

ОТЗЫВ

на диссертационную работу Дмитриева Олега Владимировича «Хирургическое лечение больных с вертебрально-базилярной недостаточностью», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» (14.01.26) официального оппонента **Комарова Романа Николаевича**, доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.

Диссертационная работа посвящена важной проблеме современной медицины – лечению больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности. Нарушение кровообращения в артериях вертебрально-базилярного бассейна возникают в 4 раза чаще, чем в каротидном бассейне. Часто приводят к ишемическим инсультам с высоким процентом глубокой инвалидизации. Данные патологические состояния трудны в диагностике и плохо поддаются медикаментозному лечению. При этом эффективность хирургических методов лечения у больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности не доказана. Сегодня проведено только одно завершённое кооперативное много центровое исследование. Малое количество операций, отсутствие четких указаний на необходимый объем оперативного вмешательства при определенной патологии артерий приводят к большому количеству выполненных операций у больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности без клинического эффекта. Все это способствует дискредитации хирургических методов лечения у больных и неврологов. Под маской вертебрально-базилярной недостаточности протекает большое количество других патологических состояний. Для четкой дифференциальной диагностики этой патологии необходим пошаговый диагностический алгоритм, который позволит исключить все заболевания клинически похожие на вертебрально-базилярную

недостаточность и позволит четко отобрать больных на оперативное лечение с высокой вероятностью клинического улучшения после операции. В данной проблеме, кроме того, существует большое количество не решенных тактических и технических аспектов выполнения операций.

Таким образом, высокая распространенность заболевания, малоэффективное медикаментозное лечение, проблемы отсутствия диагностического алгоритма отбора больных на операцию и прогнозирования клинического исхода операции, а также необходимость разработки тактических и технических аспектов выполнения операций обуславливают своевременность и актуальность выполненного исследования.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ.

Автором впервые выработан современный алгоритм диагностики и тактики хирургического лечения больных с вертебрально-базилярной недостаточностью. Впервые предложен метод определения реактивности позвоночных артерий. Данный метод диагностики возможно применять как для отбора больных с вертебрально-базилярной недостаточностью на хирургическое лечение, так и для прогноза результата операции. Проведена клиническая оценка эффекта операции каротидной эндартерэктомии в лечении пациентов с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности и выявлен ряд факторов, влияющих на эффективность этой операции. В работе впервые определены показания к применению хирургического вмешательства на различных артериях вертебрально-базилярного бассейна в зависимости от анатомических и патоморфологических особенностей. Предложена методика выполнения универсального доступа к различным прецеребральным артериям при сочетанном поражении. В исследовании впервые с точки зрения отдаленных результатов определены методы хирургической реконструкции подключичной и позвоночной артерий в 1 сегменте. Впервые обосновано применение новой модификации техники

операции шунтирования в 3 сегмент позвоночной артерии и представлены ближайšie и отдаленные результаты реконструктивных операций на 3 сегменте позвоночных артерий. В работе впервые представлены ближайšie и отдаленные результаты предлагаемых как традиционных, так и впервые примененных методов гибридного хирургического лечения больных с вертебрально-базилярной недостаточностью.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ, НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИИ.

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации аргументированы, четко обоснованы и достоверны. В исследовании использованы все известные современные диагностические и лечебные методики. Полученные в результате работы результаты и выработанные алгоритмы диагностики и лечения больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности могут применяться в клинической работе отделений сердечно-сосудистой хирургии и неврологии, где оказывается помощь больным с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности. Достоверность научных положений и выводов работы, основана на анализе результатов лечения 878 больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности. Этого количества больных достаточно для достоверных заключений, соответствующих основным научным положениям, выносимым на защиту. Современные методы статистической обработки, использованные в работе, соответствуют принципам доказательной медицины.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ.

Проведенный в работе анализ полученных результатов после хирургических вмешательств у больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности позволил определить безопасность и высокую

эффективность операций на артериях вертебрально-базилярного бассейна в отдаленном периоде. В работе предложен диагностический алгоритм, посредством которого возможно четко определять причину развития клиники вертебрально-базилярной недостаточности у конкретного больного, планировать хирургическое вмешательство с высокой вероятностью клинического успеха. Из всего многообразия методов хирургического лечения в исследовании четко определены наиболее эффективные, конкретные виды операций в соответствии с пораженными сегментами артерий вертебрально-базилярного бассейна. Разработаны новые способы гибридного хирургического лечения пациентов с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности, вызванной поражением артерий вертебрально-базилярного бассейна на разных уровнях. Это позволило выполнять операции, улучшающие клиническое состояние таких пациентов, у которых все другие методы лечения оказались не эффективны.

Представленные автором практические рекомендации, могут быть использованы в клинической практике отделений сердечно-сосудистой хирургии и неврологии, осуществляющих оказание медицинской помощи больным с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности, а также при проведении курсов по повышению квалификации врачей.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ РАБОТЫ.

Диссертационная работа изложена на 231 странице. Построена традиционно. Основными разделами работы являются: введение, обзор литературы, главы материал и методы, полученные результаты, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации и списка литературы. Список литературы содержит 285 источников. Диссертация иллюстрирована 28 таблицами и 101 рисунком.

В разделе введение описана актуальность исследуемой проблемы, современное состояние вопроса, представлена научная новизна и

практическая значимость, сформулированы цель, задачи исследования, научные положения, выносимые на защиту.

В главе обзор литературы подробно освещена распространенность заболевания, проблемы диагностики вертебрально-базилярной недостаточности. Освещены современные диагностические методы и их критерии, для определения недостаточности кровообращения в вертебрально-базилярном бассейне. В историческом аспекте описаны все известные методики выполнения операций на различных сегментах артерий у больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточностью. А также приведены работы техническим нюансам выполнения операций. Автором изучен материал по сравнительной характеристике различных методов оперативного лечения на артериях вертебрально-базилярного бассейна.

Глава материал и методы представлена описанием дизайна исследования, подробной характеристикой больных, которые в него вошли, разделением на совокупности, группы, подгруппы и их сопоставление между собой. В этом разделе подробно описываются методы диагностики как поражения артерий вертебрально-базилярного бассейна, так и вертебрально-базилярной недостаточности. Подробно описаны и проиллюстрированы технические аспекты выполненных оперативных вмешательств больным на различных артериях вертебрально-базилярного бассейна.

В главе полученные результаты приводятся данные, подтверждающие достоверность критериев предложенного в работе способа определения реактивности позвоночных артерий и суммарного объемного кровотока по позвоночным артериям, для отбора на реконструктивную операцию и прогноза исхода выполненной операции. Предложенный новый универсальный единый доступ для выполнения сочетанных реконструкции на 1 сегменте подключичной, позвоночной артерии и бифуркации сонных артерий действительно приводит к значительно меньшему количеству послеоперационных осложнений и позволяет полностью избежать таких

осложнений как парез диафрагмального нерва и парез Дюшена-Эрба. В результате проведенного в исследовании анализа определены конкретные виды операций на 1 сегменте позвоночной и подключичной артерий, позволяющие добиться клинического улучшения в отдаленном периоде у большего количества больных. В работе приведен опыт клиники в выполнении операций на 3 сегменте позвоночных артерий. Показаны хорошие отдаленные результаты использования этих неоднозначных операций. Предложено устройство значительно облегчающее выполнение этих операций. В этом разделе приведены обнадеживающие результаты абсолютно новых гибридных операций, позволяющие увеличить возможности хирургического лечения больных, с поражением артерий вертебрально-базиллярного бассейна на разных уровнях.

В главе обсуждение результатов автор анализирует ближайшие и отдаленные результаты после выполненных операций и сравнивает полученные данные с данными литературных источников. В работе доказывается необходимость использования предложенного диагностического алгоритма и способа отбора больных на операцию и прогнозирования исхода операции. Учитывая результаты исследования и данные литературных источников в длительном катамнезе оптимальными методами оперативного лечения на 1 сегменте позвоночных и подключичных артерий являются открытые операции. Приведены убедительные данные о том, что выполнение шунтирующих операций на 3 сегменте позвоночных артерий безопасно и клинически эффективно, а предложенная технология выполнения операций значительно облегчает их выполнение. Обнадеживающие первичные результаты гибридных операций на артериях вертебрально-базиллярного бассейна позволяют рекомендовать работу по дальнейшему их выполнению

Основные научные положения работы, вынесенные на защиту, доказываются заключением, выводами и практическими рекомендациями, вытекающими из работы. Работа является законченным научным

исследованием, посвященным решению актуальной научно-практической проблемы.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и дает полное представление о значимости и актуальности проведенного исследования.

Принципиальных возражений и замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

ВОПРОСЫ для дискуссии:

1. За счет чего такие операции как, транспозиции позвоночной артерии в общую сонную артерию и реимплантации в свое устье показывают длительные хорошие результаты, а не операции чресподключичной эндартерэктомии и стентирования позвоночных артерий?
2. Почему аутовенозные шунты при выполнении шунтирования в 3 сегмент позвоночных артерий функционируют дольше аутоартериальных?
3. У каких больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности не стоит выполнять операцию на артериях?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Дмитриева Олега Владимировича «Хирургическое лечение больных с вертебрально-базилярной недостаточностью» является законченной научно-квалификационной работой. Данная работа решает актуальную научную проблемы - хирургическое лечение больных с вертебрально-базилярной недостаточностью, имеющей важное социально-экономическое значение. Внедрение изложенных в работе научно-обоснованных тактических и технических решений хирургического лечения этой категории больных, вносит существенный вклад в развитие страны, а также сердечно-сосудистой хирургии и здравоохранения в целом, что соответствует критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней (утвержденного Постановлением Правительства

Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Дмитриев О.В. заслуживает присуждения ему искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – «Сердечно-сосудистая хирургия».

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ:

профессор кафедры госпитальной хирургии

ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук

Комаров Р.Н.

Подпись доктора медицинских наук Р.Н. Комарова заверяю:

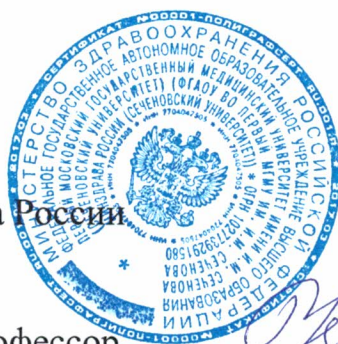
Учёный секретарь

ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук, профессор



Воскресенская О.Н.

« 20 » марта 2019 г.

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2

Телефон: +7(499) 248-05-53

E-mail: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru

