

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России
докт. мед. наук, проф., академик РАН,
Ревишвили А.Ш.
2020 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Игнатенко Павла Владимировича на тему «Ремоделирование бифуркации общей сонной артерии в хирургическом лечении гемодинамически значимых стенозов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации. На сегодняшний день отмечается значительный рост развития атеросклеротического поражения артерий разных локализаций, в том числе и периферических сосудистых бассейнов. Атеросклероз сонных артерий является одной из основных причин ишемических инсультов, а каротидная эндартерэктомия показала высокую эффективность в профилактике ишемического инсульта. Результаты исследований различных авторов указывают на существенные преимущества каротидной эндартерэктомии в частоте первичных и вторичных инсультов в сравнении с медикаментозным лечением в отдаленные сроки наблюдения. В связи с чем, возникает необходимость в дополнительном улучшении долгосрочных результатов хирургической реваскуляризации бифуркации сонной артерии. Среди известных методов каротидной эндартерэктомии наибольшими

преимуществами в отдаленные сроки наблюдения обладает эверсионная методика, в тоже время ее недостатками являются: сложность контроля дистального участка атеросклеротической бляшки при пролонгированных поражениях, что может привести к неконтролируемой отслойке интимы и тромбозу артерии в послеоперационном периоде. Сложности в использовании временного шунта у ряда пациентов.

В связи с этим, дальнейшее усовершенствование методики данной операции для профилактики развития послеоперационных осложнений и улучшения долгосрочных результатов является важной и актуальной задачей.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования и полученных результатов. В представленном исследовании разработана новая методика каротидной эндартерэктомии, основным преимуществом которой является фиксация дистального участка интимы под визуальным контролем. Эффективность и безопасность данной технологии впервые исследована в проспективном, рандомизированном исследовании в сравнении с применением классической каротидной эндартерэктомией с пластикой артериотомического отверстия заплатой из ксеноперикарда.

Оригинальная методика показала сопоставимую безопасность с классической методикой, а по эффективности превосходила каротидную эндартерэктомию с пластикой заплатой из ксеноперикарда в отдаленные сроки наблюдения за счет значительно - меньшего количества рестенозов оперированной артерии.

В рамках исследования впервые проведена аппаратная оценка влияния исследуемой методики на основные функции каротидного гломуса.

Несмотря на изменение конфигурации бифуркации общей сонной артерии с рассечением гломуса, при проведении аппаратного мониторинга частоты сердечного ритма и артериального давления, предложенная методика показала сопоставимые результаты с классической каротидной эндартерэктомией.

Практическая значимость результатов диссертационного исследования. Результаты представленного исследования позволяют оптимизировать технологию лечения пациентов с стенотическими поражениями бифуркации общей сонной артерии. Описаны методика и результаты применения ремоделирования общей сонной артерии в лечение стенотических поражений сонных артерий, оценены результаты влияния метода каротидной

эндартерэктомии на частоту сердечных сокращений и артериальное давление после операции, оцененное с помощью суточного холтеровского мониторирования АД и ЧСС, что позволяет снизить количество послеоперационных осложнений. Экспертный совет Министерства здравоохранения Российской Федерации вынес решение № 02/35 от 27.01.2020, о включении метода каротидной эндартерэктомии с аутоартериальным ремоделированием бифуркации сонных артерий в клинические рекомендации.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. В исследование было включено 200 пациентов, полностью отвечающих критериям исследования. Критерии включения: пациенты старше 40 лет, мужского и женского пола; диагностированное стенотическое поражение экстракраниального отдела сонных артерий, требующее хирургического лечения в соответствии с национальными рекомендациями по лечению (бессимптомный стеноз ВСА более 70%, симптомный стеноз ВСА более 60%); подписанное собственноручно информированное согласие на участие в исследовании. Критерии исключения: хроническая сердечная недостаточность III - IV функционального класса по классификации NYHA; хроническое декомпенсированное «лёгочное» сердце; декомпенсированные заболевания эндокринных органов (при сахарном диабете уровень гликемии более 10 ммоль/л); тяжёлая печеночная или почечная недостаточность (билирубин >80 ммоль/л, креатинин >200 ммоль/л); поливалентная лекарственная аллергия; злокачественные онкологические заболевания в терминальной стадии с прогнозируемым сроком жизни до 6 месяцев; острое нарушение мозгового кровообращения; протяженная окклюзия внутренней сонной артерии; терминальные онкологические заболевания, обострения системных заболеваний; беременность и период лактации; отказ пациента подписать информированное согласие на участие в исследовании; пролонгированное атеросклеротическое поражение общей сонной артерии, с необходимостью последующего дополнительного её протезирования; выраженный кинкинг внутренней сонной артерии, с необходимостью последующей дополнительной пластикой ВСА. В дальнейшем для сравнительной оценки эффективности и безопасности нового метода по

сравнению с классической операцией была выдвинута и доказана следующая гипотеза: «Новая методика аутоартериального ремоделирования бифуркации ОСА при сопоставимой безопасности, является более эффективной, по сравнению, с классической каротидной эндартерэктомией с пластикой заплатой из ксеноперикарда». Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты исследования показали, что предложенная методика каротидной эндартерэктомии сопоставима по безопасности и превосходит по эффективности классическую технику оперативного вмешательства в отдаленный период наблюдения. В связи с этим предложенная новая методика каротидной эндартерэктомии может быть использована в повседневной хирургической практике для лечения пациентов со стенозирующими заболеваниями бифуркации сонных артерий.

Таким образом, полученные результаты и выводы диссертации могут быть рекомендованы в практическую деятельность сосудистых хирургических стационаров, научных центров, занимающихся проблемами лечения поражений сосудов. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов, врачей-слушателей, по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011. Диссертационная работа изложена на 107 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 16 таблицами и 16 рисунками. Список цитированной литературы содержит 191 источник.

Содержание диссертационной работы Игнатенко П.В., представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, посвящено решению актуальной научной проблемы лечения больных атеросклерозом сосудов дуги аорты. Указанная область исследования соответствует паспорту специальности 14.01.26 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

По теме диссертации опубликовано 3 научных работ, в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК Министерства образования РФ. Получен 1 патент на изобретение. Основные результаты были представлены на 3 конференциях.

Принципиально значимых замечаний по диссертации нет. Имеющиеся незначительные стилистические неточности не носят принципиального характера, не влияют на достоинства данного исследования и в целом не снижают общую положительную оценку представленной диссертационной работы.

Заключение. Диссертация Игнатенко Павла Владимировича на тему «Ремоделирование бифуркации общей сонной артерии в хирургическом лечении гемодинамически значимых стенозов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии – повышение эффективности и безопасности новой методики аутоартериального ремоделирования бифуркации внутренней сонной артерии в сравнении с классической методикой каротидной эндартерэктомии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам

автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол № 5 от «14» апреля 2020 г.

Заведующий сосудистым отделением
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальностям
14.01.26 – «хирургия»

Чупин Андрей Валерьевич

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 237-88-28; E-mail: achupin@rambler.ru

Подпись д.м.н. Чупина Андрея Валерьевича
«заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук

Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел. +7(499) 236-60-94

«15»

апреля

2020 г.

