

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Казакова Андрея Юрьевича на диссертационную работу Марынича Александра Александровича на тему «Оценка возможности каротидной эндартерэктомии в уменьшении когнитивной дисфункции и повышении качества жизни оперированных больных», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность избранной темы

В структуре смертности сосудистые заболевания головного мозга прочно занимают второе место, немного уступая ишемической болезни сердца. Летальность после первого острого нарушения мозгового кровообращения, по некоторым данным, может достигать 37%, после повторных случаев – 65%. При этом, риск возникновения повторного инсульта в течение пяти лет может достигать 42%.

По данным некоторых исследований, в сроки через полгода от возникновения острого сосудистого события только у 29% больных сохраняются нормальными неврологические функции, а 71% имеют нарушение когнитивных функций в различной степени, либо выраженный неврологический дефицит.

По данным литературы, частота возникновения нарушений когнитивных функций значительно возрастает после любых хирургических вмешательств. Частота когнитивных нарушений после малых хирургических вмешательств составляет около 6%, при больших возрастает до 41%. У больных с сосудистой патологией частота развития когнитивных нарушений может достигать 81%. Существующие риски когнитивных нарушений после операций на каротидном бассейне характерны как для каротидной эндартерэктомии, так и для баллонной ангиопластики со стентированием сонных артерий. Все это определяет актуальность проблемы и необходимость анализа факторов риска при выполнении каротидных реваскуляризации, влияющих на качество жизни в послеоперационном периоде.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений диссертации Марынича Александра Александровича основаны на правильной постановке исследования, достаточном числе наблюдений и применении современных методик: проанализированы результаты хирургического лечения 110 пациентов, из которых 75 больных перенесли эверсионную, 25 – классическую, и 10 – классическую каротидную эндартерэктомию с использованием временного внутрисосудистого шунта. Диссертантом изучены и проанализированы известные достижения и теоретические взгляды других авторов по вопросам хирургического лечения пациентов с каротидными стенозами. Выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования, закономерно вытекают из результатов исследования.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Автором проведена сравнительная оценка результатов хирургического лечения 110 пациентов с гемодинамически значимыми стенозами сонных артерий.

Автором исследования подробно изучены ближайшие результаты лечения пациентов, перенесших каротидную эндартерэктомию, проведена оценка динамики показателей нейрокогнитивных дисфункций до и после выполненной каротидной реваскуляризации в зависимости от исходного неврологического статуса, характера атеросклеротической бляшки, метода каротидной реконструкции. Также проведён анализ качества жизни у пациентов в ближайшем и отдалённом послеоперационном периоде после перенесенной каротидной эндартерэктомии.

В результате установлено, что каротидная эндартерэктомию у пациентов с гемодинамически значимыми стенозами сонных артерий достоверно повышает качество жизни больных через 3, 6 и 12 месяцев после операции. А уровень когнитивных нарушений после перенесенной каротидной эндартерэктомии повышается в периоперационном периоде, восстанавливается на дооперационный уровень через 1 месяц после операции, а в дальнейшем прогрессивно снижается в течение 1 года.

Использованные в работе методы статистической обработки данных адекватны и информативны. Для оценки достоверности различий количественных признаков автором применялся критерий Стьюдента. Для оценки достоверности различий качественных признаков применялся

критерий χ -квадрат. Различия принимались достоверными при уровне значимости $p < 0,05$.

Ценность для науки и практики результатов работы

В исследовании обоснована прямая связь дооперационного уровня качества жизни и нарушения когнитивных функций с перенесённым в анамнезе острым нарушением мозгового кровообращения, а также обоснована необходимость рутинного тестирования пациентов с каротидными стенозами в пред- и послеоперационном периоде. Доказана эффективность КЭАЭ в отношении не только профилактики ОНМК, но и регрессии КД и улучшения КЖ у пациентов с атеросклеротическим поражением ВСА

В работе обоснована необходимость выполнения интраоперационной транскраниальной доплерографии для оценки церебральной гемодинамики и эмболизации средней мозговой артерии.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Основные положения диссертации изложены в 9 научных работах, из них 6 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ для публикаций основных научных результатов кандидатских и докторских диссертаций.

Соответствие содержания диссертации и автореферата основным положениям диссертации

Диссертация написана в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 7.0.11-2011. Работа изложена на 133 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственного материала, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 82 иностранных и 56 отечественных источников. Диссертация иллюстрирована 43 рисунками и 27 таблицами.

В работе приведены научные результаты, позволяющие их квалифицировать как решение поставленным задачам. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы.

Во **введении** обоснована актуальность исследования, степень разработанности темы диссертации, дана краткая характеристика исследования, определена цель и задачи исследования. Автор описал новизну

и практическую значимость исследования, сформировал положения, выносимые на защиту. Приведены данные об апробации работы, обсуждению ее результатов на крупных российских конференциях, в публикациях по теме диссертации, также имеются данные о внедрении в практику.

Представленный обзор литературы начинается с оценки актуальности и значимости проблемы ишемического инсульта и связь с атеросклеротическим поражением внутренней сонной артерии. Диссертант подробно описал факторы риска, влияющие на качество жизни после каротидной эндартерэктомии. Представлен обзор развития когнитивных дисфункций у пациентов со стенозами сонных артерий. Подробно описаны факторы, влияющие на развитие когнитивной дисфункции. Представлены единичные сообщения, влияющие на уменьшение когнитивной дисфункции после каротидной реваскуляризации.

Вторая глава демонстрирует, что для достижения поставленных цели и задач автором был использован достаточный клинический материал. Он базируется на результатах полноценного современного ангиологического обследования 110 пациентов с атеросклеротическими стенозами внутренней сонной артерии. Автор приводит критерии включения, не включения и исключения из исследования, детальную клиническую характеристику больных, основные методики и техники обследования. Завершается раздел описанием методов статистической обработки данных, которые не вызывают сомнений в сделанных выводах. Подробно описываются основные психологические тесты для оценки качества жизни и степени когнитивной дисфункции. Автор досконально описывает методики хирургической коррекции стенозов сонной артерии- эверсионная и классическая методика, а также с использованием внутрисосудистого шунта.

В главе 3 автором проведена оценка ближайших результатов каротидной эндартерэктомии. Диссертант подробно анализирует динамику показателей нейрокогнитивных дисфункций до и после хирургического лечения в зависимости от вида атеросклеротической бляшки, метода реваскуляризации. Выявлено, что уровень когнитивных дисфункций и нарушений психического состояния оказался наибольшим у больных, перенесших малые и завершённые инсульты, и наименьшим у асимптомных больных. Автор доказал эффективность эверсионной и классической методик каротидной

эндартерэктомии в отношении регресса когнитивных дисфункций в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде. Напротив, операция с использованием внутрисосудистого шунта не оказывает положительного влияния на регресс когнитивных дисфункций, что повидимому связано с высокими рисками эмболизации мозговых артерий во время установки шунта, при наличии мягких, эмбологенных атеросклеротических бляшек. Представлены 2 показательных клинических случая.

Глава 4 посвящена изучению качества жизни у пациентов в ближайшем и отдалённом послеоперационном периоде после каротидной реваскуляризации. Состояние психического здоровья у исследуемых пациентов оказалось также достаточно низким, что свидетельствует о наличии у них депрессивных, тревожных переживаний и психическом неблагополучии. Диссертант указывает, что по всем показателям качества жизни опросника ВОЗКЖ-26, SF-36 зафиксирован статистически значимый рост в сроки наблюдения до 1 года после каротидной эндартерэктомии, что свидетельствует о благоприятном ее влиянии на качество жизни пациентов в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах. Представлены клинические случаи.

В разделе обсуждение результатов диссертантом обобщены полученные результаты и представлено сжатое содержание диссертации, которое включает обсуждение полученного материала и краткое резюме. Выводы и практические рекомендации конкретны, логичны, оригинальны, соответствуют поставленным задачам и содержанию работы, имеют предельно понятную формулировку. В целом представленная диссертационная работа написана хорошим языком, легко читается, хорошо иллюстрирована, отличается академизмом и последовательностью изложения материала.

Основные положения диссертации адекватно изложены в автореферате. Автореферат хорошо оформлен, информативен и дает полное представление о дизайне исследования, а также основных ее результатах.

Принципиальных замечаний по работе нет. Встречаются единичные опечатки и стилистические погрешности, не умаляющие достоинств работы.

Заключение

Представленная на рецензию диссертация Марынича Александра Александровича на тему: «Оценка возможности каротидной

эндартерэктомии в уменьшении когнитивной дисфункции и повышении качества жизни оперированных больных», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия, без сомнения является самостоятельной, оригинальной, законченной научно- квалификационной работой. В ней содержится решение актуальной и значимой для практического здравоохранения научной задачи- анализ актуальных проблем каротидной хирургии.

По своей актуальности, новизне, объему исследований, методическому уровню, научной и практической значимости результатов работы, выводов и научных положений, выносимых на защиту, работа соответствует всем требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013, №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Марынич Александр Александрович, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, заведующий кафедрой госпитальной хирургии
ФГБОУ ВО «Тверской ГМУ» Министерства здравоохранения РФ.

«31» августа 2023 г. _____ Андрей Юрьевич Казаков

Подпись доктора медицинских наук А.Ю. Казакова заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Тверской ГМУ» Минздрава России,
доктора медицинских наук _____ Шестакова В.Г.

«31» августа 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тверской государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 170100, Российская Федерация, Тверская область, г. Тверь, улица
Советская, дом 4.

Телефон: +7 (4822) 321779, Email: info@tvgm.ru.