

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Аракеляна Валерия Сергеевича на диссертационную работу Панфилова Владислава Андреевича «Клиническая эффективность и морфологические исходы модифицированной методики эверсионной каротидной эндартерэктомии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы диссертации

Актуальность диссертационной работы Панфилова Владислава Андреевича не вызывает сомнений. Это обусловлено широкой распространенностью в общей популяции острого нарушения мозгового кровообращения, вызванного в частности атеросклеротическим поражением брахиоцефальных артерий. В настоящее время при критическом атеросклеротическом стенозе внутренней сонной артерии основным методом хирургического лечения является каротидная эндартерэктомия. Своевременно выполненные реконструктивные операции на сонных артериях значительно снижают частоту развития ишемического инсульта. Стоит отметить, что проведение самой операции на сонных артериях может привести к периоперационным инсультам, связанным с пережатием внутренней сонной артерии или эмболизации церебральных артерий во время оперативного вмешательства. В большинстве случаев все эти осложнения нередко приводят к инвалидизации пациентов, а иногда и к летальному исходу. Выбор того или иного метода хирургической реконструкции сонных артерий базируется на эмпирических представлениях и личных предпочтениях хирурга, выполняющего процедуру. Важным аспектом данной области хирургии, характеризующем ее эффективность, является свобода от значимого рестеноза области реконструкции в

отдаленном периоде. Именно потому стремление минимизировать частоту рестенозов области реконструкции заставляет хирургов искать новые способы восстановления кровотока по каротидным артериям.

Таким образом, разработка новых методов реконструкции сонных артерий, а также оценка их безопасности и эффективности при атеросклеротическом поражении бифуркации общей сонной артерии является актуальной темой и требует проведения дополнительных исследований.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность диссертационного исследования определяется полученными результатами в ходе сравнения групп исследования. Полученные результаты демонстрируют безопасность и эффективность модифицированной методики эверсионной каротидной эндартерэктомии. Достоверность результатов и выводов определяется необходимым объемом клинических данных и соответствует критериям доказательной медицины. Статистическая обработка данных выполнена с помощью программного обеспечения SPSS 23 для MacOS. Проверку нормальности распределения выполняли, используя W критерий Шапиро – Уилка. Для сравнения двух независимых групп применяли T критерий Стьюдента. Если распределение отличалось от нормального, то использовали непараметрические методы статистики. Для сравнения двух независимых групп применяли U критерий Манна – Уитни, для сравнения зависимых переменных использовали критерий Вилкоксона. Для сравнения качественных показателей использовали критерий χ^2 – квадрат Пирсона или точный тест Фишера. Для определения предикторов инсульта + ТИА применяли ROC-анализ.

В данной работе предложена модифицированная методика эверсионной каротидной эндартерэктомии у пациентов с распространенным атеросклеротическим поражением внутренней сонной артерии. Исследованы

непосредственные и отдаленные результаты предложенной модифицированной методики. Проведена оценка ее безопасности и эффективности в периоперационном периоде и сроке наблюдения до 12 месяцев. Изучены факторы риска ишемических осложнений в периоперационном периоде у пациентов, которым выполнялась каротидная эндартерэктомия.

Значимость исследования для практики

Предложенная методика модифицированной эверсионной каротидной эндартерэктомии является хорошей альтернативой классической эверсионной каротидной эндартерэктомии у пациентов с распространенным атеросклеротическим поражением внутренней сонной артерии. Внедрение в клиническую практику предложенной модификации позволяет снизить частоту ишемических осложнений в периоперационном периоде и частоту рестенозов области реконструкции в период до 12 месяцев.

Результаты исследования внедрены в практическую работу отделения сосудистой хирургии ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Виноградова ДЗМ».

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертационная работа состоит из оглавления, введения, обзора литературы, двух глав собственного материала, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, списка сокращений. Работа изложена на 105 страницах текста шрифтом Times New Roman, кеглем 14 с междустрочным интервалом 1,5. Список литературы состоит из 167 источников, из них 21 отечественный источник и 146 зарубежных. Работа содержит 24 рисунка, 11 таблиц и 1 клинический пример.

Во введении автором представлена актуальность исследования, озвучены четкие цель и задачи, обоснована научная новизна, практическая и теоретическая значимость исследования, а также положения диссертации, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» описаны результаты предшествующих исследований по данной теме, описана проблема периоперационных ишемических нарушений у пациентов перенесших каротидную эндартерэктомию, а также проблема развития рестенозов области выполненной реконструкции на различных сроках наблюдения. Автором приведены литературные данные о диагностической ценности различных методов диагностики атеросклеротического поражения бифуркации общей сонной артерии и оценке степени стеноза внутренней сонной артерии.

В главе «Материалы и методы» описываются материалы и методы исследования, используемые диссертантом для решения задач, поставленных перед ним. В настоящей работе применены все современные лабораторные и инструментальные методы (дуплексное ультразвуковое сканирование, мультиспиральная ангиография), которые в полной мере позволили решить основные задачи исследования.

В третьей и четвертой главе приведены полученные результаты исследования. По результатам работы было определено влияние предикторов развития острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу в периоперационном периоде. Произведена оценка диагностической ценности дуплексного ультразвукового сканирования и МСКТ в оценке степени стеноза внутренней сонной артерии. Изучена безопасность модифицированной методики эверсионной каротидной эндартерэктомии в периоперационном периоде и сроке наблюдения до 12 месяцев. Дана оценка клинической эффективности модифицированной методики в период наблюдения до 12 месяцев.

Заключение представляет собой реферативное изложение основополагающих моментов диссертации, проведен анализ полученных результатов. Выводы обоснованы и количественно и качественно соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации четко

сформулированы, логичны и обоснованы, и могут быть применены на практике.

По теме диссертации опубликованы 6 научных работ, 3 из которых – в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов диссертаций, 3 – в сборниках научно-практических конференций.

Замечания к работе

В диссертационной работе Панфилова В.А. имеются некоторые опечатки, стилистические погрешности и орфографические ошибки. Данные замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку данного исследования.

Заключение

Диссертация Панфилова Владислава Андреевича на тему «Клиническая эффективность и морфологические исходы модифицированной методики эверсионной каротидной эндартерэктомии», выполненная под научным руководством д.м.н., профессора Вирганского Анатолия Олеговича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по разработке модифицированной методики эверсионной каротидной эндартерэктомии, оценки ее безопасности и эффективности, что имеет важное научно-практическое значение для сердечно – сосудистой хирургии.

Диссертация соответствует всем требованиям пункта 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, Панфилов Владислав Андреевич, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент

заведующий отделением хирургии артериальной патологии
 Федерального государственного бюджетного учреждения
 «Национальный медицинский исследовательский центр
 сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации,
 доктор медицинских наук, профессор

Аракелян Валерий Сергеевич

«24» 01 2022 г.

Адрес: Россия, Москва, 305041, Ленинский проспект, дом 8, корпус 7
 E-mail: VSArakelyan@bakulev.ru
 Телефон: +7 (916)-580-08-08

Подпись д.м.н., , профессора В.С. Аракеляна заверяю:

Ученый секретарь Федерального государственного
 бюджетного учреждения «Национальный медицинский
 исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии
 имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения
 Российской Федерации, доктор медицинских наук

Сокольская Н.О.

