

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Заместитель директора по научной  
работе ГБУЗ «НИИ скорой помощи  
им. Н.В. Склифосовского  
Департамента здравоохранения  
города Москвы»**

**Доктор мед. наук, профессор,  
М.М.Абакумов**

  
  
« 17 » августа 2015 г.

#### **Отзыв**

**ведущей организации о научной и практической ценности  
диссертации Ларькова Романа Николаевича «Диагностика и тактика  
хирургического лечения изолированных и сочетанных поражений  
внутренних сонных артерий» на соискание ученой степени доктора  
медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая  
хирургия**

#### **Актуальность темы диссертации**

В Российской Федерации заболеваемость цереброваскулярными болезнями составляет 400 случаев на 100.000 населения, смертность 280 на 100.000 населения. Летальность в острой стадии инсульта достигает 35%, увеличиваясь на 12-15% к концу первого года. При этом почти в 70% случаев ОНМК имеют ишемический генез и в основе их лежат либо гемодинамические расстройства, либо эмбологенные факторы. В настоящее время установлено, что общий риск повторного нарушения мозгового кровообращения особенно высок в течение первых нескольких

недель и месяцев: у 2-3% выживших после первичного инсульта повторный наступает в течение 30 дней, у 10-16% - в течение первого года, затем частота повторных инсультов составляет 5% ежегодно, превышая в 15 раз частоту инсульта в общей популяции того же возраста и пола. В связи с этим острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) занимают одно из ведущих мест среди заболеваний, причисляемых к социально значимым.

Анализ прямых экономических расходов на проблему инсульта показал, что на активное лечение и реабилитацию больных в течение первого года заболевания в разных странах мира приходится лишь 20-25% общих затрат, тогда как на долечивание, уход и реабилитацию через 1 год и более после развития инсульта - 75-80%. При этом почти 80% прямых расходов на больных, перенесших инсульт более года назад, относятся к неспециализированной общей медицинской помощи (40-46%) и общему уходу (33-40%), а на реабилитацию приходится менее 2%. Это подтверждает минимальные возможности эффективного функционального восстановления больных через 1 год и более после развития инсульта и свидетельствует о высокой значимости внедрения эффективных методов лечения больных в остром периоде инсульта, что позволяет увеличить число полностью восстановившихся больных в течение первых 3 месяцев с момента развития заболевания.

В 1953 году M.De Bakey произвел первую успешную операцию эндартерэктомии из сонных артерий. Вскоре было доказано, что реконструкция сонных артерий сопровождается значительно меньшей летальностью и послеоперационными осложнениями и является наиболее эффективным мероприятием в предотвращении ОНМК. Так, после каротидной эндартерэктомии различные осложнения, в том числе ишемические инсульты развиваются в 0,8-1,3% случаев. А частота



повторных нарушений мозгового кровообращения после выполненной каротидной эндартерэктомии не превышает 1-1,5%.

Несмотря на высокую эффективность каротидной эндартерэктомии (КЭАЭ) в профилактике острых нарушений мозгового кровообращения многие вопросы до сих пор остаются нерешенными и дискуссионными. Это касается и выбора метода КЭАЭ, тактике лечения при сочетании стеноза с патологической извитостью внутренней сонной артерии, сроков прошедших после перенесенного ОНМК, профилактики тромбозов и рестенозов реконструированных сонных артерий. Особую сложность в принятии тактических решений представляют больные, имеющие сочетанные поражения внутренних сонных с нарушением кровообращения в других артериальных бассейнах.

Таким образом, целый комплекс принципиальных вопросов, касающихся плана обследования и тактики хирургического лечения пациентов с изолированными и сочетанными поражениями внутренних сонных артерий не имеет достаточной доказательной базы, которая позволила бы улучшить результаты лечения этой тяжелой категории больных в клинической практике, в связи с чем диссертационная работа Ларькова Романа Николаевича представляется весьма актуальной.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

В диссертационной работе Ларькова Романа Николаевича впервые детально изучен комплекс вопросов и определены пути их решения, обладающих безусловной научной новизной. Автором разработан диагностический алгоритм обследования пациентов с изолированными и сочетанными окклюзирующими поражениями внутренних сонных артерий. Разработана тактика хирургического лечения пациентов с окклюзирующими поражениями ВСА, имеющих сочетанные поражения аорты и артерий нижних конечностей, коронарных артерий, а также

пациентов с аневризмами брюшной аорты. На основании анализа ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, разработаны показания и противопоказания к реконструктивным операциям на внутренних сонных артериях в зависимости от сроков его развития, тяжести неврологического дефицита и размеров постинсультных изменений вещества головного мозга. Разработан комплекс мероприятий, направленных на профилактику тромбозов и рестенозов реконструированных внутренних сонных артерий, а также других осложнений в ближайшие и отдаленные сроки после операции

### **Теоретическая и практическая значимость**

Исследование позволяет более полно и подробно осветить вопросы прогноза, лечебной и диагностической тактики у больных с изолированными и сочетанными окклюзирующими поражениями внутренних сонных артерий. Более осознанно и дифференцировано подойти к до- и послеоперационному ведению данной категории больных. Разработанный диагностический план обследования и определения оптимальной тактики хирургического лечения изолированных и сочетанных окклюзирующих поражений внутренних сонных артерий позволит уменьшить количество интра- и послеоперационных осложнений. В свою очередь, это позволит повысить качество и эффективность оказания медицинской помощи больным с окклюзирующими поражениями сонных артерий, аорты и артерий нижних конечностей и страдающих ИБС, а также снизить затраты на лечение (за счет снижения количества послеоперационных осложнений, и как следствие, уменьшения времени, проведенного больным как в отделении интенсивной терапии, так и в стационаре).



Результаты исследования и практические рекомендации внедрены в клиническую практику и применяются в отделении хирургии сосудов и ИБС ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского, отделении сосудистой хирургии МБУЗ Мытищинской городской клинической больницы и отделении сосудистой хирургии городской больницы №1 г. Орехово-Зуево. Формами внедрения и апробации диссертационного исследования Ларькова Романа Николаевича является патент на изобретение, 55 научных работ (из них 15 входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, определенных Высшей аттестационной комиссией), а также акты внедрения новых технологий в отделении хирургии сосудов и ИБС МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского, отделении сосудистой хирургии МБУЗ Мытищинской городской клинической больницы и отделения сосудистой хирургии городской больницы №1 г.Орехово-Зуево.

В рамках своего диссертационного исследования Ларьков Роман Николаевич представил учебные пособия, касающиеся вопросов диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с изолированными и сочетанными поражениями внутренних сонных артерий.

Все эти новые знания будут способствовать улучшению результатов лечения больных с изолированными и сочетанными окклюзирующими поражениями внутренних сонных артерий в области сердечно-сосудистой хирургии, неврологии и кардиологии.

### **Достоверность полученных результатов**

Результаты исследования получены на сертифицированном современном высокотехнологичном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях.

Диссертация Ларькова Романа Николаевича построена на проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными. Идея

работы и гипотеза исследования базируются на анализе практики и обобщения передового опыта. В работе использовано сравнение авторских и ранее полученных данных.

При анализе работы Р.Н.Ларькова установлено полное качественное и количественное совпадение авторских результатов с данными независимых источников по данной тематике.

Ларьков Роман Николаевич в своем диссертационном исследовании использовал современные методики сбора и обработки информации.

Представленная диссертационная работа соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты и выводы диссертации Ларькова Романа Николаевича целесообразно использовать в клинической практике сердечно-сосудистых центров, отделениях кардиологии и неврологии, а также при подготовке специалистов по специальностям сердечно-сосудистая хирургия и неврология.

#### **Заключение**

Диссертация Ларькова Романа Николаевича «Диагностика и тактика хирургического лечения изолированных и сочетанных поражений внутренних сонных артерий» является научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенного автором исследования решена научная проблема- разработка оптимального плана диагностического обследования и стратегии хирургического лечения пациентов с изолированными и сочетанными окклюзирующими поражениями внутренних сонных артерий, имеющих важное значение для сердечно-сосудистой



хирургии, кардиологии и неврологии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842.

Отзыв обсужден на заседании отделения неотложной сосудистой хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», протокол № 5 от «06» августа 2015 г.

Заведующий отделением неотложной  
сосудистой хирургии ГБУЗ г.Москвы  
«НИИ скорой помощи  
им. Н.В. Склифосовского  
Департамента здравоохранения  
города Москвы», д.м.н., профессор



**Михайлов И.П.**

Подпись д.м.н., профессора Михайлов И.П. «Заверяю»

Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ скорой помощи  
им. Н.В. Склифосовского Департамента  
здравоохранения города Москвы» д.м.н.

**Булава Г.В.**