

**« У Т В Е Р Ж Д А Ю »**

Директор ФГБУ «Институт хирургии

им. А. В. Вишневского»

Минздрава России



д.м.н., профессор, академик РАН

\_\_\_\_\_ А. Ш. Ревишвили

«10» ноября 2016

### **О Т З Ы В**

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации Виноградова Олега Александровича «Применение модифицированной техники выполнения эверсионной каротидной эндартерэктомии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

#### **Актуальность темы диссертации**

За прошедшие десятилетия в сосудистую хирургию были активно внедрены различные методы хирургического лечения атеросклероза внутренней сонной артерии (ВСА) и разработаны показания и противопоказания к выполнению оперативных вмешательств в этой области. На сегодняшний день самой распространенной операцией на сонных артериях является каротидная эндартерэктомия (КЭАЭ) по классической или эверсионной методике. Последняя используется наиболее часто ввиду меньшего времени пережатия ВСА, сохранения нативной геометрии бифуркации общей сонной артерии, отсутствия необходимости применения пластических материалов, лучших непосредственных и отдаленных

результатов. Однако до сих пор эверсионная КЭАЭ – удел опытных сосудистых хирургов. Из-за возможного протяженного атеросклеротического поражения ВСА, отсутствия четкого контроля дистальной интимы, невозможности повторной эверсии данная методика ограничивает ее применение и вызывает психологический дискомфорт у многих хирургов. Стоит также отметить, что после КЭАЭ нередко возникают периферические нейропатии, связанные с тракцией либо повреждением нервных структур, находящихся в зоне операции. Целью и задачами данного исследования является разработка оптимального доступа к сонным артериям и усовершенствование метода эверсионной КЭАЭ с точки зрения устранения его недостатков и повышения безопасности применения. Актуальность данного исследования не вызывает сомнений.

### **Новизна исследований и полученных результатов**

Исследование проведено на большом клиническом материале. В ходе работы автор обосновывает применение редко используемого позадияремного доступа к сонным артериям с точки зрения уменьшения травматизации нервов шеи и, как следствие, значимого снижения случаев периферической нейропатии после эверсионной КЭАЭ. В соответствующих главах диссертации подробно описывается техника выполнения данного доступа, интраоперационные нюансы, статистически достоверные результаты уменьшения периферических неврологических осложнений при его применении. Автором впервые разработан и запатентован специализированный инструмент для эверсионной КЭАЭ, выполненный в виде пинцета с двояко изогнутыми браншами, накладывающимися снаружи оперируемой артерии. Также автором предложена уникальная техника эверсионной КЭАЭ с применением данного инструмента, поэтапно описаны ее особенности с подкреплением собственным интраоперационным иллюстративным материалом. Усовершенствованная методика эверсионной КЭАЭ с применением специализированного инструмента позволяет

исключить тракцию за бляшку в процессе эндартерэктомии, эверсировать артерию дистальнее зоны окончания эндартерэктомии, позволяя осуществить четкий контроль края интимы, повторно эверсировать ВСА при необходимости. Модифицированная автором техника эверсионной КЭАЭ позволяет достоверно уменьшить количество «неудобных» ситуаций для хирурга: преждевременный отрыв атеросклеротической бляшки (АСБ), подшивание дистальной интимы, продление артериотомии, необходимость протезирования ВСА. В раннем и отдаленном послеоперационном периоде данная методика позволяет статистически значимо снизить количество тромбозов и рестенозов оперированных внутренних сонных артерий.

### **Теоретическая и практическая значимость**

Результаты проведенного исследования имеют большую теоретическую и практическую значимость, так как расширяют показания к эверсионной КЭАЭ, делая ее более безопасной и применимой в руках сосудистых хирургов. Разработанный специализированный инструмент для эверсионной эндартерэктомии увеличивает радикальность этой операции, давая возможность тщательной и быстрой ревизии всей зоны эндартерэктомии. В диссертации теоретически обоснованы и доказаны на практике преимущества применения позадияремного доступа. Выявлена закономерность снижения случаев периферической неропатии от минимизации визуализации и тракции нервных образований шеи при проведении КЭАЭ. Подробное описание техники применения как позадияремного доступа, так и специализированного инструмента без особого труда поможет любому сосудистому хирургу освоить эти приемы. Внедрение результатов исследования способствует снижению частоты послеоперационных осложнений у больных данной категории. Результаты работы нашли применение в ежедневной работе клиники аортальной и сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России.

## **Достоверность полученных результатов**

Все научные положения, инновационные разработки, выводы и практические рекомендации диссертации достоверны и аргументированы. В работе автор использовал современные методы статистической обработки данных. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными автором работами. Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из содержания работы, сформулированы кратко и точно.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в практической деятельности отделений сердечно-сосудистого хирургического профиля. Так же целесообразно использование материалов исследования при подготовке сосудистых хирургов, оперирующих на брахиоцефальных артериях.

## **Заключение**

Диссертация Виноградова Олега Александровича «Применение модифицированной техники выполнения эверсионной каротидной эндартерэктомии» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения качества лечения пациентов со стенозами ВСА методом эверсионной каротидной эндартерэктомии, имеющее значение для развития сердечно-сосудистой хирургии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842. Автор заслуживает присуждения ему искомой ученой степени.

Отзыв на диссертацию Виноградова Олега Александровича обсужден на заседании отделения сосудистой хирургии ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России, протокол № 3 от «3» ноября 2016 года.

Заведующий отделением сосудистой хирургии  
ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского»  
Минздрава России, д.м.н., профессор,  
академик РАН

Покровский Анатолий Владимирович

117997, Москва, ул. Большая Серпуховская 27, тел. +7 (499) 236-40-63.

Подпись академика РАН А. В. Покровского заверяю,

Ученый секретарь ФГБУ «Институт хирургии  
им. А. В. Вишневского» Минздрава России, д.м.н.

Чернова Т. Г.

