



ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО - БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МОЗГА И НЕЙРОТЕХНОЛОГИЙ»
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО - БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА
(ФГБУ «ФЦМН» ФМБА РОССИИ)

ул. Островитянова, д. 1, стр. 10, Москва, 117513, тел. 8 (495) 280-35-50, e-mail: info@fccps.ru, fcmm@fmba@mail.ru
ОКПО 31574002 ОГРН 1187746642302 ИНН 7728434750 КПП 772801001

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Филимонова Дмитрия Алексеевича
«Влияние тиреоидного гомеостаза на течение и исход острой
цереброваскулярной патологии: клинико-экспериментальное
исследование и анализ генетических корреляций», представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
14.01.11 – нервные болезни**

Актуальность работы. Острые нарушения мозгового кровообращения представляют собой важнейшую медико-социальную проблему. Инсульт занимает 2-е место по частоте смертельных случаев от болезней системы кровообращения в Российской Федерации. Инвалидизация после перенесенного инсульта высока и достигает 3,2 на 10 тыс. населения, занимая первое место среди всех причин первичной инвалидизации. Реальная частота использования системного тромболизиса и механической тромбэкстракции, как доказанно эффективных способов предотвращения инвалидизирующего дефицита при ишемическом инсульте, к сожалению, не превышает 10-15%, преимущественно вследствие узкого терапевтического «окна». В случае, если пациенту не представляется возможным провести тромболизис или тромбэктомию, одним из альтернативных направлений специфической терапии инсульта является метод нейропротекции, представляющий собой комплекс мер по замедлению повреждения ткани мозга, а также способствующих морфологическому, метаболическому и функциональному восстановлению нейроваскулярных единиц и ассоциативных связей. Успехи в области молекулярной биологии привели к развитию нового направления – эндогенной нейропротекции, основанной на модуляции естественных биохимических процессов. Для успешного развития данной стратегии необходимо тщательное изучение метаболических, эндокринных, генетических, молекулярных и других эндогенных факторов, влияющих на тяжесть цереброваскулярной патологии. Диссертационная работа Филимонова Д.А. посвящена решению этой крайне актуальной научной проблемы.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость. В ходе комплексного клинико-экспериментального исследования автором представлены убедительные доказательства роли тиреоидной системы, как нового метаболического фактора, влияющего на тяжесть и исход ишемического инсульта. Так, автором продемонстрировано увеличение суммы баллов по Скандинавской шкале тяжести инсульта на 3 балла (что соответствует менее выраженному дефициту) с каждым увеличением уровня трийодтиронина на 1 пмоль/л в остром периоде инсульта. Кроме того, доказано увеличение шансов благоприятного или менее тяжелого функционального исхода ишемического инсульта на фоне высокого (в VI квартиле) уровня трийодтиронина в остром периоде. Полученные данные обосновывают возможность применения тиромиметиков в качестве нейропротектора, что имеет значительную научно-практическую ценность. В ходе экспериментального этапа исследования автором подробно описаны биологические эффекты нового соединения-кандидата на роль церебропротектора, основанного на структурно-модифицированной молекуле эндогенного тиронамина (метаболита тиреоидных гормонов). Обоснована связь нейропротективного действия тиреоидных гормонов с сигнальным путем TAAR-рецепторов. Научную ценность представляет аналитическое исследование, в ходе которого на основании данных международных генетических консорциумов (MEGASTROKE, UKBiobank, Genotype-Expression Project) доказано независимое влияние уровня трийодтиронина и селена на функциональные исходы инсульта, а также идентифицированы новые молекулярные механизмы данной ассоциации, связанные с модуляцией сигнальных путей, регулирующих апоптоз.

Анализ влияния тиреоидного профиля на функциональные исходы инсульта позволил автору разработать эффективный алгоритм прогнозирования неблагоприятного исхода ишемического инсульта, отличающийся высокими прогностическими качествами и простотой практической реализации.

Диссертационная работа Филимонова Д.А. является оригинальным научным трудом. Автореферат выполнен согласно требованиям ГОСТ, замечаний к автореферату нет.

Заключение. По актуальности темы, высокому методическому уровню проведенных исследований, достоверности данных, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Филимонова Дмитрия Алексеевича «Влияние тиреоидного гомеостаза на течение и исход острой цереброваскулярной патологии: клинико-экспериментальное исследование и анализ генетических корреляций», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о

присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (ред. Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №1168 от 01.10.2018 г., №1539 от 11.09.2021 г.), а также п.2.1. «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015 г. №2-13, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Филимонов Дмитрий Алексеевич заслуживает присуждения некоей степени по специальности 14.01.11 – первичные болезни.

Директор Института цереброваскулярной
патологии и инсульта

ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России,
главный внештатный специалист

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

д.м.н.

Шамалов Николай Анатольевич

Даю согласие на сбор, хранение
и обработку персональных
данных

Шамалов Николай Анатольевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр мозга и
нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства

117513, Москва, улица Островитянова, 1, стр. 10

Тел.: 8-495-280-35-50

