

## ОТЗЫВ

Официального оппонента — доктора медицинских наук, профессора, заведующего научным отделением неотложной сосудистой хирургии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В.Склифосовского» ДЗМ **Михайлова Игоря Петровича** на диссертационную работу Аль-Юсеф Надим Наср на тему: «Сравнительная оценка результатов операции сонно-подключичного шунтирования и эндоваскулярных методов лечения при поражениях первой порции подключичной артерии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26- сердечно-сосудистая хирургия.

**Актуальность темы диссертации.** Диссертация Аль-Юсеф Надим Наср посвящена одной из сложных проблем современной сердечно-сосудистой хирургии – хирургическому лечению больных с поражением подключичной артерии. Данная область медицины является актуальной из-за высокого уровня заболеваемости и инвалидизации населения. Среди всех ишемических нарушений мозгового кровообращения больные с расстройствами кровообращения в вертебрально-базилярном бассейне составляют около одной трети. Несмотря на большое количество методов эндоваскулярных и реконструктивных операций, отсутствует дифференцированный подход в выборе того или иного метода хирургического вмешательства. Не оценены отдаленные результаты эндоваскулярных методов лечения больных при данном поражении.

**Научная новизна исследования и полученных результатов.** Автором проведен сравнительный анализ результатов хирургического и эндоваскулярного лечения поражений первой порции подключичной артерии. Выявлены факторы риска раннего тромбирования стентов подключичной артерии. Изучены непосредственные и отдаленные результаты реконструктивных и эндоваскулярных операций. Выявлены дополнительные факторы, которые необходимо учитывать при выборе тактики лечения

больных с поражением подключичной артерии. Так же проведена оценка совершенствования эндоваскулярных методов лечения за последнее десятилетие.

**Практическая значимость.** Основные результаты проведенных исследований применяются в отделении хирургии сосудов ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского».

В исследовании достигнут результат, который характеризуется снижением частоты осложнений в ближайшем и отдаленным послеоперационным периодам, улучшением результатов хирургического лечения больных со стенозами подключичных артерий.

**Достоверность полученных результатов.** Диссертационное исследование содержит обоснованные четко сформулированные научные положения, выводы и практические рекомендации. Результаты научной работы объективны, что обосновано достоверным статистическим анализом.

**Объем и структура работы.** Работа содержит достаточный клинический материал (110 больных). Оформлена в виде таблиц, рисунков и графиков, на основании чего доказаны основные положения, выносимые на защиту. Диссертационная работа изложена на 110 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 24 отечественных и 153 зарубежных источников. Иллюстрирована 12 таблицами и 13 рисунками.

### **Введение.**

В разделе «Введение» автор сделал акцент на новизне, актуальности и практической значимости проблемы, на основании, которого определены цель и задачи работы.

### **Глава 1. Обзор литературы.**

Автором изучено и проанализировано достаточное количество отечественной и зарубежной литературы по исследуемому вопросу. Большое

количество работ датированы последним десятилетием. Содержит исторический аспект изучаемой проблемы, различные взгляды на этиологию и патогенез поражений подключичной артерии. Также приведена классификация, основные клинические проявления этой нозологии. Изложена тактика хирургического лечения, существующие и применяемые на сегодняшний день методы хирургического и эндоваскулярного лечения поражений подключичной артерий. Приведены результаты, полученные разными авторами. Глава содержательна и интересна.

## **Глава 2. Материалы и методы исследования.**

В исследование включено 110 больных, которые были прооперированы с 2006 по 2018 годы. Подробно изложены методы диагностики данного заболевания. Представлена градация больных по полу и возрасту, исходной степени вертебробазилярной недостаточности, по сопутствующей патологии. По всем критериям сформированы группы больных, пригодные для статистического анализа. Однако неоправданно много внимания уделено ультразвуковым методам диагностики поражений брахиоцефальных артерий.

## **Глава 3. Сонно-подключичное шунтирование и стентирование подключичной артерии у больных со стенозом 1 сегмента подключичной артерии.**

В данной главе подробно описаны показания к хирургическому лечению больных с поражением 1 порции подключичной артерии. А также описаны этапы хирургического и эндоваскулярного лечения. Представлено несколько клинических примеров на каждый из методов лечения.

## **Глава 4. Анализ ближайших результатов сонно-подключичного шунтирования и стентирования подключичной артерии.**

Глава посвящена сравнительной оценке результатов операции сонно-подключичного шунтирования и стентирования подключичной артерии.

Проведен анализ осложнений обеих операций в периоперационном и ближайшем послеоперационном периодах. При анализе изменений неврологического статуса установлено, что в обеих группах достигнуто достоверное исчезновение основных клинических проявлений болезни. Полученные результаты свидетельствуют об эффективности обоих методов лечения.

### **Глава 5. Отдаленные результаты сонно-подключичного шунтирования и стентирования подключичной артерии и выбор оптимального метода лечения.**

В данной главе проведен анализ отдаленных результатов обоих методов лечения поражения подключичной артерии. Доказана эффективность и хирургического и эндоваскулярного метода лечения. Установлено, что срок функционирования шунтов дольше, чем срок функционирования стентов. Также доказана безопасность эндоваскулярного лечения у пациентов с высоким риском кардиальных и церебральных осложнений.

#### **Выводы и практические рекомендации.**

Выводы логично вытекают из ранее представленных задач и полученных результатов исследования, отражая основные положения проведенного исследования. Выводы полностью соответствует поставленным задачам. Формулировки практических рекомендаций полностью согласуются с выводами исследования. Принципиальных замечаний нет.

Автореферат написан в ясной, краткой, легко доступной для понимания форме, содержит наглядный иллюстративный материал, полностью отражает основные содержание исследования, так же, как и научные работы автора, опубликованные по теме диссертации.

## **Заключение.**

Диссертация Аль-Юсеф Надим Наср «Сравнительная оценка результатов операции сонно-подключичного шунтирования и эндоваскулярных методов лечения при поражениях первой порции подключичной артерии» является законченной научно-квалификационной работой, посвященной актуальной проблеме ангиохирургии. По актуальности выбранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверности и новизне, а также практической ценности диссертация полностью соответствует требованиям п.9 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 заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

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  
д.м.н.



Булава Г.В.

ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В.Склифосовского» ДЗМ  
Россия, 129010, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, д.3  
Тел. +7 (495) 680-41-54