

Отзыв

официального оппонента на диссертационную работу Землянова Артёма Валерьевича на тему «Выбор тактики хирургического лечения пациентов с патологической извитостью внутренних сонных артерий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы.

Диссертационная работа Землянова Артёма Валерьевича посвящена важной проблеме в сосудистой хирургии – хирургическому лечению пациентов с патологическими извитостями ВСА. Несмотря на большое количество операций и многолетний опыт лечения патологических извитостей внутренних сонных артерий, в настоящее время не разработаны стандартизованные показания к хирургическому лечению. Точные данные о распространенности патологических извитостей среди населения неизвестны, так как у лиц с асимптомным течением данной патологии она остается недиагностированной. У пациентов с I степенью сосудистомозговой недостаточности не определены показания к резекции патологической извитости, так как критерии ее гемодинамической значимости по мнению различных авторов разнятся.

У больных с ПИ ВСА существует проблема адекватной своевременной диагностики интраоперационной церебральной ишемии и её коррекции. Данной группе больных до сих пор не определены параметры интраоперационной ишемии, при которых необходимо использовать временный внутрипросветный шунт, а также существует небольшое количество альтернативных методов оценки ишемии головного мозга уже имеющимся инструментальным методикам.

Сложность оценки ишемии и интраоперационной защиты головного мозга при резекции патологической извитости, а также ряд нерешенных задач диктует необходимость дальнейшего изучения данной проблемы. Все это

послужило основанием для проведения исследования, целью которого явилось улучшить результаты хирургического лечения больных с патологической извитостью внутренних сонных артерий в сочетании с коронарным атеросклерозом путем оценки различных методов интраоперационного контроля толерантности головного мозга к ишемии и выбора оптимальной тактики. Для реализации поставленной цели автором были определены конкретные задачи.

Таким образом, представленная диссертационная работа имеет высокую ценность, поскольку вносит неоспоримый вклад в изучение важнейшего вопроса сердечно-сосудистой хирургии.

Научная новизна

- Выявлено значение линейной скорости кровотока, при котором прогнозировались развития ишемических осложнений у асимптомных больных с патологической извитостью ВСА, что является показанием к ее резекции.
- Проведено сравнение результатов этапных и симультанных операций у больных с патологической извитостью ВСА и сочетанным коронарным атеросклерозом, выбрана оптимальная тактика хирургического лечения у данных пациентов.
- Определено влияние лабораторного и инструментальных методов оценки ишемии головного мозга на выбор интраоперационной тактики и частоту ишемических событий при резекции патологической извитости ВСА.
- Проведен анализ нейрокогнитивного статуса с помощью специализированного опросника на до и послеоперационных этапах с целью определения влияния выполненной резекции патологической извитости на динамику нейрокогнитивных функций.

Достоверность результатов диссертации определена большим набором клинических наблюдений, современных методов исследования и способов статистической обработки.

Содержание работы

Диссертационная работа имеет классическое строение: введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Работа изложена на 155 страницах машинописного текста. Указатель литературы содержит 65 отечественных и 87 иностранных авторов.

Во введении на основании изложения актуальности проблемы автором четко сформулированы цель и задачи диссертационного исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, внедрение результатов в практику и учебный процесс.

Глава «обзор литературы» содержит детальное описание социальной значимости патологической извитости, методов хирургического лечения пациентов, рассмотрена этиология данной патологии, варианты классификаций и анатомического строения извитости, существующие методы оценки ишемии головного мозга на интраоперационном этапе, а также методы защиты головного мозга во время резекции патологической извитости ВСА.

Глава «материалы и методы» дает подробное описание проведенного исследования. Детально рассмотрены показатели пациентов, для объективной оценки данных применены клинические, инструментальные и статистические методы исследования. Использованные диссидентом методические подходы адекватны целям и задачам работы. В ходе выполнения диссертационной работы проведен сбор достаточного по объему материала и его клинический анализ

Третья глава диссертационного исследования содержит результаты оценки консервативного и хирургического методов лечения больных с патологической извитостью ВСА и I степенью сосудисто-мозговой недостаточности. По этим данным определено значение линейной скорости

кровотока во ВСА, при котором прогнозируются развития ишемических осложнений мозга в отдаленном периоде.

Четвертая глава раскрывает результаты симультанного и этапного хирургического лечения больных с патологической извитостью ВСА и сочетанным гемодинамически значимым атеросклерозом коронарных артерий. Выявлено, что в группе больных этапного хирургического лечения вероятность послеоперационных осложнений была ниже, в сравнении с симультанным лечением.

Пятая глава диссертации посвящена изучению уровня лабораторного маркера ишемии головного мозга как на интраоперационном этапе в зависимости от пережатия сонных артерий, так и в зависимости от типа патологической извитости. Проведена оценка инструментальных методик, определяющих ишемию мозга и влияние их на интраоперационную тактику. Также проводился анализ нейрокогнитивного статуса опросником для оценки его динамики после резекции патологической извитости ВСА.

Большое количество рисунков и таблиц прекрасно дополняют текстовую информацию. Объем и современность используемых методов исследования позволили обеспечить высокий научно-методический уровень диссертации.

В работе имеются некоторые несущественные недочеты, касающиеся стилистических погрешностей. Указанные недостатки не носят принципиального значения и при желании автора могут быть устраниены без ущерба для работы в целом.

Заключение.

Диссертация Землянова Артёма Валерьевича на тему «Выбор тактики хирургического лечения пациентов с патологической извитостью внутренних сонных артерий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научной задачи – улучшения результатов хирургического лечения больных с патологической извитостью ВСА, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По актуальности темы, научной новизне поставленных и решенных проблемных вопросов, объему и уровню проведенных исследований, внедрению результатов диссертационная работа Землянова Артёма Валерьевича соответствует всем требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, руководитель
отделения реконструктивной хирургии и корня
аорты ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр сердечно-сосудистой
хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

 Мироненко Владимир Александрович

«28» 11 2022 года.

Подпись доктора медицинских наук В.А. Мироненко **«ЗАВЕРЯЮ»:**

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России доктор медицинских наук





Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 121552, Россия, г.Москва, Рублевское шоссе, д.135.

Телефон: +7 (495) 414-79-76; e-mail: 205_kabinet@bakulev.ru