ОТЗЫВ

официального опнонента доктора медицинских наук, профессора Иванова Владимира Александровича на диссертационную работу Боломатова Николая Владимировича «Рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения цереброваскулярной натологии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук в диссертационный совет Д 208.123.01 при ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И.Пирогова» Минздрава России, но специальности«14.01.26 — сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность темы диссертационной работы

Наиболее частой причиной острого парушения мозгового кровообращения является цереброваскулярная натология (степозы брахицефальных артерий, впутричеренные артериальные аневризмы, артериовенозные фистулы брахицефальных артерий, повообразования головного мозга). Также, сложной нейрохирургической проблемой является лечение каротидно-кавернозных соустий. Развитие внутрисосудистых технологий привело к открытию новых горизонтов в лечении этих гяжелых натологий. Сложности применения эндоваскулярных методов при лечении связаны со значительной вариабельностью анатомии сосудистой системы, большим разнообразием натологии БЦА, а также широким спектром используемого инструментария. Исходя из вышесказанного, актуальность данного исследования Боломатова П.В. заключается в оценке возможностей впутрисосудистых методик в диагностике и лечении нациентов с цереброваскулярной натологией.

Содержание работы

Диссертационная работа Боломатова Н.В. изложена в академическом научном стиле и построена по традиционному плану. Она изложена на 226 страницах и 45 листах приложения, состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы», а гакже глав, содержащих результаты исследования, их обсуждения, выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий 40 отечественных и 159 иностранных источников и две заявки на изобретения. Работа иллюстрирована 46 рисунками и 46 габлицами.

Введение и актуальность проблемы четко сформулированы, убеждают в необходимости проведения запланированного исследования, ясно отражают поставленные цель и задачи исследования.

Обзор литературы представляет глубокий анализ сущности проблемы и важность изучения аснектов, выбранных диссертантом. Автор использует достаточное количество русскоязычных и зарубежных литературных источников, освещающих опыт отечественных и иностранных исследователей, изучающих проблемы лечения цереброваскулярной натологии.

Для реализации поставленной цели и задач исследования в работе, на большом клиническом материале (1446 операций) автор проанализировал и стандартизировал этанность для всех видов эндоваскулярных вмешательств на артериях головного мозга, исходя из оныта клиники, предложил новый подход к подбору хирургического инструмента и проекций для выполнения диагностических и лечебных операций на кровеносной системе головного мозга, очень важная часть исследования это анализ предикторов осложнений и способов их диагностики и лечения. Полученные результаты подвергались статистической обработке. Выводы закономерно вытекают из содержания диссертации, они информативны, чётко сформулированы и соответствуют поставленным задачам.

Новизна исследований и полученных результатов, выводов и рекомендаций

В диссертации Боломатова Н.В. сформулированы и обоснованы ниже перечисленные научные результаты:

- впервые предложены способы упификации подбора инструментария при проведении эндоваскулярных операций на брахицефальных артериях (стентирование брахицефальных артерий, лечение впутричеренных артериальных аневризм, лечение артериовенозных соустий, гиперваскулярных опухолей головного мозга);
- выявлены предикторы осложнений эндоваскулярных операций по лечению цереброваскулярной натологии (стентирование брахицефальных артерий, лечение внутричеренных артериальных аневризм, лечение артериовенозных соустий);
- предложены пути сокращения числа осложнений эндоваскулярных операций при лечении цереброваскулярной натологии (стентирование брахицефальных артерий, лечение впутричеренных артериальных аневризм, лечение артериовенозных соустий, гиперваскулярных опухолей головного мозга);
- впервые предложены алгоритмы диагностики, профилактики и лечения осложнений эндоваскулярных операций при лечении цереброваскулярной натологии (стентирование брахицефальных артерий, лечение впутричеренных артериальных аневризм, лечение артериовенозных соустий, гиперваскулярных опухолей головного мозга).
- предложена методика повышения диагностических возможностей церебральной ангиографии в выявлении цереброваскулярной патологии;
- впервые произведена стандартизация этанов лечебных операций для
 всех современных эндоваскулярных методик лечения

цереброваскулярной натологии (стентирование брахицефальных артерий, лечение внутричеренных артериальных аневризм, лечение артериовенозных соустий, гиперваскулярных опухолей головного мозга);

Значимость для науки и практики полученных результатов

Значимость диссертационной работы для практического здравоохранения заключается в следующем:

- показаны способы увеличения диагностических возможностей церебральной ангиографии;
- стандартизированы этаны различных видов эндоваскулярных онераций при лечении цереброваскулярной натологии (стентирование брахицефальных артерий, лечение впутричеренных артериальных аневризм, лечение артериовенозных соустий, гиперваскулярных опухолей головного мозга);
- предложены пути усовершенствования подбора хирургического инструмента, на основе анализа широкого спектра эндоваскулярных операций на брахицефальных артериях (стептирование брахицефальных артерий, лечение впутричеренных артериальных аневризм, лечение артериовенозных соустий, гиперваскулярных опухолей головного мозга);
- выявлены предикторы осложнений и способы их профилактики после эндоваскулярных вмешательств на брахицефальных артериях, что позволяет увеличить безонасность операций при лечении цереброваскулярной натологии (стенозов, аневризм, артериовенозных соустий брахицефальных артерий, гинерваскулярных опухолей головного мозга);
- предложены алгоритмы профилактики, диагностики и лечения интраоперационных осложнений эндоваскулярных операций при лечении цереброваскулярной натологии (стентирование брахицефальных артерий,

лечение внутричеренных артериальных аневризм, лечение артериовенозных соустий, гиперваскулярных опухолей головного мозга). - обоснованы возможности использования хирургического инструмента и технологий, применяемого в кардиологической практике для операций на кровеносной системе головного мозга.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов, полученных в результате анализа практического материала, подтверждена методологически и методически правильным соотношением цели, задач исследования и путей их реализации, достаточным количеством клипических наблюдений, адекватно использованными методами статистической обработки результатов, логичной их интерпретацией. Методы исследования точны и воспроизводимы. Все это дало возможность получить максимальный объем информации и объективно охарактеризовать полученные результаты в соответствии с гребованиями доказательной медицины.

Результаты внедрения и рекомендации по использованию результатов диссертации

Полученные в ходе исследования данные широко используются при проведении теоретических и практических запятий на кафедрах неврологии с курсом нейрохирургии, грудной, сердечно-сосудистой хирургии с курсом эндоваскулярной хирургии и впутренних болезней института усовершенствования врачей при ФГБУ «Пациональном медико-хирургическом Центре им. П.И. Пирогова Минздрава России». Результаты, полученные в ходе исследования, диагностические и лечебно-

профилактические алгоритмы позволили значительно улучшить качество медицинской помощи больным с цереброваскулярной натологией и нашли широкое практическое применение в отделений рептгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, реанимаций, сосудистой и нейрохиругии, нейрососудистом и неврологическом отделениях Пироговского Цептра. Предложены пути улучшения диагностики цереброваскулярной натологии головного мозга, способы унификации подбора инструментария и выявлены предикторы осложнений при проведении эндоваскулярных лечебных операций на сосудистой системе головного мозга. Разработаны адгоритмы диагностики и лечения осложнений при проведении эндоваскулярных операций для лечения цереброваскулярной патологии. Результаты используются в учебном процессе и в исследования исследовательской работе ПО тематике «рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение цереброваскулярной натологии». Полученные данные используются в лечебной работе клиник грудпой и сердечнососудистой хирургии, неврологии с курсом нейрохирургии ФГБУ «Пационального медико-хирургического Центра им. Н.И. Нирогова Минздрава России» и его филиалах в Санкт-Петербурге, Мурманске, Туансе.

Заключение

Диссертационная работа Боломатова Пиколая Владимировича «Репттенэндоваскулярные методы диагностики и лечения цереброваскулярной натологии» представленной на соискание ученой стенени доктора медицинских наук по специальности «14.01.26 сердечнососудистая хирургия» является завершенным научным квалификационным исследованием, выполненным лично автором, открывает новое возможности в эндоваскулярной хирургии и содержит решение задачи лечения цереброваскулярной нагологии.

Но своей актуальности, научной повизне и практической значимости, объёму материала, методическому выполнению, достоверности и

обоснованности, диссертация полностью соответствует гребованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24 септября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискапие ученой степени доктора наук по специальности 14.01.26 — сердечно-сосудистая хирургия, а его автор заслуживает искомой степени.

Официальный опполент:

Начальник центра

репттепохирургических методов диагностики

и лечения ФГБУ «З ЦВКГ им. А.А. Виншевского»

М.О.России, д.м.н., профессор

В.А. Иванов

143420 Московская обл., Краспогорск, п/о Архангельское, пос. Новый госпиталь. Тел: (495)562-12-74. E-mail: 3hospital@mail.ru.

Подпись профессова за центальнова удостоверяю

Зам. Начал в в поститалу до типрам

С.С. Попмаранко

«29» сентедона Гола