

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Мустафина Айдар Хайсяровича: «Хирургическая и эндоваскулярная профилактика острого нарушения мозгового кровообращения у больных с экстракраниальными поражениями артерий, кровоснабжающих головной мозг, перенесших транзиторную ишемическую атаку или ишемический инсульт» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования.

Ишемический инсульт в настоящее время является одной из ведущих причин летальности в мире и занимает первое место среди причин, приводящих к инвалидизации населения. В 30% случаев причиной ишемического инсульта является гемодинамически значимый стеноз внутренней сонной артерии. Целью диссертационной работы Мустафина Айдар Хайсяровича является улучшение результатов хирургического лечения симптомных пациентов с гемодинамически значимыми стенозами сонных артерий. В диссертации представлен и проанализирован опыт применения как различных модификаций каротидной эндартерэктомии, так и стентирования сонных артерий. Автор успешно проследил динамику изменения неврологического и когнитивного статуса у оперированных и неоперированных больных, также большое внимание в диссертационной работе уделено борьбе с осложнениями, встречающимися в раннем послеоперационном периоде, в особенности, с острым нарушением мозгового кровообращения. Таким образом, учитывая вышеуказанное, актуальность данной работы представляется довольно высокой.

Научная новизна и достоверность результатов работы.

Основные положения и выводы работы сформулированы автором на основании анализа лечения 254 пациентов. Проведен сравнительный анализ результатов различных модификаций КЭАЭ в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах и выработаны рекомендации к применению каждой из данных модификаций. Модифицирована техника эверсионной КЭАЭ с целью снижения риска развития осложнений в интра- и послеоперационном периодах. Оптимизирована тактика ведения больных в раннем послеоперационном периоде, в том числе в случае развития осложнений в данный срок. Изучена динамика регресса неврологической симптоматики и восстановления когнитивных функций у оперированных и неоперированных больных в послеоперационном периоде и на основе этого разработаны тактические рекомендации касательно сроков оперативного лечения с момента перенесенного инсульта и ТИА.

Основные положения работы доложены на XXXI Международной конференции «Внедрение высоких технологий в сосудистую хирургию и флебологию». Рязань в апреле 2014 г, Международной конференции «Перспективы развития сосудистой хирургии в стране и ее регионах» в г. Ярославле в сентябре 2018 г и на XXIV Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов в ННЦХ им. А.Н. Бакулева г. Москвы в ноябре 2015 г.

По результатам исследования опубликовано 3 научные работы в рецензируемых научных журналах.

Теоретическая и практическая значимость работы.

В исследование включены 254 пациента. Оперативному вмешательству подверглось 204 пациента. Пациенты были под наблюдением в течение 3-ёх лет. Подобный клинический материал можно считать достаточным для формирования выводов и оптимизации тактики ведения пациентов с гемодинамически значимыми стенозами сонных артерий.

Полученные в исследовании данные, а именно: критерии к применению различных модификаций каротидной эндартерэктомии, результаты оценки динамики когнитивного и неврологического статусов, методы профилактики послеоперационных осложнений представляют непосредственный интерес для медицинской науки и практики, позволяя модифицировать тактику ведения больных с гемодинамически значимыми стенозами сонных артерий в до-, интра- и послеоперационном периодах.

Результаты исследования используются в практической работе отделения сосудистой хирургии на базе ГБУЗ Городской клинической больницы им. Д.Д. Плетнева, а также при проведении занятий на кафедре факультетской хирургии педиатрического факультета ФГБОУ ВО Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Представленные практические рекомендации рационально внедрить в отделениях сосудистой хирургии, что позволит улучшить результаты лечения пациентов, перенесших ишемический инсульт или ТИА, с гемодинамически значимыми стенозами сонных артерий.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 109 страницах компьютерного текста и включает в себя введение, аналитический обзор литературы, четыре главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, включивший в себя 80 источников, 61 из которых под авторством зарубежных специалистов. Работа иллюстрирована наглядными схемами, рисунками и таблицами.

Глава №1 посвящена литературному обзору, в котором автор подробно останавливается на вопросах тактики лечения у больных с ТИА и у больных в острой и хронической стадиях ишемического нарушения мозгового кровообращения.

Глава №2 посвящена характеристике больных подвергшихся оперативному лечению. Из 254 больных, 204 были оперированы. В этой главе подробно дана их характеристика: распределение по возрасту, полу, стадии неврологического дефицита по наиболее часто используемой в практике шкале Rankin. Большинство пациентов имели стеноз ВСА более 70%.

Глава №3 посвящена методам хирургического лечения. Большинство пациентов были оперированы открытым способом. У 32 пациентов выполнено эндоваскулярное лечение в большинстве случаев с использованием дистальной системы защиты. В этой главе автор приводит и оригинальную методику эверсионной ЭАЭ, направленную на сохранение иннервации гломуса ВСА.

Результаты исследования свидетельствуют, что частота ОНМК при открытых операциях не зависит от типа оперативного лечения. В то же время автором установлена более высокая (почти в три раза) частота ОНМК у больных, которым выполнено стентирование ВСА. Автором также установлено, что предложенная модифицированная эверсионная ЭАЭ позволяет уменьшить частоту развития послеоперационной артериальной гипертензии.

Глава №4 посвящена изучению отдаленных результатов. В этой главе автор приводит убедительные данные, свидетельствующие, что открытая операция имеет значительно меньшую частоту ОНМК и рестенозов ВСА.

Выводы полностью соответствуют задачам исследования и отражают основные положения диссертации.

Учитывая, полученные в работе автора результаты, в качестве одного из выводов диссертации следовало вынести предпочтительность использования открытого оперативного вмешательства у симптомных пациентов по сравнению с эндоваскулярным методом лечения. Однако данное замечание не влияет на общую положительную оценку работы. Работа соответствует требованиям ВАК РФ и может быть допущена к публичной защите.

Заключение.

Диссертация Мустафина Айдара Хайсяровича: «Хирургическая и эндоваскулярная профилактика острого нарушения мозгового кровообращения у больных с экстракраниальными поражениями артерий, кровоснабжающих головной мозг, перенесших транзиторную ишемическую атаку или ишемический инсульт» является научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача – улучшение

результатов лечения, пациентов перенесших ишемический инсульт, имеющая важное значение в области сердечно-сосудистой хирургии.

По актуальности, методическому уровню, объему исследований и практической значимости полностью соответствует п.9. «Положение о присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2014 года, №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Мустафин Айдар Хайсярович, достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,

ведущий научный сотрудник отделения сосудистой хирургии,

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр

хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения

Российской Федерации

Зотиков Андрей Евгеньевич

Подпись д.м.н. профессора Зотикова А.Е. заверяю:

начальник отдела кадров

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр

хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения

Российской Федерации



Троханова Н.А.

«В» августа 2019 года

117997, РФ, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27

Тел+7(499)236-60-94

e-mail: stepanovaua@mail.ru