

## **Отзыв**

**Официального оппонента доктора медицинских наук, руководителя группы сосудистой и эндоваскулярной хирургии ФГБНУ НЦН Скрылева С.И. на диссертационную работу Кочеткова Василия Андреевича «Выбор метода хирургического лечения у больных с патологической извитостью внутренней сонной артерии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.**

### **Актуальность исследования**

Диссертационная работа Кочеткова В.А. посвящена актуальной проблеме хирургического лечения патологии экстракраниальных артерий. В структуре причин развития сосудисто-мозговой недостаточности патологическая извитость внутренней сонной артерии занимает второе место после атеросклеротического поражения. Зачастую решение о выполнении той или иной хирургической техники определяется интраоперационно, или в пользу выбора метода реконструкции, которому отдает предпочтение хирург. По-прежнему остается нерешенным вопрос определения показаний и выбора оптимального метода хирургического лечения при извитости сонных артерий. В этой связи тема рецензируемой работы актуальна и имеет большую научно-практическую значимость.

### **Научная новизна представленной работы и ее практическая значимость**

В представленном диссертационном исследовании выявлены риски развития транзиторных ишемических атак и инсульта у больных с различными формами патологической извитости внутренней сонной артерии. С учетом анализа периоперационных осложнений выявлен оптимальный и безопасный метод хирургической коррекции извитости внутренней сонной артерии. На основании оценки динамики неврологического и офтальмологического статуса после реконструктивных операций доказана эффективность выбранной хирургической тактики.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций**

В исследование включено достаточное количество больных необходимое для проведения статистической обработки результатов. Научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, полученные результаты обработаны методами медицинской статистики и достоверны.

### **Содержание работы**

Настоящая работа изложена на 114 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 31 рисунком, содержит 20 таблиц.

**Во введении** автор обосновывает целесообразность проведения научно-исследовательской работы, ее актуальность, научную новизну и практическую значимость, на основе этого формулирует цель и задачи.

**В главе 1** («обзор литературы») проанализирована современная научная литература по теме диссертации. Подробно изложена эпидемиология, классификация, этиопатогенез и клиническое течение заболевания. Автором описаны варианты методик хирургической коррекции патологической извитости сонных артерий. Проведен анализ отечественного и мирового опыта хирургического лечения больных с извитостями каротидных артерий.

**Глава 2** посвящена клинической характеристике и алгоритму обследования пациентов с патологической извитостью внутренней сонной артерии. Описано многообразие клинических симптомов и возможное асимптомное течение заболевания. Проанализирована степень неврологических расстройств в зависимости от возраста и формы патологической извитости сонных артерий. Все пациенты распределены по степени сосудисто-мозговой недостаточности. Для оценки степени регресса неврологических расстройств после хирургического лечения у больных с инсультом в анамнезе применена шкала Рэнкина. Подробно изложены методы обследования больных для верификации

наличия и гемодинамической значимости патологической извитости внутренней сонной артерии.

**В главе 3** описаны показания и критерии отбора пациентов для хирургической коррекции патологической извитости каротидных артерий. Описаны применяемые методы интраоперационного мониторинга мозговой гемодинамики. В зависимости от метода хирургического лечения больные распределены на две группы. Достоверных различий при распределении больных по степени сосудисто-мозговой недостаточности не было. Приведена зависимость доступа от формы извитости и метода реконструкции сонных артерий.

**В главе 4** проведено детальное описание полученных результатов со сравнительным анализом динамики сосудисто-мозговой недостаточности и офтальмологических показателей в группах исследования. Доказана эффективность хирургического лечения в обеих группах на основании регресса неврологической симптоматики и улучшения гемодинамических показателей в реконструируемой сонной артерии и артериях глаза. Развернуто проанализированы осложнения в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. На основании статистически значимой разницы неврологической эффективности, продолжительности операции, проходимости зоны реконструкции доказано, что наиболее безопасной и оптимальной операцией является метод резекции патологической извитости внутренней сонной артерии по сравнению с ее протезированием.

**Заключение** полностью отражает содержание и основные положения проведенного исследования.

**Выводы и практические рекомендации** соответствуют поставленным задачам, достоверны, логично вытекают из анализа проведенной работы.

**Автореферат** полностью отражает все положения диссертационной работы. Существенных замечаний по диссертации и автореферату Кочеткова В.А. нет.

## Заключение

Таким образом, диссертация Кочеткова Василия Андреевича «Выбор метода хирургического лечения у больных с патологической извитостью внутренней сонной артерии» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научно-практической задачи сердечно-сосудистой хирургии - повышение качества лечения больных с патологической извитостью внутренней сонной артерии. Актуальность темы, научная новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы полностью соответствуют требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук.

Руководитель группы сосудистой  
и эндоваскулярной хирургии  
Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения «Научный центр неврологии»

д.м.н. Скрылев С.И.

125367, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 80  
Тел. 8(495)490-16-52

Подпись, ученую степень, ученое звание д.м.н.Скрылева С.И. заверяю.

Ученый секретарь  
Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения  
«Научный центр неврологии»

к.м.н. Евдокименко А.Н.



30 09 2016 2