

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова
(Сеченовский Университет)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
и профессиональному образованию
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.
И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук, профессор
С.Б. Шевченко



09 _____ 2017 г.

ведущей организации на диссертацию Ярикова Антона Викторовича «**Ближайшие и отдаленные результаты эверсионных каротидных эндартерэктомий**», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации. В России каждый год регистрируются около 640 тысяч новых случаев ОНМК и проживают более миллиона людей, перенесших ОНМК (Антонов Г.И., 2014). На долю ишемического инсульта приходится до 80-85% от всех ОНМК, из которых 30-35 % умирают в остром периоде заболевания (Крылов В.В., 2013). Около 30 % пациентов, перенесших ишемический инсульт, нуждаются в постоянной посторонней помощи, а 20% не способны самостоятельно передвигаться. Только 20% пациентов, выживших после инсульта, способны вернуться к прежней работе. Атеросклероз сонных артерий является причиной трети всех ишемических инсультов (Дуданов И.П., 2011). Эффективность каротидной эндартерэктомии в профилактике ишемического инсульта в сравнении с консервативным лечением доказана многоцентровыми рандомизированными исследованиями: NASCET, ECST, ACAS (Babu M., 2013).

В течение последних лет в мировой ангиохирургической практике лечения атеросклероза сонных артерий лидирующее место завоевывают методики классической каротидной эндартерэктомии с пластикой заплатой, эверсионной каротидной эндартерэктомии (Покровский А.В., 2012). Несмотря на то, что высокая эффективность оперативного лечения доказана ближайшими результатами, все

еще не определен оптимальный метод, позволяющий максимально снизить риск развития рестенозов внутренней сонной артерии, ОНМК в отдаленном послеоперационном периоде и улучшить качество жизни. В последние годы опубликованы несколько исследований, в которых продемонстрировано преимущество эверсионной каротидной эндартерэктомии в отдаленном периоде при лечении стенозирующих поражений сонных артерий в сравнении с другими видами реконструктивных операций (Demirel S., 2012; Юрченко Д.Л., 2010). Представленная диссертация посвящена повышению эффективности лечения больных с атеросклерозом сонных артерий.

Связь с планом научных исследований. Настоящая работа выполнена на кафедре хирургии ФПКВ в соответствии с планом НИР «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Новизна исследований и полученных результатов. Впервые изучены результаты нового модифицированного способа эверсионной каротидной эндартерэктомии. Новый способ реконструкции сонных артерий позволит снизить частоту нелетального ишемического инсульта на стороне операции, рестеноза внутренней сонной артерии, эффективнее улучшить качество жизни пациентов и обладает более высокими реабилитационными возможностями в отдаленном периоде наблюдения. Впервые в истории отечественной научной практики проведена оценка различных способов эверсионных каротидных эндартерэктомий методом математического моделирования кровотока. Положительный эффект нового способа реваскуляризации головного мозга подтвержден методом гемодинамического моделирования. Научных публикаций с аналогичными данными нет в современной зарубежной и отечественной литературе. Проведена оценка качества жизни пациентов в отдаленном послеоперационном периоде и выявлены факторы, негативно влияющие на нее.

Разработан новый инструмент для эверсионной каротидной эндартерэктомии с целью упрощения хирургической техники данного вида операции: «Пинцет для эверсионной каротидной эндартерэктомии» (патент РФ на полезную модель № 171753 от 14.06.2017).

Предложен способ планирования доступа к сонным артериям, направленный на усовершенствование косметического эффекта данной операции: «Способ планирования доступа при операции каротидная эндартерэктомия» (удостоверение на рационализаторское предложение №39 от

16.11.2015).

Значимость для науки и практических результатов, полученных автором диссертации. В результате проведенных исследований установлено, что новый модифицированный способ эверсионной каротидной эндартерэктомии безопасен и эффективен. Новый способ реваскуляризации головного мозга снижает риск развития нелетального ишемического инсульта на стороне операции, рестеноза внутренней сонной артерии и эффективнее улучшает качество жизни в отдаленном послеоперационном периоде. С целью оптимизации техники выполнения хирургического лечения автором работы разработан пинцет для эверсионной каротидной эндартерэктомии и способ планирования доступа к сонным артериям. Диссертантом изучены основные причины летальности пациентов в отдаленном периоде наблюдения и предложены меры по ее снижению. В данном исследовании определены факторы, негативно влияющие на качество жизни в отдаленном периоде наблюдения. Впервые проведена оценка двух способов эверсионных каротидных эндартерэктомий методом математического моделирования гемодинамики, что в будущем позволит шире использовать этот метод в ангиохирургии.

Результаты и выводы диссертационной работы Ярикова А.В. используются в работе ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №13», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №39» г. Нижний Новгород и ГБУЗ НО «Центральная городская больница» г. Арзамас, а также в педагогической деятельности на кафедрах хирургического профиля медицинских вузов.

Результаты, полученные автором в результате исследования, имеют как теоретическое, так и практическое значение для сердечно-сосудистых хирургов, нейрохирургов, неврологов, терапевтов, врачей общей практики и реабилитационных центров.

Содержание работы и достоверность исследования. Диссертационное исследование состоит из введения, 2 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Во введении представлена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна, практическая значимость работы, а также определены положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. На основании современных научных данных автор показал проблему хирургического лечения ишемии головного мозга. Подробно рассматриваются

все аспекты хирургического лечения, их развитие на протяжении последних десятилетий.

Во второй главе, описывая материалы и методы исследования, диссертант показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных, для решения поставленных задач, методов исследования.

Третья глава представляет собой анализ лечения и наблюдения за 165 операциями, которые были разделены на две группы в зависимости от способа хирургического лечения. В первой группе пациентов была выполнена эверсионная каротидная эндартерэктомия по новому модифицированному способу, во второй – эверсионная каротидная эндартерэктомия по KienyR. За основные критерии эффективности были приняты: выживаемость больных, частота осложнений в ближайшем послеоперационном периоде, частота развития ОНМК и рестеноза внутренней сонной артерии в отдаленном послеоперационном периоде. За вторичные – трудоспособность пациентов, наличие жалоб, а также динамика критериев качества жизни пациентов согласно русифицированной версии опросника SF-36. Полученные при каждом визите данные были оценены статистически, достоверность была принята за $p \leq 0,05$. В главе 3.3 проведена оценка качества жизни пациентов в отдаленном послеоперационном периоде с помощью опросника SF-36. Доказано, что новый модифицированный способ эверсионной каротидной эндартерэктомии связан с более лучшим восстановлением качества жизни по следующим показателям: физическое функционирование, жизненная активность, социальное функционирование, ролевое эмоциональное функционирование, психическое здоровье. Наличие ИБС и облитерирующего атеросклероза нижних конечностей снижает качество жизни пациентов. В главе 3.4 автором проведена оценка двух способов эверсионных каротидных эндартерэктомий методом математического моделирования кровотока. Показано, что новый способ реконструкции сонных артерий является более физиологическим с точки зрения оценки тока крови в сонных артериях.

В главе обсуждения результатов проведено подробное сравнение результатов двух способов эверсионных каротидных эндартерэктомий. В работе показано, что эверсионная каротидная эндартерэктомия по новому модифицированному способу демонстрирует хорошие результаты в отдаленном послеоперационном периоде ($p < 0,05$): частота развития нелетального ишемического инсульта на стороне операции – 0 %, в группе

сравнения –7,1%; а частота развития рестеноза внутренней сонной артерии в контрольной группе – 1,7%, в группе сравнения – 11,7%.

В заключении диссертации кратко и, в то же время, полноценно обобщены результаты исследования.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из материалов проведенного исследования, объективны и последовательны, соответствуют поставленным целям и задачам. Работа Ярикова А.В. выполнена на современном научном уровне. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном объеме наблюдений, не вызывающих сомнения. Использовались современные методы исследования. Проведена статистическая обработка данных. Научные положения, полученные выводы обоснованы и логически вытекают из результатов исследования.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем. Материалы диссертации полно отражены в автореферате и 17 публикациях, среди которых 6 статей в журналах, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК. Автореферат по содержанию соответствует диссертации и отражает основные ее положения. В целом диссертация и автореферат написаны хорошим литературным языком и читаются легко.

Специальность, которой соответствует диссертация. Диссертация посвящена оценке эффективности хирургического лечения атеросклероза сонных артерий у пациентов с хронической ишемией головного мозга, сравнению результатов нового модифицированного способа эверсионной каротидной эндартерэктомии со способом Kieny R, что способствует улучшению результатов лечения пациентов с данной распространенной патологией. Она соответствует специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Замечания к работе. Принципиальных замечаний к рецензируемой работе нет. Имеются некоторые редакционные неточности, стилистические и орфографические ошибки, которые не снижают ее научного и практического значения.

Заключение.

Диссертационная работа Ярикова А.В. «Ближайшие и отдаленные результаты эверсионных каротидных эндартерэктомий» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится

решение актуальной научной задачи – улучшение результатов лечения пациентов с атеросклеротическим поражением сонных артерий и вносится существенный вклад в проблему лечения больных с ишемией головного мозга. Диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в соответствии с п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года №842, в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 года № 335, а Яриков Антон Викторович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26. – «сердечно-сосудистая хирургия».

Отзыв обсужден и утвержден на заседании сотрудников кафедры госпитальной хирургии № 1, лечебного факультета. Протокол № 7 от «30» августа 2017 года.

Директор клиники аортальной и сердечно-сосудистой хирургии, профессор кафедры госпитальной хирургии № 1, доктор медицинских наук

Роман Николаевич Комаров

Подпись Р.Н. Комарова заверяю

профессор О.Н. Воскресенская

119991г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8.

Тел. +8 (499) 248-01-81, 8 (495) 609-14-00.

E-mail: rektorat@mma.ru, expedition@mma.ru