

Отзыв

официального оппонента на диссертационную работу Землянова Артёма Валерьевича на тему «Выбор тактики хирургического лечения пациентов с патологической извитостью внутренних сонных артерий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы.

Представленная Земляновым Артёмом Валерьевичем диссертационная работа затрагивает важную проблему хирургического лечения пациентов с патологической извитостью внутренних сонных артерий.

Актуальность данной работы связана с противоречивыми показаниями к оперативному лечению у асимптомных больных с патологическими извитостями ВСА. Также в настоящее время не проводились клинические исследования по изучению ишемии на уровне нейронов головного мозга при операциях на сонных артериях. Отсутствуют методы оценки нейрокогнитивного статуса у пациентов в послеоперационном периоде. Не разработаны точные параметры интраоперационной ишемии у пациентов с извитостями, при которых необходимо использовать временное шунтирование во время операции.

Таким образом, представленная диссертационная работа имеет высокую ценность, поскольку вносит неоспоримый вклад в изучение важного вопроса в сосудистой хирургии.

Научная новизна и практическая ценность работы.

Научная новизна исследования заключается в том, что было выявлено значение линейной скорости кровотока, при котором прогнозировались развития ишемических осложнений у асимптомных больных с

патологической извитостью ВСА в отдаленном периоде (через 24-48 месяцев).

Пациентам с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарного русла и наличием патологических извитостей внутренних сонных артерий впервые выполнено сравнение результатов симультанного и этапного хирургического лечения.

Впервые проводилось определение влияния комбинированной и изолированной методик оценки ишемии головного мозга на тактику оперативного лечения путем оценки частоты использования временного внутрисосудистого шунта и ранних ишемических событий при резекции патологической извитости ВСА.

Была произведена сравнительная характеристика маркера ишемии головного мозга- нейронспецифической енолазы у пациентов с разными типами извитости ВСА с целью определения наиболее гемодинамически значимого типа извитости, вызывающего ишемию головного мозга.

Впервые был проведен анализ данных нейрокогнитивного статуса до - и после оперативного вмешательства в зависимости от степени сосудисто-мозговой недостаточности, с целью определения динамики нейрокогнитивных функций пациентов после выполненной операции.

Практическая ценность работы заключается в установлении порогового уровня линейной скорости кровотока у асимптомных больных с патологической извитостью внутренних сонных артерий, значение которого является показанием к оперативному лечению. Также было выявлено, что у пациентов, имеющих сочетанное поражение коронарного русла и наличием патологической извитости, нередко с атеросклеротическим поражением сонных артерий, шансы развития послеоперационных осложнений остаются ниже при выполнении последовательных операций. Даны практические

рекомендации об этапности выполнения вмешательств в данной группе больных.

Основные результаты исследования внедрены в клиническую практику и используются в процессе обучения на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова.

Содержание диссертации, ее завершенность.

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав, посвящённых результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 155 страницах машинописи. Список литературы представлен 152 источниками литературы, из которых 65 отечественных и 87 иностранных авторов.

Введение раскрывает актуальность темы, в нем сформулированы цель и задачи исследования Землянова А.В., научная новизна и практическое значение работы.

Подробный анализ литературных источников по данному вопросу, изложенный в обзоре литературы, свидетельствует о достаточной информированности автора диссертации о современном состоянии проблемы.

Вторая глава диссертационной работы посвящена описанию материалов и методов проведенного исследования. Диссертант показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования. В работе Землянова А.В. проанализирован достаточный фактический материал. Правильно выбраны методы статистической оценки результатов исследования.

Третья глава диссертационного исследования посвящена изложению результатов оценки консервативных и хирургических методов лечения у асимптомных больных с патологической извитостью внутренних сонных артерий. Выявлен пороговый уровень линейной скорости кровотока, при котором прогнозируются развития ишемических осложнений.

В четвертой главе проведено сравнение результатов симультанных и этапных операций у больных с патологическими извитостями внутренних сонных артерий и сочетанным коронарным атеросклерозом. Было выявлено, что вероятность развития послеоперационных осложнений остается ниже при выполнении последовательных операций. Результатом данной главы является рекомендация первым этапом проводить резекцию патологической извитости внутренних сонных артерий с последующим проведением аортокоронарного шунтирования.

В пятой главе детально описаны результаты влияния инструментальных и лабораторных методов оценки интраоперационной ишемии головного мозга на частоту ишемических событий и использования временного шунта. Сделан вывод о том, что комбинированный инструментальный метод снижает вероятность развития ишемии головного мозга и позволяет реже использовать временный шунт во время операции. По результатам данной главы дана практическая рекомендация о комплексной оценке ишемии с помощью инструментальных методов и лабораторного маркера ишемии, в особенности при невозможности использовать в полной мере инструментальные методики.

Таблицы, рисунки и клинические примеры дополняют текстовую информацию диссертационного исследования и являются хорошей наглядной иллюстрацией к данной работе.

Обработка результатов проводилась с использованием актуальных статистических критериев. Использованные диссертантом методы исследования адекватны целям и задачам исследования. Объем и современность используемых материалов позволили обеспечить высокий научно-методический уровень диссертации.

Следует отметить, что каждая глава завершается кратким резюме, где автор не только формулирует основную идею раздела, но и указывает на нерешенные проблемы или недостаточность научных данных по анализируемому вопросу. Принципиальных замечаний к диссертационному исследованию нет.

В ходе публичной дискуссии хотелось бы услышать ответы на следующие вопросы:

1. При выборе тактики лечения асимптомных больных с патологической извитостью ВСА какими еще параметрами, помимо значения линейной скорости кровотока, вы руководствовались при определении показаний к операции?
2. При каких значениях нейронспецифической енолазы необходимо использовать временный шунт во время операции?
3. Какие показания к установке временного внутрипросветного шунта при проведении инструментальных методов оценки ишемии головного мозга?

Заключение.

Диссертация Землянова Артёма Валерьевича на тему «Выбор тактики хирургического лечения пациентов с патологической извитостью внутренних сонных артерий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научной задачи – улучшения результатов

лечения больных с патологической извитостью ВСА, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По актуальности темы, научной новизне поставленных и решенных проблемных вопросов, объему и уровню проведенных исследований, внедрению результатов, диссертационная работа Землянова Артёма Валерьевича соответствует всем требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент, заведующий
кафедрой сердечно-сосудистой хирургии
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор,



Казakov Юрий Иванович

« 25 » 11 2022 года.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Казакова Ю.И. заверяю:



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 170100, Тверская область, город Тверь, ул. Советская, д. 4.
Телефон: +7 (4822) 32-17-79, e-mail: info@tvghmu.ru