

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением хирургии артериальной патологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева», Аракелян Валерий Сергеевич на диссертационную работу Закиржанова Наила Ринатовича на тему: «Ранняя хирургическая реваскуляризация каротидного бассейна в острейшем периоде малого ишемического инсульта», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

Ишемический инсульт головного мозга по атеротромботическому типу является социально значимой формой патологии, приводящей к высокой инвалидизации и смертности у лиц трудоспособного возраста, требующей больших финансовых затрат со стороны государства на лечение.

Благодаря совершенствованию методов лучевой и ультразвуковой диагностики растет выявляемость и оценка структуры атеросклеротической бляшки в сонных артериях среди больных острого периода ишемического инсульта. Данный контингент пациентов является одной из наиболее тяжелых групп больных, которые имеют неблагоприятный прогноз при развитии повторного ишемического инсульта за счет артериоартериальной эмболии из осложненного стеноза внутренней сонной артерии.

По данным литературы, в отечественной сосудистой хирургии отсутствует существенный опыт выполнения каротидной эндартерэктомии в острейшем периоде малого ишемического инсульта. В первую очередь это связано с тем, что не сформированы основные принципы отбора пациентов, показаний и противопоказаний на основании которых следует выполнять каротидные реконструкции на ранней стадии ишемического инсульта. Крайне скудны данные о применении эверсионной каротидной эндартерэктомии осложненного стеноза

внутренней сонной артерии на ранней стадии ишемического инсульта, а также отсутствуют единые алгоритмы хирургической тактики при выполнении каротидной реконструкции до 72 часов периода ишемического инсульта. Все это определяет высокую актуальность и научно-практическую ценность диссертационного исследования Закиржанова Наиля Ринатовича.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Представленное исследование включает комплексную оценку ранних и среднеотдаленных послеоперационных результатов анализа выраженности неврологического дефицита, повторного инсульта и летальности у пациентов в острейшем и остром периодах малого ишемического инсульта. Разработаны и подробно написаны протокол отбора больных, показания и противопоказания выполнения каротидной реконструкции раннего периода малого ишемического инсульта. Помимо изучения результатов методов диагностики к несомненным плюсам данной работы следует отнести оценку качества жизни пациентов, сокращения и выраженности неврологической симптоматики в среднеотдаленные сроки.

Практическая значимость

Диссертационная работа Закиржанова Н.Р. представляет несомненный интерес. Разработанные в ходе исследования хирургический алгоритм имеет большое практическое значение. Автором был проведен тщательный анализ полученных результатов, показавший безопасность, эффективность и целесообразность выполнения каротидной реконструкции осложненного стеноза внутренней сонной артерии в острейшем периоде малого ишемического инсульта с целью улучшения результатов каротидной хирургии в период ишемического инсульта. Описанные соискателем алгоритмы выбора доступа выделения сонных артерий и метода эверсионной каротидной эндартерэктомии при лечении осложненного стеноза внутренней сонной артерии в острейшем периоде малого ишемического инсульта и использования проводниковой анестезии шейного

сплетения при их внедрении в практическую деятельность в отделениях сосудистой хирургии позволит снизить частоту осложнений и добиться результатов исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Результаты, полученные в ходе проведенного исследования объективны, подтверждены достоверными расчетами с использованием современных методов статистики. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнения ввиду использования достаточного клинического материала (данные 124 пациентов с осложненным стенозом внутренней сонной артерии на стороне очага ишемии головного мозга). Выводы и практические рекомендации диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, выносимых автором на защиту, сформулированы конкретно и представляют несомненный научный и практический интерес для сердечно-сосудистой хирургии.

Объем и структура работы

Диссертация оформлена в классическом стиле, согласно всем предъявляемым требованиям, написана логичным и грамотным научным языком. Работа изложена на 145 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы, использованной в работе, включает 52 отечественных и 116 иностранных источников. Диссертация наглядно представлена 41 рисунком и схемами, а также 29 таблицами.

Во введении автором аргументировано обоснована актуальность темы исследования, ее научная новизна, задачи исследования составлены ясно и четко.

Первая глава – «Обзор литературы»

В первой главе соискателем подробно доступным языком описаны история развития взаимосвязи поражения сонных артерий и инсульта, история развития

каротидной хирургии, патофизиология ишемического инсульта и формирования атеросклеротической бляшки в сонной артерии с развитием артериоартериальной эмболии, этапы формирования выполнения каротидной эндартерэктомии в период ишемического инсульта на различных временных интервалах его течения. Подробно описаны методы каротидной реконструкции, а также преимущество и недостатки каждого метода хирургического лечения. Одним из достоинств данной главы, несомненно, является большое количество ссылок на работы авторов последних лет, активно занимающихся данной проблематикой, в том числе и крупных систематических обзоров и мета-анализов. Обзор литературы хорошо структурирован, отражает высокий уровень владения материалом. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Вторая глава – «Материалы и методы»

В данной главе автор четко сформулировал критерии включения и исключения пациентов в исследование. Всего в анализ вошло 124 пациента, перенесших эверсионную каротидную эндартерэктомию осложненного стеноза внутренней сонной артерии на ранней стадии малого ишемического инсульта в период с январь 2015г. по февраль 2020г. и разделены на две группы: группа I – состоит из 49 пациентов, которым эверсионная каротидная эндартерэктомия выполнена в сроки до 72 часов острейшего периода малого ишемического инсульта; группа II состоит из 75 пациентов, которым эверсионная каротидная эндартерэктомия выполнена в сроки с 4 по 14 день острого периода малого ишемического инсульта. Подробно описаны этапы исследования, методы обследования и параметры сравнения в дооперационном, раннем и среднеотдаленном послеоперационных периодах. Представлена характеристика пациентов в сравниваемых группах, особенности выполнения хирургических вмешательств, а также методы статистической обработки результатов. Представленные данные свидетельствуют о навыке исследователя корректно собрать клинический материал и грамотно подобрать параметры сравнения групп. Статистическая обработка данных произведена с использованием корректных и современных методов анализа.

Третья глава – «Анализ результатов хирургического лечения»

В данной главе автором представлены результаты сравнительного анализа интраоперационных параметров, ранних и отдаленных данных лечения в исследуемых группах. При анализе основных интраоперационных и ранних послеоперационных параметров была показана возможность безопасного применения эверсионной каротидной эндартерэктомия осложненного стеноза внутренней сонной артерии в острейшем периоде ишемического инсульта, где проводилась оценка толерантности головного мозга к пережатию внутренней сонной артерии при помощи ультразвуковых методов исследования и оценки неврологического статуса пациента достигаемая путем применения проводниковой анестезии шейного сплетения. В зависимости от доступа выделения сонных артерий по отношению к внутренней яремной вене, проведен анализ послеоперационной нейропатии черепно-мозговых нервов. Подробно выполнен анализ отдаленных результатов, при этом в сравниваемых группах прослежена выживаемость, свобода от повторных инсультов и транзиторных ишемических атак, инфаркта миокарда и уровня неврологического выздоровления. Соискатель представляет наглядные схемы и графики, отражающие результаты сравнения, проводит анализ частоты развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и послеоперационных осложнений. Автором также было исследовано в отдаленном периоде состояние сонных артерий и характер очага головного мозга.

Преимущества хирургического лечения острейшего периода малого ишемического инсульта в виде снижения повторного инсульта и регресса неврологического дефицита до полного выздоровления были зафиксированы у подавляющего большинства пациентов, что свидетельствует о высокой клинической эффективности хирургического лечения малого ишемического инсульта в сроки до 72 часов.

Четвертая глава – «Обсуждение результатов собственного исследования»

В четвертой главе соискатель сравнивает полученные результаты собственного исследования с приведенными исследованиями отечественных и

зарубежных источников. Автором показано, что применение данного хирургического лечения в острейшем периоде малого ишемического инсульта является вполне обоснованной альтернативой консервативному лечению, а также отсроченному хирургическому лечению в достижении улучшения результатов лечения данной категории пациентов.

Выводы и практические рекомендации

Диссертация оканчивается пятью выводами и пятью практическими рекомендациями. Выводы логично вытекают из ранее представленных данных, отражая основные результаты проведенного исследования. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Формулировки практических рекомендаций полностью согласуются с выводами исследования. Принципиальных замечаний нет.

По теме диссертации опубликовано 4 работы в научно-рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией.

Автореферат написан в ясной, краткой, легко доступной для понимания форме, содержит наглядный иллюстративный материал, полностью отражает основные содержания исследования, так же, как и научные работы автора, опубликованные по теме диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Закиржанова Наиля Ринатовича на тему: «Ранняя хирургическая реваскуляризация каротидного бассейна в острейшем периоде малого ишемического инсульта» является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, посвященным важной задаче – улучшению результатов хирургического лечения больных в острейшем периоде малого ишемического инсульта.

Таким образом, представленная работа по актуальности темы, объему клинического материала, новизне полученных результатов, а также практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства

Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., в редакции утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Закиржанов Наиль Ринатович заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «Сердечно-сосудистая хирургия».

Официальный оппонент:

профессор, доктор медицинских наук,
заведующий отделением
хирургии артериальной патологии
ФГБУ «НМИЦ ССХ имени А.Н. Бакулева»
Министерство здравоохранения РФ

профессор, доктор медицинских наук  Аракелян Валерий Сергеевич

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

Телефон. +7(499) 414-78-25, Сайт: www.bakulev.ru

Подпись д.м.н., профессора, Аракелян Валерий Сергеевича «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ССХ имени А.Н. Бакулева»

Министерство здравоохранения РФ

доктор медицинских наук

 Н.О.Сокольская

Дата:  2021 г.

