

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинский наук**

**Чернявского Михаила Александровича**

на диссертационную работу Малаева Дастана Урматовича «Сравнительная оценка стентирования сонных артерий трансрадиальным и трансфеморальным доступами» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия» в диссертационный совет Д 208.063.01 при ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Диссертационная работа Малаева Дастана Урматовича является самостоятельным научным исследованием, выполненным в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. После изучения диссертационной работы была произведена оценка следующих аспектов научно-квалификационной работы:

### **Актуальность темы исследования**

Трансфеморальный доступ является основным доступом при эндоваскулярных вмешательствах на сонных артериях. Однако из-за сложных вариантов дуги аорты (II/III тип или «бычья» дуга) и, как следствие, острого угла отхождения ветвей дуги аорты, катетеризация сонной артерии усложняется и увеличивается риск эмболических осложнений в результате длительной манипуляции катетером в дуге, а при окклюзионно-стенотических поражениях подвздошных артерий или брюшной аорты трансфеморальный доступ и вовсе становится недоступным. Альтернативными доступами являются трансрадиальный, трансбрахиальный и транскаротидный, однако последние два доступа в рутинной клинической практике практически не используются ввиду высокой частоты осложнений, связанных с местом сосудистого доступа.

За последние 5-10 лет трансрадиальный доступ получил широкое распространение при вмешательствах на коронарных артериях, а также начал использоваться при вмешательствах на сонных артериях. В настоящее время известно одно рандомизированное и несколько когортных исследований, посвященных изучению трансрадиального доступа при каротидном стентировании. Тем не менее эти исследования не коснулись актуальной проблемы микроэмболических осложнений.

Исходя из вышесказанного, проведение рандомизированного исследования по сравнению трансрадиального доступа с трансфеморальным доступом в аспекте изучения микроэмболических осложнений является крайне актуальным.

## **Научная новизна**

Научная новизна проведенного исследования не вызывает сомнений. В работе Малаева Дастана Урматовича впервые в мире проведена оценка всех эмболических осложнений (в том числе и субклинических), в зависимости от сосудистого доступа.

Впервые была обоснована необходимость тщательной предоперационной оценки анатомии дуги аорты и выбор сосудистого доступа в зависимости от типа дуги. Впервые была продемонстрирована прямая зависимость пересечения оси дуги аорты катетером и частоты эмболических осложнений.

Эти данные не имеют аналогов ни в отечественной, ни в зарубежной литературе и позволяет отнести полученные результаты к новым научным.

## **Практическая значимость работы**

По результатам данного исследования автору удалось продемонстрировать сопоставимые безопасность и эффективность трансрадиального доступа по сравнению с трансфеморальным доступом при каротидном стентировании. Также автор проанализировал факторы, влияющие на частоту эмболических осложнений при данной процедуре, результаты которых позволяют оптимизировать предоперационную подготовку и планирование хода операций у пациентов со стенозом ВСА.

Следует отметить, что полученные результаты представляют ценность также и для мировой медицинской науки и могут быть рекомендованы для внедрения в практическую деятельность центров, занимающихся интервенционным лечением стенозов сонных артерий.

## **Структура диссертации**

Название диссертации соответствует содержанию. Диссертационная работа начинается с введения, которое включает все необходимые пункты. Во введении обоснована актуальность проблемы, обозначены цель и задачи исследования, практическая значимость, положения, выносимые на защиту. Цель исследования является логическим выводом актуальности проблемы. Задачи раскрывают цель исследования. Следующий далее литературный обзор подробно описывает современное состояние проблемы. В диссертационной работе подробно изложены материалы и методы исследования, результаты и обсуждение.

Диссертация изложена на 86 страницах машинописного текста, в классическом стиле, работа содержит 10 отечественных и 98 зарубежных источников и проиллюстрирована 13 таблицами и 9 рисунками.

В обзоре литературы представлены сведения о текущем состоянии проблемы каротидного стентирования трансфеморальным доступом. На основании анализа проведенных отечественных и зарубежных исследований автор аргументированно подтверждает целесообразность собственного исследования, а также важность оценки перипроцедурных микроэмболических поражений головного мозга.

В главе материалы и методы представлена клиническая характеристика пациентов, дизайн исследования, подробно описаны методики. Статистическая обработка проведена на современном уровне.

Главы, содержащие результат и обсуждение диссертационного исследования, в полной мере раскрывают суть работы. Подробно описаны частота, локализация и характеристика новых ишемических очагов головного мозга. Автор на профессиональном уровне обсуждает и анализирует полученные результаты, грамотно сопоставляя их с данными мировой литературы. Содержание этих глав последовательно приводит к выводам работы, что отражает эрудицию автора, хорошее знание литературы, способность к логическому анализу и дискуссии.

Из результатов исследования автор делает 5 выводов, которые четко сформулированы, отражают цель исследования, логично вытекают из данных, полученных автором в процессе исследования.

#### **Соответствие выводов задачам исследования**

Выводы полностью соответствуют задачам исследования.

Принципиальных замечаний к диссертации нет.

#### **Заключение**

Диссертационная работа Малаева Дастана Урматовича «Сравнительная оценка стентирования сонных артерий трансрадиальным и трансфеморальным доступами», является научной квалификационной работой, результаты которой демонстрируют сопоставимые безопасность и эффективность трансрадиального доступа по сравнению с трансфеморальным доступом при каротидном стентировании.

По своей актуальности, методическому уровню, новизне и научно-практической значимости диссертационная работа Малаева Д. У. полностью соответствует требованиям

пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (ред. от 21.04.2016 №335, от. 02.08.2016 №748), предъявляемым ВАК к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Малаев Дастан Урматович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности «14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия».

19.10.2020 г.

Главный научный сотрудник  
научно-исследовательского отдела сосудистой и интервенционной хирургии  
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук

М. А. Чернявский

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2.  
тел. 8 (812) 702-37-30  
E-mail: [fmrc@almazovcentre.ru](mailto:fmrc@almazovcentre.ru)

Подпись доктора медицинских наук Чернявского Михаила Александровича заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



А.О. Недошивин