

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Аракеляна Валерия Сергеевича, доктора медицинских наук, профессора, руководителя отделения хирургии артериальной патологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации 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).

Актуальность темы. Лечение больных с вертебрально-базилярной недостаточностью является одной из актуальных проблем современной медицины. Это обусловлено тем, что из общего числа всех транзиторных ишемических атак, 70% возникают в вертебрально-базилярном бассейне. Это в 4 раза превышает частоту транзиторных ишемических атак в каротидном сосудистом бассейне. Среди пациентов с инсультом в вертебрально-базилярном бассейне, повторные нарушения мозгового кровообращения возникают у половины пациентов. Высокие показатели заболеваемости, возможность развития серьезных осложнений, наличие летальных исходов, нерешенность многих вопросов диагностики и лечебной тактики определяют лечение больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточностью как одну из актуальных медико-социальных проблем здравоохранения.

Из-за малой эффективности медикаментозной терапии 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. В то же время, 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.

Несмотря на достижения современной медицинской науки до сих пор не проведена корреляционная зависимость и 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-базиллярного бассейна.

Таким образом, большое количество пациентов с клиникой вертебрально-базиллярной недостаточности, малая эффективность медикаментозной терапии, отсутствие четких диагностических и тактических критериев для выполнения операций на артериях вертебрально-базиллярного бассейна, малое количество операций обуславливают актуальность проведенного исследования.

Научная новизна исследования. Диссертационная работа Дмитриева О.В. является первым отечественным исследованием, которое обобщает результаты всех выполняемых сегодня реконструктивных операций на артериях вертебрально-базиллярного бассейна. В работе предложен и четко обоснован диагностический алгоритм по отбору больных с клиникой вертебрально-базиллярной недостаточности на реконструктивные операции. Определены показания к операции каротидной эндартерэктомии у больных с вертебрально-базиллярной 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. Впервые в проведенном исследовании разработана технология выполнения операций на 3 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 клиникой вертебрально-базилярной недостаточности.

Достоверность и обоснованность результатов, научных положений и выводов диссертации. Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, четко обоснованы, достоверны и аргументированы. Выводы диссертации соответствуют основным научным положениям, вносимым на защиту, имеют бесспорное научное и практическое значение. Практические рекомендации конкретны и могут быть рекомендованы к практическому применению в отделениях неврологии и сосудистой хирургии, в которых оказывается помощь больным с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности. Научные положения обоснованы анализом результатов лечения 878 больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности, что вполне достаточно для достоверных заключений. В соответствии с поставленными задачами больные были распределены по совокупностям, группам и подгруппам. Использование в исследовании современных методов диагностики, включающих в себя клинические, морфологические и инструментальные обследования, а также разносторонний статистический анализ способствовали достоверности полученных научных данных. Все приведенные в диссертации заключения основаны на имеющихся в историях болезни записях, протоколах исследований, операционных журналах отделений сосудистой хирургии клиники факультетской хирургии Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Научно-практическая значимость полученных результатов исследования. Необходимо отметить высокую практическую значимость исследования, проведенного диссертантом. В исследовании был разработан алгоритм обследования пациентов с клиникой вертебрально-базилярной

недостаточности, который позволяет чётко отбирать больных на оперативное лечение. Доказано, что реконструктивные операции на артериях вертебрально-базилярном бассейна обладают низкой летальностью и незначительным количеством осложнений в послеоперационном периоде. Полученные в результате работы данные могут быть использованы для лечения больных в отделениях неврологии, а обоснования выбора вида операции у больных с клиникой ВБН в отделениях сердечно-сосудистой хирургии. Основные положения работы могут быть использованы в практических рекомендациях по сердечно-сосудистой хирургии и неврологии, а также при проведении курсов по повышению квалификации врачей.

Оценка структуры диссертации, языка и стиля изложения первичного материала. Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 231 странице, состоит из введения, обзора литературы, глав материал и методы, полученные результаты, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя. Библиографический указатель содержит 196 иностранных и 89 отечественных источников. Диссертация иллюстрирована 28 таблицами и 101 рисунком. По результатам проведенного исследования опубликовано 82 печатных работы, из них 15 работ в журналах, включенных в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций. Получено 4 патента на изобретение и 1 на полезную модель. Публикации по теме диссертации раскрывают основные положения, выносимые на защиту авторами работы.

В главе «Обзор литературы» рассматривается современное состояние проблемы. Литература, использованная для этого за последние 7 лет, составила 32,9%. Приведены подробные литературные данные по способам и методам диагностики и лечения больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности. Досконально изучен литературный материал по сравнительной характеристике различных методов оперативного лечения на артериях вертебрально-базилярного бассейна.

В главах «Материал и методы исследования» и «Полученные результаты» автор убедительно доказал преимущества выработанного диагностического алгоритма по отбору больных на операцию на артериях вертебрально-базилярного бассейна и обосновал выбор оптимального метода реконструкции конкретного уровня поражения артерии. Предложенный в работе способ определения реактивности позвоночных артерий и суммарного объемного кровотока по позвоночным артериям, позволяет по выработанным интегральным критериям обследовать больных. Это нововведение является принципиальным в диагностике недостаточности кровотока в вертебрально-базилярном бассейне, а также позволяет осуществлять отбор больных на реконструктивную операцию и прогноз исхода выполненной операции.

Важным техническим разделом, описанным в работе, явилось предложение использовать новый универсальный единый доступ. Посредством этого доступа возможно выполнить сочетанные реконструкции на 1 сегменте подключичной, позвоночной артерии и бифуркации сонных артерий. Это техническое нововведение приводит к минимальными послеоперационным осложнениями при выполнении операции на прецеребральных артериях.

В исследовании определены оптимальные виды реконструктивной операции на 1 сегменте подключичной и 1 сегменте позвоночной артерии, которые способствуют выполнению операции больным с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности с наилучшими отдаленными результатами.

Автором подробно описана разработанная технология выполнения операций на 3 сегменте позвоночных артерий с пошаговыми действиями. Определена эффективность этих операций. Это дает возможность широкого внедрения этой технологии в повседневную практику отделений сосудистой хирургии.

Новым в работе явилось предложение двух новых видов гибридных операций у больных с сочетанным поражением артерий ВББ на экстра- и интракраниальном уровнях. Были получены обнадеживающие результаты.

Использование новых операций, после проведения большего по объему и срокам исследования по оценке их эффективности, возможно, увеличит возможности оказания хирургической помощи большему количеству больных «бесперспективных» с точки зрения медикаментозной терапии.

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

Заключение, выводы и практические рекомендации обобщают и связывают воедино полученные автором результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической проблемы.

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

Принципиальные замечания и возражения по содержанию и оформлению диссертационной работы отсутствуют.

Заключение

Диссертационная работа Дмитриева Олега Владимировича «Хирургическое лечение больных с вертебрально-базилярной недостаточностью» является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной проблемы - хирургическое лечение больных с вертебрально-базилярной недостаточностью, имеющей важное социально-экономическое значение. В данной работе изложены новые научно обоснованные решения, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие страны, а также имеет большое значение для сердечно-сосудистой хирургии и здравоохранения в целом.

Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов соответствуют п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к докторским диссертациям, а сам

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

Официальный оппонент
Руководитель отделения хирургии артериальной патологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

 - Аракелян В.С.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Валерия Сергеевича Аракеляна, «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, доктор медицинских наук

 Сокольская Н.О.


Адрес: 121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д. 135
Тел.: 7 (495) 414-78-88, +7 (495) 414-75-91
E-mail: info@bakulev.ru, Valeryarakelyan@hotmail.com

« 15 » марта 2019 г.

119049, Москва, Ленинский проспект, д.8, корп. 7.