

**Заключение диссертационного совета Д 001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского» по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 10.04.2018 №7

О присуждении Дракиной Ольге Викторовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация **«Хирургическое лечение пациентов с патологией брахиоцефальных артерий: возможности и прогностическая значимость нейрокогнитивного тестирования»** по специальностям 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия» и 14.01.11 – «нервные болезни» принята к защите 18.01.2018 г. протокол № 1 диссертационным советом Д 001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», адрес: 119991 г. Москва, Абрикосовский переулок, д. 2. Приказ Рособрнадзора № 1925-1302 от 09.09.2009 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Соискатель Дракина Ольга Викторовна, 1985 года рождения, в 2008 году окончила Московскую медицинскую академию им. И.М. Сеченова Минздрава России по специальности «лечебное дело». С 2008 г. по 2010 г. проходила обучение в ординатуре по специальности «хирургия» на кафедре сердечно-сосудистой и общей хирургии Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова. С 2010 г. по 2012 г. обучалась в ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» на кафедре сердечно-сосудистой хирургии №2 Первого московского государственного

медицинского университета им. И.М. Сеченова. С 2013 г. по 2014 г. работала в должности старшего лаборанта на кафедре сердечно-сосудистой хирургии и инвазивной кардиологии ПМГМУ им. И. М. Сеченова. С 2014 г. по настоящее время является заочным аспирантом на кафедре госпитальной хирургии №1 Первого московского государственного медицинского университета им. И.М Сеченова Минздрава России .

Диссертация выполнена в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на кафедре госпитальной хирургии №1.

#### **Научные руководители :**

**Белов Юрий Владимирович**, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»;

**Медведева Людмила Анатольевна**, доктор медицинских наук, главный научный сотрудник отделения терапии болевых синдромов Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В.Петровского».

#### **Официальные оппоненты:**

- **Белоярцев Дмитрий Феликсович** - доктор медицинских наук, профессор кафедры ангиологии, сосудистой и рентгенэндоваскулярной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.



- **Катунина Елена Анатольевна** - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Даны положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущее учреждение** – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В положительном заключении ведущего учреждения, подписанном Аракеляном Валерием Сергеевичем, доктором медицинских наук, профессором, руководителем отдела сосудистой хирургии и ангиологии, указано, что диссертация является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи профилактики послеоперационной когнитивной дисфункции, имеющее значение для развития сердечно-сосудистой хирургии.

Автором впервые обосновывается важность оценки динамики нейрокогнитивного и психоэмоционального статуса пациентов со стенозами ВСА до и после хирургического лечения, а также необходимость интраоперационного мониторинга церебральной гемодинамики. Разработан алгоритм комплексной профилактики и лечения послеоперационной когнитивной дисфункции, который позволил снизить количество интраоперационных острых нарушений мозгового кровообращения, а также снизить сроки восстановления нейрокогнитивных нарушений после каротидной эндартерэктомии. Комплекс мер способен улучшить отдаленные результаты хирургического лечения и качество жизни пациентов. Внедрение результатов исследования способствует снижению частоты послеоперационной когнитивной дисфункции и

психоэмоциональных расстройств как у больных после каротидной эндартерэктомии, так и у пациентов с другими нозологиями сердечно-сосудистого профиля. Также автор доказывает целесообразность хирургического подхода в профилактике не только острого нарушения мозгового кровообращения, но и менее выраженных неврологических нарушений, таких как транзиторная ишемическая атака и нейрокогнитивная дисфункция, являющиеся частью патогенетического механизма развития атеросклероза данной локализации. Выводы и практические рекомендации вытекают из содержания работы, соответствуют цели и задачам, и могут быть использованы в клинической практике сердечно-сосудистых подразделений.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях. Материалы диссертации были доложены на Всероссийских и Европейских конференциях, в том числе - Euroanaesthesia 2016 (London, 2016), и Euroanaesthesia 2017 (Geneva, 2017).

#### **Основные публикации:**

1. Белов Ю.В. Изменения нейрокогнитивных функций головного мозга у пациентов после операций на дуге аорты и брахицефальных артериях (обзор литературы) / Белов Ю.В., Косенков А.Н., Дракина О.В. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2015. – № 2. – С. 38-42.
2. Белов Ю.В. Нейрокогнитивные и психоэмоциональные расстройства у пациентов с атеросклерозом внутренних сонных артерий в послеоперационном периоде после каротидной эндартерэктомии / Белов Ю.В., Медведева Л.А., Загорулько О.И., Комаров Р.Н., Дракина О.В. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2015. – № 4. – Том 8. – С. 37-42.
3. Косенков А.Н. Влияние ишемии головного мозга на когнитивные нарушения у больных с атеросклерозом сонных артерий (обзор) /



- Косенков А.Н., Виноградов Р.А., **Дракина О.В.** // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2016. – № 3. – С. 4-8.
4. Баскова Т.Г. Ангиохирургическая профилактика ишемического инсульта у пациентов с мультифокальным атеросклерозом / Баскова Т.Г., Шмырев В.И., Басков В.А., **Дракина О.В.**, Косенков А.Н. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2016. – № 6. – С. 44-49.
  5. Белов Ю.В. Валидность тестовых шкал для нейрокогнитивного и психоэмоционального тестирования у пациентов с хирургической патологией прецеребральных артерий / Белов Ю.В., Медведева Л.А., Загорулько О.И., Комаров Р.Н., **Дракина О.В.**, Баскова Т.Г. // Хирургия Пирогова. – 2017. – № 4. – С. 67-75.
  6. Zagorulko O., Medvedeva L., Belov Y., **Drakina O.** Patients after carotid endarterectomy: neurocognitive function, psycho-emotional state and preoperative cerebral perfusion level correlation studying // European Journal of Anesthesiology. – 2016. – Vol. 33. – P. 307-308.
  7. Medvedeva L., Zagorulko O., Belov Y., **Drakina O.**, Shevtsova G. Intraoperative transcranial ultrasound monitoring of cerebral middle cerebral arteries blood flow and neurocognitive function in patients after carotid endarterectomy // European Journal of Anesthesiology. – 2017. – Vol. 34. – P. 189.

**Другие отзывы не поступали.**

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью в соответствующих специальностях: «сердечно-сосудистая хирургия» и «нервные болезни». Ведущая организация и официальные оппоненты имеют достаточное количество публикаций в рецензируемых изданиях за последние 5 лет по тематике, близкой представленной к официальной защите диссертации, и способны определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- доказана необходимость проведения когнитивного и психоэмоционального тестирования хирургическим больным в периоперационном периоде с помощью обоснованного набора шкал;
- изучены нейрокогнитивные функции пациентов при разных методиках каротидной эндартерэктомии и доказано, что соблюдение адекватного алгоритма выбора хирургической тактики, соответствующих показаний и мер профилактики осложнений, позволяет минимизировать риск формирования как очаговых поражений головного мозга, так и нейрокогнитивной дисфункции;
- изучены данные транскраниального мониторинга мозговой гемодинамики в отношении развития интраоперационной микроэмболии во время хирургического лечения пациентов с гемодинамически значимыми стенозами внутренних сонных артерий;
- сделаны выводы о влиянии материальной микроэмболии и эпизодов снижения церебральной перфузии на ближайшие и отдалённые результаты тестирования интеллектуально-мнестических функций больных;
- определены факторы риска развития послеоперационной когнитивной дисфункции, позволяющие сделать вывод о необходимости интра- и послеоперационной профилактики развития нарушений центральной нервной системы.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

- изучена прогностическая значимость дооперационных факторов риска развития послеоперационной когнитивной дисфункции;

- определена целесообразность использования нейрокогнитивного и психоэмоционального тестирования у пациентов с гемодинамически значимыми стенозами внутренних сонных артерий для выявления снижения интеллектуально-мнестических функций и тревожно-депрессивных нарушений в ближайшем и отдалённом периоде после операции каротидной эндартерэктомии;
- проведен анализ связи когнитивных нарушений с результатами интраоперационного ультразвукового монитрования церебральной гемодинамики с эмболодетекцией кровотока по средним мозговым артериям;
- аргументирована высокая практическая значимость мультидисциплинарного подхода к ведению пациентов с гемодинамически значимыми стенозами внутренних сонных артерий на каждом из этапов хирургического лечения.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

- уровень снижения дооперационных показателей когнитивного тестирования даёт возможность прогнозировать развитие послеоперационной когнитивной дисфункции (приближение значений тестирования к критериям исключения из исследования Краткая шкала оценки психического статуса < 24 баллов, Батарея лобной дисфункции < 11 баллов);
- применение ультразвукового интраоперационного монитрования объективизирует данные об интраоперационном повреждении головного мозга, позволяет вовремя использовать методы церебральной защиты и проводить превентивную терапию для оптимизации тактики хирургического



лечения, а также помогает прогнозировать динамику интеллектуально-мнестических функций пациентов;

- разработанный алгоритм периоперационного ведения больных с гемодинамически значимыми стенозами внутренних сонных артерий позволяет выбрать методику выполнения каротидной эндартерэктомии, а также вариант защиты головного мозга во время операции и тактику послеоперационного ведения пациентов;

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

- разработка алгоритма предоперационного обследования, хирургической тактики и послеоперационного ведения выполнена на основании обработки собственных результатов обследования 120 пациентов;
- результаты исследования, изложенные в диссертации, основываются на достоверных фактах: неврологические нарушения различной степени выраженности (от острого нарушения мозгового кровообращения до послеоперационных когнитивных нарушений и психоэмоциональных расстройств) продлевают время пребывания в отделении реанимации и стационаре и ухудшают качество жизни пациентов в раннем и отдаленном послеоперационных периодах;
- для анализа исходной и полученной информации использованы современные методы вариационной статистики.

**Личный вклад соискателя** состоит в непосредственном участии во всех этапах получения и разработки исходных данных, апробации результатов исследования, в подготовке основных публикаций и выступлений по тематике выполненной работы. Автор лично тестировал всех пациентов, вошедших в исследование, принимал участие в большинстве хирургических вмешательств в качестве ассистента, а также в процессе работы получил сертификат ультразвукового специалиста и у ряда больных



самостоятельно проводил интраоперационное мониторирование мозговой гемодинамики.

На заседании 10 апреля 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Дракиной Ольге Викторовне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия», и 3 доктора наук по специальности 14.01.11 – «нервные болезни», участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Зам. председателя Диссертационного совета Д 001.027.01

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

доктор медицинских наук, профессор,

академик РАН

А.В. Гавриленко

Ученый секретарь Диссертационного совета Д 001.027.01.

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,

доктор медицинских наук

В.В. Никола

Подписи д.м.н., профессора, академика РАН А.В. Гавриленко и д.м.н.

В.В. Никола заверяю.

**Зам. директора РНЦХ им.акад. Б.В.Петровского**

**д.м.н., профессор РАН**



**Э.Ф. Ким**