

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением хирургии сосудов и ИБС Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», Ларькова Романа Николаевича на диссертационную работу Закиржанова Наиля 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

Причиной развития ишемического инсульта до 80% случаев принадлежит атеросклеротическому поражению каротидной бифуркации. Нарушение целостности атеросклеротической бляшки и формирования очередной артериоартериальной эмболии сосудов головного мозга зачастую развивается в первые дни инсульта. Современные методы инструментальной диагностики и накопленный хирургический опыт дают возможности использовать хирургическое лечение ишемического инсульта в более ранние его сроки. Каротидная эндартерэктомия с 1950 годов по настоящее время прочно зарекомендовала себя эффективным методом как профилактики первичного и повторного ишемического инсульта, так и хирургического лечения с регрессом неврологической симптоматики. Выполнение каротидной эндартерэктомии на ранних сроках ишемического инсульта в послеоперационном периоде сопряжено риском возникновения геморрагической трансформации в очаг ишемии головного мозга или нарастания неврологической симптоматики с дальнейшим возможным летальным исходом, которые ухудшают результаты лечения. Таким образом, снижение частоты ранних и отдаленных осложнений, сокращение и уменьшение неврологической симптоматики при хирургическом

лечение осложненного стеноза внутренней сонной артерии в острейшем периоде малого ишемического инсульта является актуальной задачей, имеющей большое социальное значение, что и послужило основой для выполнения данного исследования.

Научная новизна исследования.

На достаточном количестве клинических наблюдений проведен статистический анализ хирургического лечения больных с осложненным стенозом внутренней сонной артерии в период малого ишемического инсульта, которым была выполнена эверсионная каротидная эндартерэктомия в зависимости от начала появления первых симптомов неврологического дефицита. Процесс окончательного доформирования зоны инфаркта головного мозга, который длится до 72 часов от момента первых симптомов неврологического дефицита, стал причиной выполнения как можно раньше хирургического лечения с целью улучшения перфузии головного мозга и предотвращения повторного ишемического инсульта.

Для улучшения качества хирургического лечения был разработан алгоритм хирургической помощи пациентам в период малого ишемического инсульта. Проведен сравнительный анализ регресса неврологической симптоматики и повторного ишемического инсульта при выполнении эверсионной каротидной эндартерэктомии в острейшем и в остром периодах малого ишемического инсульта. Так при выполнении каротидной реконструкции до 72 часов после начала развития неврологического дефицита не приводило к развитию послеоперационного геморрагического инсульта и в большей части приводило к неврологическому выздоровления в отдаленном периоде.

Обоснованность и достоверность результатов, научных положений и выводов диссертации.

Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и достоверны, соответствуют поставленным целям и задачам. Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования объективны, вытекают из научных положений.

Методы статистической обработки данных современны, полученные результаты подтверждают выводы диссертации.

Диссертационное исследование содержит обоснованные четко сформулированные научные положения, выводы и практические рекомендации. Результаты научной работы объективны, что обоснованно достоверным статистическим анализом.

Практическая ценность исследования.

Исследование Закиржанова Н.Р. представляет практический интерес, так как в работе был разработан хирургический алгоритм помощи больным с осложненным стенозом внутренней сонной артерии и очаговым ишемическим инсультом на ранней стадии его развития. На основании лучевой характеристики поражения ткани головного мозга и ультразвуковой диагностики нестабильности атеросклеротической бляшки были разработаны критерии показаний для выполнения каротидной реконструкции на ранней стадии ишемического инсульта. Сочетанное применение позадияремного доступа выделения сонных артерий и эверсионного метода каротидной реконструкции позволили удалять протяженные атеросклеротические бляшки из внутренней сонной артерии, сократить время операции и уменьшить количество послеоперационной нейропатии черепно-мозговых нервов. Оценка интраоперационной толерантности головного мозга к пережатию внутренней сонной артерии при анализе линейной скорости кровотока по средней мозговой артерии с применением ультразвукового метода исследования и оценки неврологического статуса достигаемого путем проводниковой анестезии шейного сплетения позволили улучшить результаты хирургического лечения данной группы пациентов.

Общая характеристика и содержание работы.

Диссертация состоит из введения и 4 глав, включающие обсуждение полученных результатов, выводы и практические рекомендации. Работа содержит обширный список литературы, включающий отечественные и зарубежные источники, изложена на 145 страницах текста, 29 таблицами и 41

рисунком.

Во введении автором четко сформулированы цель и задачи исследования, его актуальность, новизна и практическая значимость.

Первая глава диссертации представлена обзором литературы, отражающим эпидемиологию и современные проблемы хирургического лечения больных с осложненным стенозом внутренней сонной артерии на ранней стадии малого ишемического инсульта. Проведен анализ мировой и отечественной литературы о прогнозировании результатов хирургического лечения больных с осложненным стенозом сонных артерий в период острого нарушения мозгового кровообращения по ишемическому типу.

Во второй главе представлена характеристика клинических наблюдений и методов исследований. В этой главе содержится клиническая характеристика 124 больных, из которых 49-и пациентам эверсионная каротидная эндартерэктомия была выполнена в сроки до 72 часов малого ишемического инсульта, а 75-и пациентам эверсионная каротидная эндартерэктомия была осуществлена в сроки с 4 по 14 день от развития малого ишемического инсульта. Представлена методика проведения исследования, описаны принципы разделения больных по группам, представлены критерии для показания к выполнению оперативного лечения. Материалы главы описаны методологически и высоко информативны. Статистические методы обработки корректны и вполне отвечают требованиям.

В третьей главе детально представлены результаты хирургического лечения больных с осложненным стенозом внутренней сонной артерии в острейшем и остром периодах малого ишемического инсульта, демонстрирующие не только профилактический, но и лечебный эффект каротидной эндартерэктомии.

В зависимости от вида выделения сонных артерий по отношению к внутренней яремной вене проведен анализ развития послеоперационной нейропатии черепно-мозговых нервов у пациентов после перенесенного ишемического инсульта. Подробно описаны клинические случаи выполнения

эверсионной каротидной эндалтерэктомии в разные временные интервалы после развития ишемического инсульта, отражающие эффективность и безопасность выполнения хирургического лечения до 72 часов от появления симптомов малого ишемического инсульта.

Четвертая глава представлена сравнительным анализом результатов собственного исследования автора с приведенными исследованиями отечественных и зарубежных авторов.

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. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату Закиржанова Н.Р. нет.

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 соответствуют 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».

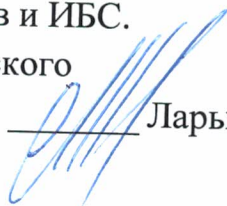
Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор

заведующий отделением хирургии сосудов и ИБС.

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского

доктор медицинских наук, профессор



Ларьков Роман Николаевич

Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина д. 61/2

Телефон. +7(495)681-35-09, <http://www.monikiweb.ru>

Подпись доктора медицинских наук., профессора Ларькова Романа Николаевича «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского

доктор медицинских наук, профессор



Берестень Н.Ф.

Дата: 20 сентября 2021 г.

