии – разработаны методы диагностики и прогнозирования внутричерепной гипертензии на основании оценки диаметра зрительного нерва с оболочками по данным компьютерной томографии у пациентов в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости диссертация Мурадян Марины Рубеновны соответствует критериям, установленным п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени

