

## ОТЗЫВ

Заведующего 3-м кардиохирургическим отделением ФГБУ «НМИЦ Трансплантологии и искусственных органов имени Академика В.И. Шумакова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора кафедры трансплантологии и искусственных органов ФГАОУ ВО «Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России» (Сеченовский Университет) Захаревича Вячеслава Мефодьевича на автореферат диссертационной работы Лолуева Руслана Юнусовича на тему «Эффективность операций на внутренней сонной артерии в первую неделю ишемического инсульта», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Диссертационная работа Лолуева Руслана Юнусовича посвящена дискуссионной и непростой теме в современной сосудистой хирургии — оценке эффективности операций (каротидная эндартерэктомия и стентирование внутренней сонной артерии) в самые ранние сроки острого периода ишемического инсульта атеротромботического подтипа по классификации TOAST. В работе представлен опыт хирургического лечения 50 пациентов с ишемическим инсультом, оперированных в первые 7 дней от момента возникновения инсульта. Основным оригинальным моментом данной работы является сравнение результатов лечения оперированных пациентов (50 больных) с такой же по численности (50 пациентов) когортой, в которой операция не проводилась из-за их отказа от оперативного вмешательства. Данное сравнение было проведено впервые в России внутри одного стационара.

Автореферат Лолуева Руслана Юнусовича составлен в классическом стиле, полностью отражает проделанную автором научную работу, актуальность, оригинальность и значимость которой очевидна. Основные положения диссертационной работы отражены в автореферате.

Работа выполнена на достаточном объёме наблюдений — в рамках исследования были изучены и сравнены внутригоспитальные результаты

оперативного лечения 50 пациентов с “симптомным” стенозом внутренней сонной артерии более 50% с результатами консервативного лечения 50 больных, которые от операции отказались. Обе группы были сопоставимы по гендерному составу, возрасту, выраженности неврологического дефицита и объему ишемического повреждения головного мозга.

Автором проведен глубокий и тщательный анализ отечественных и зарубежных работ по данной проблематике, на основании чего определены задачи данной работы, актуальность которой не вызывает сомнений.

Методы статической обработки современны и соответствуют уровню и задачам диссертационного исследования. Выводы основываются на фактически полученном автором материале и отражают суть проведенного диссертационного исследования, полностью соответствуя поставленным цели и задачам.

Автор разработал и внедрил в практику критерии включения пациентов для возможности выполнения открытой или эндоваскулярной операции на “симптомном” стенозе внутренней сонной артерии в первые 7 суток острого периода ишемического инсульта. В дальнейшем эти критерии продемонстрировали свою безопасность и эффективность.

Автор продемонстрировал, что активная хирургическая тактика в первые 7 суток от момента ишемического инсульта имела минимальную частоту развития (2%) периоперационного инсульта и не сопровождалась внутригоспитальным инфарктом миокарда и летальными исходами. С другой стороны, в группе консервативного лечения (отказ от операции), частота повторного внутригоспитального инсульта была в 7 раз выше (14%), при этом три из них были основной причиной смерти. Основным достижением активной хирургической тактика явилось достоверное преимущество по большим неблагоприятным сердечно-сосудистым событиям в группе хирургического лечения: 2% против 20% в консервативной группе.

Отдельно хотелось бы отметить значимое влияние операции в первые 7 суток от момента развития инсульта на купирование неврологического дефицита

пациентов: 40% пациентов после операции при выписке не имели вообще какого-либо дефицита, т.е. 0 баллов по шкале NIHSS.

Автор также утверждает, что регионарная анестезия, применяемая при выполнении каротидной эндартерэктомии, является, по его мнению, более предпочтительной методикой при выполнении каротидной эндартерэктомии. Основой этого утверждения является возможность более надежного динамического интраоперационного мониторинга: возникновение “новых” неврологических проблем, ухудшение ранее имевшихся двигательных нарушений в конечности при регионарной анестезии, что позволяет диагностировать их интраоперационно, не теряя столь важного времени у пациентов с ишемическим инсультом.

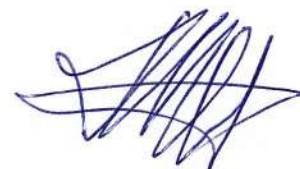
На основании анализа полученных результатов автор разработал и представил лечебный алгоритм в выборе хирургической тактики для пациентов, которым выполнялась операция в первые 7 суток. В зависимости от степени хирургического риска и анатомии поражения брахиоцефальных артерий указывается как предпочтительный объем оперативного пособия (каротидная эндартерэктомия или стентирование внутренней сонной артерии), так и выбор анестезиологического пособия (общий наркоз или регионарная анестезия).

Практические рекомендации могут быть полезны для использования в клинической практике. Выбранная диссертантом тема и полученные результаты исследования представляют большой интерес для сосудистых хирургов. Принципиальных замечаний, касающихся основных положений работы, нет.

Таким образом, на основании материала автореферата диссертационная работа Лолуева Руслана Юнусовича на тему «Эффективность операций на внутренней сонной артерии в первую неделю ишемического инсульта», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. сердечно-сосудистая хирургия, является завершенным научно-квалификационным исследованием, выполненным на актуальную тему с использованием современных методик, результаты которого обладают несомненной новизной, научной и практической значимостью. Работа

соответствует требованиям, установленным пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. № 426 внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановление Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 751), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Лолуев Р.Ю. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. — сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий 3-м кардиохирургическим  
отделением ФГБУ «НМИЦ Трансплантологии  
и искусственных органов имени Академика  
В.И. Шумакова» Минздрава России,  
доктор медицинских наук,  
профессор кафедры трансплантологии и  
искусственных органов ФГАОУ ВО  
«Первый МГМУ имени И.М. Сеченова  
Минздрава России» (Сеченовский Университет)



Захаревич В.М.

Подпись д.м.н. Захаревича В.М. «Заверяю»  
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ Трансплантологии  
и искусственных органов имени Академика  
В.И. Шумакова» Минздрава России, д.м.н.



Великий Д.А.

« 21 » 11 2023 г.