

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., профессора Араблинского А.В. на диссертационную работу Сидорова А.А. «Сравнительная оценка результатов стентирования и эверсионной эндартерэктомии из внутренних сонных артерий», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность.

Стентирование внутренних сонных артерий в последние два десятилетия вошло в арсенал хирургического лечения пациентов с хронической сосудисто-мозговой недостаточностью. Стремительное развитие научно-технического прогресса позволило добиться значительных достижений в обеспечении безопасности проведения данного вмешательства. Был пройден путь от использования баллонорасширяемых стентов до самораскрывающихся нитиноловых стентов – гораздо более гибких, нежели баллонорасширяемые, обладающих не меньшей радиальной устойчивостью, что приобретает особую важность с учётом зоны выполнения вмешательства – шея, очень подвижная и чувствительная часть человеческого тела. Первые стентирования сонных артерий выполнялись без защиты артерий головного мозга от дистальной эмболии, что вызывало очень большие нарекания к данной методике коррекции стенозов сонных артерий и сдерживало её более широкое внедрение в клиническую практику. В арсенале современного рентгенохирурга есть различные системы защиты артерий головного мозга во время выполнения стентирования – дистальная защита фильтрами, проксимальная окклюзия баллонными катетерами с реверсией кровотока что значительно повысило безопасность и эффективность методики и позволило гораздо шире внедрить её в общемировую клиническую практику. Параллельно совершенствовались не только стенты и системы защиты, но и инструменты, используемые для доставки систем защиты и стентов к месту

поражения, что также является важным. Но как бы не были совершенны инструменты и какой бы не был большой опыт хирурга, выполняющего стентирование, требуется сравнение данной методики с эталонным оперативным вмешательством при стенозах внутренних сонных артерий – каротидной эндартерэктомией.

В настоящее время в мире проведено достаточно много исследований по сравнению стентирования и каротидной эндартерэктомии. Результаты всех этих исследований не позволяют однозначно говорить о преимуществе какой либо из методик. Особую важность имеет сравнение стентирования с эверсионной эндартерэктомией – операция, при которой не происходит имплантация инородного материала в просвет артерии.

В плане существующих проблем актуальность представленной работы не вызывает сомнений.

Научная новизна.

Впервые в России проведено исследование по сравнению эффективности каротидной ангиопластики со стентированием и эверсионной каротидной эндартерэктомии в лечении пациентов с сосудисто-мозговой недостаточностью.

На основании данных госпитального периода наблюдения показана равнозначная безопасность стентирования с использованием защитных фильтров и эверсионной эндартерэктомии для пациентов с различным строением атеросклеротических бляшек. Данные ближайшего и отдалённого периодов наблюдения позволяют говорить об эффективности двух методик коррекции стенозов внутренних сонных артерий, определены показания к выполнению стентирования внутренних сонных артерий.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.

Приведенные данные, использованные для обоснования поставленных автором задач, количественно достаточны, статистически достоверны. Результаты оценены и проанализированы на основании данных предоперационного обследования, лечения и наблюдения в ближайшем и отдаленном периодах наблюдения 33 пациентов в группе стентирования и 59 пациентов в группе эверсионной эндартерэктомии. Выводы и практические рекомендации основаны на результатах исследования, написаны достаточно конкретно, и могут быть использованы в клинической практике. Выводы диссертации вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам.

По теме диссертации опубликовано 15 научных работ, из них 2 статьи в центральных медицинских журналах.

Структура диссертации.

Диссертационная работа написана на 116 страницах машинописного текста, состоит из введения, главы обзора литературы и 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа содержит 9 таблиц, иллюстрирована 15 рисунками. Список литературы включает 32 отечественных и 155 зарубежных источников.

Оценка содержания диссертационной работы.

Глава 1 диссертации стандартно посвящена обзору литературы, где дается детальное описание результатов применения различных хирургических методик при хронической сосудисто-мозговой недостаточности, квалификация многочисленных исследований по

сравнению их эффективности, то есть ближайших и отдаленных результатах. Этот раздел работы написан на основании большого количества литературных источников, дающих информацию об истории и современном состоянии рассматриваемых автором проблем.

При обследовании больных были применены современные методы диагностики. Автором обоснованно разделены пациенты на подгруппы на основании анализа наличия или отсутствия симптомов сосудисто-мозговой недостаточности с учётом рисков хирургического вмешательства. Подробно описаны стенты, применявшиеся в исследовании. Четко определены критерии включения/исключения из исследования. Подробно и хорошим языком описаны методики выполнения стентирования, эндартерэктомии и цветового дуплексного сканирования, которые выполнялись по общепринятым стандартам.

Результаты исследования подвергнуты квалифицированному статистическому анализу. На основании данных статистической обработки результатов госпитального периода наблюдения выявлено, что стентирование внутренних сонных артерий имеет равнозначную безопасность в сравнении с эверсионной эндартерэктомией. При прочих эквивалентных результатах отсутствие необходимости в проведении общей анестезии, выполнения оперативного доступа на области шеи, необходимость в менее продолжительной госпитализации делает стентирование более выгодной в плане выполнения. Однако, автором справедливо отмечено, что более высокая стоимость стентирования может негативно сказываться на выборе данного вида оперативного вмешательства.

Автором проводится анализа ближайших и отдалённых результатов на основании сравнения частоты развития таких неблагоприятных событий как не летальный/летальный инсульт, не летальный/летальный инфаркт, рестеноз. Автором не получено статистически достоверной разницы по данным целевым событиям в обеих сравнительных группах исследования

среди пациентов с симптомами и без симптомов сосудисто-мозговой недостаточности высокого и низкого рисков хирургического вмешательства, что позволяет говорить о равнозначной эффективности обеих методик.

В обсуждении автор подробно разбирает полученные результаты исследования с мировыми данными. В исследовании подтверждено, что структура атеросклеротической бляшки не влияет на безопасность выполнения стентирования, но оказывает влияние на выбор стента – с закрытым, открытым или комбинированным строением ячеек. Также в исследовании доказано, что защитные фильтры можно с успехом применять при различной степени выраженности стенозов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы и соответствуют поставленным задачам.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Заключение.

Диссертация Сидорова А.А. «Сравнительная оценка результатов стентирования и эверсионной эндартерэктомии из внутренних сонных артерий» является законченной самостоятельной научно-квалифицированной работой, в которой на основании проведённого исследования сформулированы выводы, совокупность которых позволяет по-новому подойти к решению актуальной научной медицинской задачи – определению показаний к стентированию внутренних сонных артерий. Работа соответствует требованиям п.7 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (Постановления Правительства РФ №74 от 30.01.2002 г. в редакции Постановления Правительства РФ от 20.08.2011 г. №475), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание учёной

степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени.

Профессор кафедры терапии
и подростковой медицины ГОУ ДПО РМАПО,
заведующий отделением РХМДиЛ

ГКБ им. С.П. Боткина

Департамента здравоохранения г. Москвы

д.м.н.

Араблинский А.В.

Подпись профессора Араблинского А.В. заверяю

.....

