

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Яковлева Антона Олеговича на тему «Оптимизация хирургической тактики ведения больных с пролонгированным атеросклеротическим поражением сонных артерий», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. «Сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность избранной темы

Атеросклеротическое поражение экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий является одной из основных причин развития острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Типичной локализацией атеросклеротического поражения экстракраниальных артерий головного мозга является бифуркация общей сонной артерии (ОСА) с переходом на устье внутренней сонной артерии (ВСА). Однако у части пациентов с патологией экстракраниальных артерий отмечается пролонгированное атеросклеротическое поражение, не только ВСА, но и ОСА на большом протяжении, что требует хирургического вмешательства. В настоящее время мало изучены вопросы своевременной лабораторно-инструментальной диагностики прогрессирования атеросклеротического процесса в сонных артериях после эндартерэктомии. Выявление прогрессирования атеросклеротического процесса в сонных артериях является важным аспектом хирургического лечения пациентов с пролонгированным атеросклеротическим поражением ОСА и ВСА. Ведущая роль в патогенезе атеросклероза отводится эндотелиальной дисфункции с изучением биохимических маркеров прогрессирования атеросклеротического процесса. Вопрос о выборе методики и техники одновременной каротидной реконструкции при гемодинамически значимом поражении устья ВСА и поражении ОСА на большом протяжении остается довольно дискуссионным. По-прежнему, отсутствует наиболее оптимальный метод хирургической коррекции у больных с пролонги-

рованным гемодинамически значимым атеросклеротическим поражением ОСА и ВСА, который будет иметь меньшую частоту послеоперационных осложнений.

Все вышесказанное делает диссертационную работу Яковлева Антона Олеговича весьма актуальной.

Цель научной работы закономерно вытекает из литературных данных по выбранной автором теме: улучшить методы диагностики и хирургического лечения больных с пролонгированным атеросклеротическим поражением сонных артерий. Задачи сформулированы четко и полностью соответствуют цели исследования.

Научная новизна

Для улучшения отдаленных результатов каротидной эндартерэктомии у больных с пролонгированным атеросклеротическим поражением сонных артерий предложено первоначально радикально выполнять оперативное вмешательство на ВСА и ОСА. Для этого автором разработан метод одномоментной эверсионной эндартерэктомии ВСА и ОСА, которой является наиболее оптимальным, эффективным и дает лучшие послеоперационные результаты в сравнение с другими методами каротидной реконструкции.

Впервые, на основании изучения функционального состояния сосудистого эндотелия разработана лабораторно-инструментальная методика оценки прогрессирования атеросклеротического процесса в ОСА у больных оперированных по поводу гемодинамически значимого стеноза ВСА с наличием протяженного гемодинамически незначимого стеноза ОСА, включающая в себя определение уровня биохимических маркеров эндотелиальной дисфункции (высокочувствительный С-реактивный белок (hs-CRP), матриксные металлопротеиназы, молекулы межклеточной адгезии), а также использование ультразвукового дуплексного ангиосканирования. Повышенный уровень данных био-

химических маркеров сыворотки крови является прогностически неблагоприятным признаком прогрессирования атеросклеротического процесса и нарастания степени стеноза ОСА у данных пациентов. Использование разработанной лабораторно-инструментальной методики оценки прогрессирования атеросклероза позволяет своевременно изменять терапевтическую стратегию лечения, а при необходимости применить хирургическую коррекцию у данных пациентов.

Практическая значимость

Доказана клиническая значимость лабораторно-инструментальной методики оценки функционального состояния сосудистого эндотелия, которая позволяет своевременно выявлять нарастание стеноза ОСА у больных с пролонгированным поражением сонных артерий после каротидной эндартерэктомии.

Разработанный метод одномоментной эверсионной эндартерэктомии ВСА и ОСА позволяет оптимизировать хирургическую тактику лечения больных с распространенным атеросклеротическим поражением сонных артерий, что сопровождается меньшей частотой послеоперационных осложнений в отдаленном послеоперационном периоде по сравнению с другими видами каротидной реконструкции.

Диссертация написана в классическом стиле и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, в котором содержится 142 источника, из них 36 отечественных и 106 иностранных авторов. Материал диссертации изложен на 102 страницах печатного текста, иллюстрирован 33 рисунками и содержит 15 таблиц.

Во **введении** автор грамотно показывает актуальность выбранной темы исследования, отмечая, что, несмотря на низкий процент встречаемости больных с пролонгированным атеросклеротическим поражением сонных артерий, они входят в группу высокого риска по развитию неврологического дефицита. В настоящее время мало изучены вопросы прогрессирования атеросклеротиче-

ского процесса в ОСА у больных после ранее выполненной каротидной реконструкции по поводу гемодинамически значимого стеноза ВСА в сочетании с гемодинамически незначимым протяженным стенозом ОСА. Не разработана хирургическая тактика ведения больных с данным поражением сонных артерий и по-прежнему остаётся открытым вопрос о выборе метода и техники одновременной каротидной реконструкции при гемодинамически значимом поражении устья ВСА и неустьевом поражении ОСА на большом протяжении.

Обзор литературы начинается с описания значимости хирургической профилактики острого нарушения мозгового кровообращения. Представлено описание различных способов каротидной реконструкции, применяемых у больных с пролонгированным атеросклеротическим поражением сонных артерий. Подробно представлен обзор роли биохимических маркеров сыворотки крови (высокочувствительный С-реактивный белок, молекулы межклеточной адгезии, матриксные металлопротеиназы) в изучении прогрессирования атеросклеротического процесса в сонных артериях у больных после каротидной реконструкции.

В главе II представлена подробная клиническая характеристика обследованных больных, методы исследования, особенности оперативного вмешательства, статистическая обработка данных.

Содержание второй главы позволяет сделать вывод о достаточном материале исследования. Большое количество наблюдений (171 пациент с пролонгированным атеросклеротическим поражением ВСА и ОСА), наряду с высоким уровнем используемых методик лабораторно-инструментальной оценки прогрессирования атеросклеротического процесса в сонных артериях вполне достаточны для получения обоснованных результатов и выводов.

В главе III автором рассмотрены и изучены лабораторно-инструментальные показатели прогрессирования атеросклеротического процесса после каротидной эндартерэктомии у 56 пациентов, оперированных по

поводу гемодинамически значимого стеноза ВСА и протяженного, но гемодинамически незначимого стеноза ОСА.

Разработанная автором методика оценки прогрессирования атеросклеротического процесса ОСА у больных после каротидной эндартерэктомии, включающая определение уровня hs-CRP, матриксных металлопротеиназ, молекул межклеточной адгезии, а также проведение ультразвукового мониторинга нарастания стеноза ОСА позволяет своевременно изменять стратегию ведения пациентов с пролонгированным атеросклеротическим поражением сонных артерий.

Полученные автором результаты эверсионной каротидной эндартерэктомии из устья ВСА при наличии протяженного гемодинамически незначимого стеноза ОСА показали, что в отдаленном послеоперационном периоде у 41% прооперированных больных отмечается нарастание стеноза ОСА до гемодинамически значимого и сопровождается повышением уровня биохимических маркеров функционального состояния сосудистой стенки. Все это говорит о прогрессировании атеросклеротического процесса ОСА и требует своевременного выполнения каротидной реконструкции одновременно на ВСА и ОСА, что позволит улучшить отдаленные послеоперационные результаты у данной группы пациентов.

В главе IV описан разработанный автором метод одномоментной каротидной реконструкции у больных с пролонгированным атеросклеротическим поражением ВСА и ОСА.

Для оценки эффективности метода одномоментной эверсионной каротидной эндартерэктомии ОСА и ВСА, автором проведен анализ хирургического лечения 115 пациентов с протяженным, неустьевым гемодинамически значимым стенозом ОСА с переходом на устье ВСА.

Сравнительное изучение результатов различных методов реконструкции у больных с пролонгированным атеросклеротическим поражением сонных артерий показало, что одномоментная эверсионная эндартерэктомия ВСА и ОСА

не только не уступает, но и превосходит по эффективности другие методы каротидной реконструкции в отдаленные сроки наблюдения.

Разработка и внедрение метода одномоментной эверсионной эндартерэктомии ВСА и ОСА позволило автору оптимизировать хирургическую тактику ведения больных и достичь хороших послеоперационных результатов в отдаленные сроки наблюдения.

Глава «Заключение» представляет собой сжатое содержание научно-исследовательской работы, которое включает обсуждение полученного материала и краткое резюме.

Логическим завершением работы являются сформулированные выводы и практические рекомендации, которые достаточно конкретны и вытекают из полученных результатов.

Автореферат диссертации, а также 10 печатных работ полностью отражают основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет.

Заключение

Диссертационная работа Яковлева Антона Олеговича «Оптимизация хирургической тактики ведения больных с пролонгированным атеросклеротическим поражением сонных артерий», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности сердечно-сосудистая хирургия - 3.1.15. (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой содержащей новые, современные и конкретные решения проблемы диагностики и хирургического лечения больных с пролонгированным атеросклеротическим поражением сонных артерий.

Представленная диссертационная работа Яковлева Антона Олеговича по своей актуальности, объему и качеству проведенных исследований, достоверности и обоснованности, научной новизне и практической значимости полученных результатов и выводов полностью соответствует требованиям, предъ-

являемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, установленным «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 № 751), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Яковлев Антон Олегович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности сердечно-сосудистая хирургия - 3.1.15. (медицинские науки).

Заведующий научным отделением
неотложной сосудистой хирургии
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского»
департамента здравоохранения г. Москвы
д. м. н., профессор

Михайлов И.П.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Михайлова И.П.

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В.Склифосовского»
департамента здравоохранения г. Москвы к.м.н.



Шахова О.Б.

14.02.2022 г.

ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В.Склифосовского» ДЗМ
Россия, 129010, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, д.3
Телю +7 (495) 680-41-54
e-mail: sklif@zdrav.mos.ru