

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России
доктор медицинских наук, академик РАН,
Ревишвили А.Ш.

« 01 » августа 2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Полякова Романа Сергеевич на тему «Эндопротезирование аорты при аневризмах и расслоениях» на соискание научной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Диссертационная работа Полякова Р.С. выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского» Минздрава России.

Актуальность темы. Больные с аневризмами и расслоениями аорты относятся к одной из наиболее тяжелых групп в диагностической и лечебной практике. Выявление патологических состояний аорты с помощью лучевых методов диагностики является крайне важной клинической задачей, так как позволяет своевременно предпринять меры для предотвращения ее разрыва.

Хирургическая коррекция аорты на различных ее сегментах традиционно считается эталоном лечения при аневризмах и расслоениях, однако сопряжена с высоким риском осложнений. Наличие серьезной сопутствующей патологии, которая нередко имеется у данных пациентов,

зачастую негативно проявляется в послеоперационном периоде, что в конечном итоге, отрицательно сказывается на результатах открытых хирургических вмешательств.

Появление альтернативных рентгенэндоваскулярных методик исключения аневризмы из магистрального кровотока позволят иначе взглянуть на данную проблему. Предварительные научные данные указывают на возможность комплексного применения технологий неинвазивной диагностики с помощью компьютерной томографии (выявление и планирование хирургического пособия) и щадящего хирургического пособия (рентгенэндоваскулярных технологий) не только у соматически сохраненных больных, но и у пациентов высокого и крайне высокого хирургического риска.

Таким образом, становится очевидным, что решение проблемы лечения пациентов с аневризмами и расслоениями аорты при помощи малоинвазивных рентгенэндоваскулярных методик является важной научной и клинической задачей.

Научная новизна исследования и полученных результатов. В ходе проведенного диссертационного исследования автором, на основании результатов лечения значительной группы больных, продемонстрированы возможности рентгенэндоваскулярной технологии в лечении пациентов с аневризмами и расслоениями аорты.

Выделены четыре области применения рентгенэндоваскулярной технологии и показана ее предметная значимость при лечении данной группы пациентов.

В исследовании впервые наглядно продемонстрирована надежность эндоваскулярной (рентгенхирургической) технологии в отдаленном периоде у пациентов с посттравматическими и дегенеративными аневризмами грудной аорты, которая подтверждена данными КТ-исследований на протяжении восьмилетнего периода наблюдения.

Сочетание полученных непосредственных и отдаленных результатов позволяет рекомендовать данный подход в качестве полноценной альтернативы открытым сердечно-сосудистым вмешательствам для пациентов с «подходящей» анатомией для эндопротезирования аорты.

Продемонстрирована важность применения лучевых методов диагностики для послеоперационного контроля состояния пациента в отдаленном периоде.

Компиляция факторов, влияющих на прогноз и течение заболевания, позволила разработать алгоритм принятия решения о необходимости применения рентгенэндоваскулярной технологии у пациентов с дистальной формой расслоения аорты.

Центральным местом при анализе результатов обследования и лечения пациентов является использование спиральной компьютерной томографии с высокой разрешающей способностью, которая позволяет наиболее четко трактовать анатомическую картину аорты и ее ветвей, и на основании этих данных выбирать оптимальный вариант лечения пациентов.

Изучена клиническая эффективность и выявлены потенциальные осложнения рентгенэндоваскулярной технологии у пациентов в данной группе.

Результаты, полученные у пациентов с брюшными аневризмами и неблагоприятной анатомией, свидетельствуют о приемлемой эффективности и безопасности технологии эндопротезирования при использовании современных устройств. Доказана безопасность выполнения эндопротезирования аорты исключительно чрескожной пункционной техникой без необходимости хирургического выделения артерий доступа. Подобная технология существенно сокращает время вмешательства и объем анестезиологического пособия и крайне востребована у пациентов с тяжелой сопутствующей патологией.

Применение эндоваскулярной технологии протезирования аорты при гибридных и этапных вмешательствах существенно расширяет возможности реконструктивных операций на аорте.

Впервые, в том числе с применением КТ, изучена эффективность эндоваскулярного этапа у пациентов при многоуровневой реконструкции аорты, и доказана его безопасность, сопоставимая с изолированными рентгенэндоваскулярными вмешательствами на аорте.

Теоретическая и практическая значимость. Результаты выполненной работы позволили автору обосновать преимущество рентгенэндоваскулярной

технологии перед открытыми вмешательствами у пациентов с дегенеративными и посттравматическими аневризмами нисходящей грудной аорты. Продемонстрирована отдаленная надежность эндопротезирования в этой анатомической позиции, сопоставимая с результатами открытой хирургии.

На основании полученных данных разработан алгоритм отбора пациентов для эндоваскулярных вмешательств при наличии дистальной формы расслоения грудной аорты.

Разработанный алгоритм используются в работе отделения рентгенхирургии и отделения аорты и ее ветвей Российского научного центра хирургии им. акад. Б.В. Петровского. Центральным местом в определении тактики лечения таких пациентов являются комплексные результаты лучевой диагностики, в частности, данные мультиспиральной компьютерной томографии.

Автором показано, что эндопротезирование инфраренальной аорты при неблагоприятной анатомии проксимальной шейки аневризмы является безопасным и оправданным вмешательством, в случае наличия коморбидных состояний, исключающих выполнение открытых вмешательств.

Отмечено, что применение пункционной техники доступа к общей бедренной артерии при эндопротезировании аорты ускоряет время вмешательства и является безопасной технологией. Подобная техника потенциально позволяет снизить объем анестезиологического пособия при эндоваскулярных вмешательствах на аорте без увеличения рисков сосудистых осложнений.

Применение эндоваскулярной технологии у пациентов с торакоабдоминальными аневризмами в рамках гибридных операций остается высокоэффективным и безопасным вмешательством, несмотря на исходную тяжесть состояния пациентов. Возможность комбинации рентгенэндоваскулярной технологии с открытой хирургией позволяет выполнить многоуровневые реконструкции аорты и ее ветвей с минимальным риском для пациентов.

Все вышеизложенное подтверждает научную значимость представленной работы для теоретической и практической медицины.

Достоверность полученных результатов и обоснованность положений, выводов и практических рекомендаций. Достоверность результатов, полученных в ходе выполнения диссертационного исследования, подтверждается: достаточным объемом выборки (включено 403 пациента с аневризмами и расслоениями аорты), комплексным характером проведенного обследования (проанализированы все значимые рутинно определяемые клинические и инструментальные показатели), тщательностью оценки всех аспектов и результатов выполненных рентгенэндоваскулярных вмешательств на аорте, значительной длительностью периода наблюдения и качеством обследования, проведенного по его окончании (наблюдение за оперированными пациентами в ряде подгрупп продолжается более 8 лет).

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и представляет собой завершённый научно-квалификационный труд, что подтверждается схемой-дизайном исследования, логичной методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Работа содержит достаточное количество иллюстративного материала, полученного при рентгенэндоваскулярных вмешательствах, а на этапе диагностики и контроля клинических результатов с помощью мультиспиральной компьютерной томографии.

Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях.

Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Основные положения диссертации отражены в 26 научных публикациях, 19 из которых опубликованы в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикаций основных

результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Содержание автореферата полностью соответствует положениям диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Полученные автором данные свидетельствуют о высокой практической ценности предложенных малоинвазивных подходов лечения больных с аневризмами и расслоениями аорты с использованием комплексного подхода (диагностика и контроль – КТ, малоинвазивная хирургия - рентгенэндоваскулярная технология).

В этой связи стоит рекомендовать применение данных подходов, протоколов и алгоритмов в клинической практике профильных отделений и центров страны, занимающихся диагностикой и лечением пациентов с аневризмами и расслоениями аорты и имеющих необходимый уровень оснащенности для выполнения рентгенэндоваскулярных вмешательств.

К сожалению, ни в целях, ни в задачах выполненного диссертационного исследования упоминаний о рентгенэндоваскулярной хирургии нет (вместо этого используются термины эндоваскулярная технология и эндопротезирование, что, по сути, является синонимом рентгенэндоваскулярной хирургии). В то же время работа основана на данных компьютерной томографии, использованной для планирования рентгенэндоваскулярных вмешательств и оценки их эффективности. То есть, в работе присутствуют результаты применения двух субспециальностей специальности лучевая диагностика, лучевая терапия.

Таким образом, при полном соответствии содержания работы, ее целей и задач профилю специальности лучевая диагностика, лучевая терапия, автор, вероятно, бессознательно, избегал упоминаний об этой важнейшей основе своей работы, и поэтому, при беглом просмотре диссертации, может сложиться ошибочное впечатление об исключительно хирургической направленности данного исследования.

В целом, содержание выполненного Поляковым Романом Сергеевичем научного исследования соответствует субспециальности –

рентгенэндоваскулярная хирургия, специальности лучевая диагностика и лучевая терапия.

Данное замечание не носит принципиального характера, так как суть выполненного диссертационного исследования отражена в соответствии заявленной специальности – 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Автореферат и опубликованные работы полностью отражают содержание диссертации. Диссертация и автореферат структурированы и оформлены в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Заключение. Диссертация Полякова Романа Сергеевича на тему «Эндопротезирование аорты при аневризмах и расслоениях», по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы, имеющей важное научно-практическое значение для рентгенэндоваскулярной диагностики, компьютерной томографии (лучевой диагностики в целом) и для сердечно-сосудистой хирургии, и здравоохранения в целом – лечение больных с аневризмами и расслоениями аорты путем применения рентгенэндоваскулярных технологий.

Научная и практическая значимость работы, ее высокий методологический уровень, несомненная новизна позволяют сделать вывод о том, что диссертация Полякова Романа Сергеевича «Эндопротезирование аорты при аневризмах и расслоениях» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Поляков Роман Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Проблемной комиссии по лучевым методам диагностики и лечения ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России (протокол № 7 от «30» июля 2019 года).

**Заведующий отделением рентгенологии
и магнитно-резонансных исследований с кабинетом
ультразвуковой диагностики**

**ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальности
14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия,
профессор,**

член-корреспондент РАН Кармазановский Григорий Григорьевич

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 2361537, E-mail: karmazanovsky@ixv.ru**

**Заведующий отделом рентгенэндоваскулярной хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии**

**им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальности
14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия,
профессор, академик РАН**

Алекян Баграт Гегамович

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-45-60; E-mail: alekyan@ixv.ru**

Подписи

**член-корреспондента РАН, д.м.н., проф. Кармазановского Г.Г. и
академика РАН, д.м.н., проф. Алекян Ю.Г.**

«заверяю»

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**

Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел +7(499) 236-60-94

