

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Сокуренко Германа Юрьевича** 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 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования

Актуальность темы диссертационной работы О.В. Дмитриева не вызывает ни малейших сомнений. Этому есть весомые основания. Первое, на сегодняшний день количество больных с вертебрально-базилярной недостаточностью огромно. Часто данная патология сопровождается не только развитием транзиторных ишемических атак, но и ишемических инсультов в вертебрально-базилярном бассейне, приводя к глубокой инвалидизации населения.

Второе, медикаментозная терапия этой патологии часто мало эффективна и только посредством хирургического лечения у этой данной категории больных возможно добиться клинического улучшения. Своевременное выявление патологии и устранение посредством операции нарушений кровоснабжения в вертебрально-базилярном бассейне приводит к стойкому клиническому эффекту.

Третье, ни в отечественных, ни в зарубежных рекомендациях не описаны алгоритмы последовательности действий и тактики лечения данной категории больных, не определен оптимальный диагностический алгоритм для данной категории больных. Отсутствие четкого алгоритма отбора больных на

операцию приводит к малому общему количеству прооперированных больных.

Четвертое, до сих пор не определены критерии, позволяющие прогнозировать клиническую эффективность как в ближайшем, так и в отдалённом периоде после различных хирургических операций на сонных артериях, первом сегменте позвоночной и подключичной артерии, на третьем сегменте позвоночной артерии. Не разработаны методики выполнения операций при сочетанном экстра- и интракраниальном поражении артерий вертебро-базилярного бассейна.

В представленной работе убедительно показано, что симптомы вертебрально-базилярной недостаточности могут быть обусловлены не только поражением артерий соответствующего бассейна, но и патологией сонных артерий и, соответственно, выполнение каротидной эндартерэктомии может приводить к разрешению симптомов вертебрально-базилярной недостаточности.

Высокие показатели заболеваемости, возможность развития серьезных осложнений, наличие летальных исходов, малая эффективность медикаментозной терапии, отсутствие четких диагностических и тактических критериев для выполнения операций на артериях вертебрально-базилярного бассейна, малое количество операций обуславливают актуальность проведенного исследования.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и практические рекомендации, основанные на большом клиническом материале, четко аргументированы, обоснованы и достоверны. Результаты диссертационного исследования значительно дополняют имеющуюся информацию новыми факторами риска, новыми методами лечения и прогнозирования. Диссертационная работа Дмитриева О.В. обобщает результаты всех выполняемых сегодня в мире

реконструктивных операций на артериях вертебрально-базилярного бассейна. В работе использованы современные диагностические и лечебные методики. Достоверность результатов - весьма высокая, что определено корректным дизайном исследования, правильным подбором средств синтеза и анализа имеющейся клинической информации. Совокупности, группы и подгруппы больных в исследовании были выделены по принципу пораженного сегмента артерий вертебрально-базилярного бассейна и выполняемого вмешательства. Объем проводимого исследования также репрезентативен, имеется высокая мощность выборки. Методы исследования адекватны для оценки изучаемых явлений.

Разработанные в диссертационном исследовании новые методики диагностики, прогнозирования результата и новые методы лечения могут быть рекомендованы к использованию в клинической практике сердечно-сосудистых центров и отделений, занимающихся хирургическим лечением пациентов с патологией брахиоцефальных артерий.

Все полученные результаты проведенных исследований применяются в лечебно-диагностическом и преподавательском процессе в отделениях сосудистой хирургии Самарской области и ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Выводы диссертации соответствуют основным научным положениям, выносимым на защиту, имеют бесспорное научное и практическое значение. Практические рекомендации конкретны и могут быть использованы в работе отделений неврологии и сосудистой хирургии, в которых оказывается помощь больным с клиническими проявлениями вертебрально-базилярной недостаточности. Научные положения обоснованы анализом результатов лечения 878 больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности, что вполне достаточно для достоверных заключений.

Основные разделы диссертации представлены в виде 18 докладов на российских и международных конференциях. По материалам исследования опубликовано 82 печатные работы, включая 6 статей, входящих в

международную реферативную базу данных Scopus, 15 статей в ведущих российских журналах, включенных в перечень ВАК. Имеется 4 патента на изобретение и один патент на полезную модель.

Достоверность и новизна научных положений, полученных результатов, выводов и рекомендаций

В данной работе впервые представлен результат ретроспективного и проспективного анализа результатов, проведенных открытых и эндоваскулярных оперативных вмешательств у больных с клиническими проявлениями вертебрально-базилярной недостаточности. Доказано, что реконструктивные операции на артериях вертебрально-базилярном бассейна обладают низкой летальностью и незначительным количеством осложнений в послеоперационном периоде. Мощность выборки высокая, включающая 878 клинических наблюдений в сопоставимых группах. Статистический анализ выполнен с использованием современных методов статистики.

В работе предложен и четко обоснован диагностический алгоритм по отбору больных с клинической симптоматикой вертебрально-базилярной недостаточности на реконструктивные операции. Доказана высокая эффективность предложенного в работе диагностического метода по отбору и прогнозированию результатов операции у больных с клиническими проявлениями вертебрально-базилярной недостаточности.

Определены показания к операции каротидной эндартерэктомии у больных с вертебрально-базилярной недостаточностью и факторы, влияющие на результат этой операции.

Автором проведен анализ отдаленных результатов и определены оптимальные методы реконструктивных операций на 1 сегменте подключичной и позвоночных артерий. В работе проведено сравнение эффективности открытых и эндоваскулярных методов лечения.

Впервые в проведенном исследовании разработана технология выполнения операций на 3-ем сегменте позвоночных артерий, позволяющая

значительно облегчить выполнение этих операций. Определена их безопасность и клиническая эффективность в отдаленном периоде.

Автором впервые предложены две новые гибридные операции у больных с сочетанным поражением экстра и интракраниальных артерий вертебрально-базилярного бассейна. В работе впервые определена роль эндоваскулярных методов лечения у больных с вертебрально-базилярной недостаточностью.

Оценка содержания работы, её завершенности в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертационная работа написана в традиционном стиле. Материалы диссертации изложены на 242 страницах машинописного текста, иллюстрированы 28 таблицами и 102 рисунками. Список литературы содержит 285 источников. Диссертационное исследование включает введение, обзор литературы, главы материал и методы, полученные результаты, обсуждения полученных результатов, выводы, практические рекомендации и библиографический указатель.

Введение. В разделе освещено современное состояние вопроса, актуальность предмета исследования, научная новизна и практическая значимость, сформулированы цель и задачи исследования. Представлены положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы. В данном разделе рассматривается современное состояние проблемы. Литература, использованная для этого за последние 5 лет, составила более 30%. Подробно обсуждены вопросы по способам и методам диагностики и лечения больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности. Автор приводит материал как российских, так и зарубежных исследователей, различные взгляды и подходы в выборе тактики и различных методов оперативного лечения на артериях вертебрально-базилярного бассейна.

Материал и методы исследования. В данном разделе представлена полная характеристика прооперированных пациентов, вошедших в

исследование (878 пациентов), отражены клинические особенности совокупностей и групп. Дизайн исследования лаконичен и продуман. Проведено подробное описание всех методов исследования, применение которых позволило получить данные, необходимые для обоснования основных положений работы. Выбраны необходимые методы статистического анализа результатов с использованием современных статистических методов и программ.

Полученные результаты. Ценностью данного раздела является убедительное доказательство преимущества выработанного диагностического алгоритма по отбору больных на операцию на артериях вертебрально-базиллярного бассейна и обоснование выбора оптимального метода реконструкции конкретного уровня поражения артерии. Способ определения реактивности позвоночных артерий и суммарного объемного кровотока по позвоночным артериям, предложенные в работе, позволяет по выработанным интегральным критериям обследовать больных. Именно этот способ является принципиальным в диагностике недостаточности кровотока в вертебрально-базиллярном бассейне, кроме того, позволяет осуществлять отбор больных на реконструктивную операцию и прогнозировать исход выполненной операции.

В этой главе представлены результаты операции каротидной эндартерэктомии у больных с клиникой вертебрально-базиллярной недостаточности. Выявлены факторы, влияющие на результат этого вида операций.

Одним из важных технических разделов, описанных в работе, является предложенный новый универсальный единый доступ. Используя именно этот доступ возможно выполнить сочетанные реконструкции на 1 сегменте подключичной, позвоночной артерии и бифуркации сонных артерий. Доказано, что использование этого доступа приводит к минимальными послеоперационным осложнениями при выполнении операции на прецеребральных артериях.

Автор исследования в этой главе, на основе анализа отдаленных результатов определил оптимальные виды реконструктивной операции на 1 сегменте подключичной и 1 сегменте позвоночной артерии, которые способствуют выполнению операции больным с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности.

В разделе подробно описаны и проанализированы результаты выполнения операций на 3 сегменте позвоночных артерий. Показана эффективность этих операций. Доступное изложение техники выполнения операции и большое количество качественных интраоперационных пошаговых иллюстраций дает возможность для широкого внедрения этой технологии в повседневную практику отделений сосудистой хирургии.

В этой главе приведены результаты впервые предложенных двух новых видов гибридных операций у больных с сочетанным поражением артерий ВББ на экстра- и интракраниальном уровнях. Первичные результаты обнадеживающие.

Обсуждение полученных результатов. Автором в данной главе последовательно сравниваются полученные в ходе исследования результаты с данными литературных источников. Четко отстаивается в заочной дискуссии научная точка зрения, приведенная в работе.

Полученные результаты достоверны. Заключение, выводы и практические рекомендации обобщают и связывают воедино полученные автором результаты исследования.

Работа является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне, посвященным решению актуальной научно-практической проблемы.

Автореферат позволяет получить точное представление об исследовании, полностью отражает содержание диссертации.

Принципиальные замечания по содержанию и оформлению диссертационной работы не имею.

В плане дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. Встречались ли в Вашей практике случаи диссекции позвоночных артерий и какова была лечебная тактика при этой патологии?
2. Чем Вы можете объяснить, что результаты аутоартериального шунтирования третьего сегмента позвоночных артерий хуже, чем результаты аутовенозного шунтирования?
3. В большинстве современных литературных источников указывается, что отдаленные результаты подключично-сонного шунтирования и транспозиции подключичной артерии в общую сонную артерию сходны. В Вашей работе показано преимущество операции транспозиции подключичной артерии. Как Вы можете это объяснить?
4. Все ли виды оперативных вмешательств на подключичной и первом сегменте позвоночных артерий можно выполнить из переднего доступа или в каких то ситуациях Вы продолжаете использовать классический надключичный доступ?

Заключение

Диссертационная работа Дмитриева Олега Владимировича «Хирургическое лечение больных с вертебрально-базиллярной недостаточностью» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена крупная научная проблема - хирургическое лечение больных с вертебрально-базиллярной недостаточностью, имеющей важное научно-практическое значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, теоретическая и практическая значимость, отвечает критериям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года (в ред. 28.08.2017, №1024), а её автор заслуживает присуждения

ему искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности
14.01.26 – «Сердечно-сосудистая хирургия».

Официальный оппонент

Профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный

медицинский университет им. И.И. Мечникова»

Минздрава России


Доктор медицинских наук (14.01.26)

Сокуренок Герман Юрьевич

191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41

Телефон: +7 (911) 711-2842

Эл. почта: german_sokurenko@mail.ru



Подпись доктора медицинских наук, профессора, Сокуренок Германа Юрьевича
ЗАВЕРЯЮ:

Учёный секретарь

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный

медицинский университет им. И.И. Мечникова»

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

191015, Россия, г. Санкт-Петербург,

ул. Кирочная, д. 41

Телефон: +7 (812) 303-5000

Сайт: <http://szgmu.ru>

Эл. почта: rectorat@szgmu.ru



Н.В. Бакулина