

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук Р. Н. Ларькова на диссертационную работу О. А. Виноградова «Применение модифицированной техники выполнения эверсионной каротидной эндартерэктомии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

Хирургическое лечение хронической сосудисто-мозговой недостаточности является достаточно распространённым разделом сосудистой хирургии и присутствует практически в каждом ангиохирургическом отделении. Наиболее частым вмешательством на магистральных артериях головного мозга является каротидная эндартерэктомия при устьевом стенозе внутренней сонной артерии (ВСА). До сих пор в мировых научных кругах ведутся бурные дискуссии по поводу выбора методики этой операции, необходимости использования пластических материалов, временного внутрипросветного шунта. Также до конца не решен вопрос надежной профилактики периферической нейропатии при данных вмешательствах, которая достигает по данным ряда авторов 20-30%. На сегодняшний день хорошо себя зарекомендовала каротидная эндартерэктомия методом эверсии ввиду меньшего времени пережатия ВСА, отсутствия необходимости применения пластического материала, меньшим количеством послеоперационных рестенозов. Но с другой стороны эта методика не лишена весомых отрицательных моментов: отсутствие четкого контроля за дистальной интимой, невозможность повторной эверсии, тракция за атеросклеротическую бляшку (АСБ). Все перечисленные недостатки делают эверсионную каротидную эндартерэктомию (КЭ) уделом ангиохирургов с большим опытом. Устранение этих недостатков и профилактика периферической нейропатии без сомнения являются актуальными вопросами современной ангиохирургии.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации

В диссертационной работе проведено сравнение результатов эверсионной каротидной эндартерэктомии при использовании стандартного и позадияремного доступов к сонным артериям в рамках уменьшения травматизации нервных структур шеи, а также применения уникальной техники эверсионной КЭ с применением разработанного специализированного инструмента.

Автором обоснована целесообразность модификации техники эверсионной КЭ для устранения недостатков стандартной эверсионной КЭ и снижения случаев послеоперационной периферической нейропатии.

В результате работы пошагово отработана техника выполнения позадияремного доступа с позиции уменьшения визуализации, выделения и тракции нервов шеи. Автором впервые разработан и применен специализированный инструмент для эверсии стенки ВСА, который позволяет быстро и эффективно выполнить эверсионную КЭ, не опасаясь заворота дистальной интимы.

Анализ клинических и инструментальных данных усовершенствованной техники эверсионной КЭ позволил снизить количество клинических и гемодинамических осложнений при этой операции, что значительно повысило качество хирургического лечения пациентов с атеросклеротическими стенозами ВСА. Новизна исследования и полученных результатов не вызывает сомнений.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Исследование Виноградова О.А. представляет практический интерес, так как в работе усовершенствована техника наиболее частой операции в сосудистой хирургии. Проведен детальный анализ технических особенностей модификации данного вмешательства. Выявлены преимущества использования позадияремного доступа к сонным артериям и применения специализированного инструмента для эверсионной эндартерэктомии.

Полученные клинические результаты позволяют снизить частоту послеоперационной периферической нейропатии и количество рестенозов в послеоперационном периоде.

Модифицированная техника эверсионной каротидной эндартерэктомии представляет неоспоримый интерес для практической деятельности практически любого ангиохирургического подразделения.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы подтверждены достоверными статистическими расчетами и являются объективными. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и четко сформулированы.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научным трудом, содержит достаточный клинический материал. Диссертационная работа изложена на 127 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, выводов и указателя литературы, включающего 59 отечественных и 70 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 36 рисунками и 23 таблицами.

Введение

В разделе введение автор делает акцент на новизне, актуальности и практической значимости проблемы. На основании этого определены цель и задачи выполненной работы.

Глава 1. Обзор литературы

В этой главе автор использует достаточное количество отечественной и зарубежной литературы по вопросу хирургического лечения стенозов внутренней сонной артерии. Сначала автор описывает механизмы атерогенеза в стенке артерий, далее подробно останавливается на анатомии артериального кровообращения головного мозга с акцентом на возможные

пути коллатерального кровообращения. Досконально излагаются автором история и современные методы хирургического лечения стенозов ВСА, критически подчёркиваются их преимущества и недостатки. Так же в обзоре литературы приводятся ссылки на различные инструменты и устройства, применяющиеся в сосудистой хирургии. В этой главе диссертант расставляет акценты, на основании которых в дальнейшем проводится исследование в соответствии с поставленными задачами. Литературный обзор написан хорошим языком. Замечаний нет.

Глава 2. Материалы и методы

В главе 2 диссертантом описываются материалы и методы исследования. Работа состоит из двух основных блоков исследований, посвященных доступу к сонным артериям (блок №1) и основному этапу эверсионной каротидной эндартерэктомии (блок №2). В исследование включен 151 пациент, которые были оперированы с 2009 по 2015 годы. Объем клинических наблюдений достаточен. Замечаний нет.

Глава 3. Анатомическое обоснование, техника выполнения и результаты применения позадияремного доступа при выполнении эверсионной каротидной эндартерэктомии

В главе описываются технические приемы доступа к сонным артериям на шее с точки зрения уменьшения травматизации нервных структур. В связи с этим автор предлагает использовать редко применяющийся позадияремный доступ к сонным артериям, анатомически обосновывая его преимущество. Подробно описана и иллюстрирована техника выполнения позадияремного доступа.

При сравнении двух групп пациентов, оперированных различным доступом, диссертант достоверно обосновывает преимущество позадияремного доступа в плане минимизации контакта с нервами шеи. Полученные результаты применения данного доступа несомненно улучшают качество послеоперационного периода у больных, статистически значимо

снижая количество случаев послеоперационной нейропатии. Принципиальных замечаний по главе нет.

Глава 4. Применение специализированного инструмента для выполнения эверсионной эндартерэктомии

В данной главе автор предлагает к использованию разработанный специализированный хирургический инструмент (патент РФ № 2407466 от 27 декабря 2010 г) для проведения эверсионной каротидной эндартерэктомии. Инструмент представлен видоизмененным пинцетом с двоякоизогнутой рабочей частью и собственно браншами. В главе имеется подробное схематическое описание изобретения и пошагово описана техника его применения. В приводимых результатах лечения пациентов, оперированных разной техникой эверсионной КЭ, диссертант достоверно доказывает безопасность и простоту использования специализированного инструмента, возможность более радикальной эндартерэктомии из ВСА. Также показано снижения частоты «неудобных» для оперирующего хирурга ситуаций (отсутствие полного контроля дистальной интимы, невозможность повторной эверсии, изменение характера реконструкции и др.) в случае использования данного пинцета. Полученные гемодинамические и клинические результаты раннего и отдаленного послеоперационных периодов достоверно подчеркивают положительные моменты применения модифицированной техники эверсионной КЭ. Принципиальных замечаний по главе нет.

Глава 5. Обсуждение результатов.

В главе 5 проводится сравнительный анализ статистически значимых критериев исследований блоков №1 и №2. Применение позадияремного доступа достоверно снижает частоту интраоперационного контакта с основными нервными структурами шеи и уменьшает количество случаев послеоперационной нейропатии. Этот факт несомненно положительным образом влияет на качество жизни больного в послеоперационном периоде и снижает затраты на лечение, что важно в административном плане.

При анализе результатов применения специализированного инструмента, диссертантом подчеркиваются основные преимущества его использования. Это безопасная и адекватная ревизия всей зоны эндалтерэктомии, лёгкость повторной эверсии ВСА, отсутствие необходимости менять вид реконструкции, конечная психологическая уверенность оперирующего хирурга. В обсуждении ранних и отдаленных результатов применения специализированного инструмента автор подчеркивает значимое снижение рестенозов оперированной артерии, что также является немаловажным положительным фактором, влияющим на течение сосудисто-мозговой недостаточности. Проведенный статистический анализ корректен, замечаний по главе нет.

Выводы и практические рекомендации

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам и основываются на статистически достоверном материале. Практические рекомендации обоснованы и могут быть применены в работе любого ангиохирургического отделения.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты диссертационной работы изложены в 3 научных статьях, опубликованных в центральной печати, рекомендуемой ВАК. Получен патент РФ на изобретение № 2407466 от 27 декабря 2010 г.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата представленной диссертации полностью соответствует основным положениям диссертационной работы. Замечаний по оформлению нет.

Заключение

Диссертация Виноградова О.А. на тему «Применение модифицированной техники выполнения эверсионной каротидной эндартерэктомии» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – усовершенствование техники выполнения эверсионной каротидной эндартерэктомии, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Виноградова О.А. на тему «Применение модифицированной техники выполнения эверсионной каротидной эндартерэктомии» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. Постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016), а сам автор Виноградов О.А. достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Руководитель отделения хирургии сосудов
и ишемической болезни сердца
ГБУЗМО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского, д.м.н.


Р. Н. Ларьков

Подпись д.м.н., Р.Н.Ларькова заверяю.
Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского, к.м.н.




Д. А. Куликов

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского». 129110, г. Москва, ул. Щепкина д. 61/2. тел.+7 (495) 681-35-09, e-mail: pressmoniki@gmail.com
www.monikiweb.ru

08.12.2016