

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Данилова Валерия Ивановича на диссертацию Киселёва Романа Сергеевича «Сравнение результатов лечения сложных церебральных аневризм с использованием поток-перенаправляющих стентов и реваскуляризирующих вмешательств», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность темы диссертации

Аневризмы артерий головного мозга – социально значимая патология. В последние годы в России хирургическое лечение церебральных аневризм стало доступным во всех регионах. Однако, нерешенной проблемой остается лечение сложных аневризм – аневризм с широкой шейкой или с ее отсутствием, с выраженными атеросклеротическими изменениями в полости аневризмы, отхождением функционально значимых артерий от купола или шейки аневризмы, гигантских размеров аневризм. Сложные аневризмы составляют до 14%, т.е. являются вариантом широко распространенным. Сложные аневризмы доминируют в артериях передних отделов Виллизиева круга, часто приводят к нетравматическому субарахноидальному кровоизлиянию, способствуют развитию симптомов компрессии соседних нервных структур.

Выключение из кровотока сложных аневризм с помощью клипирования их шейки или окклюзии просвета спиралью часто нереально.

Для лечения сложных аневризм перспективны: окклюзия сосуда, несущего аневризму, с наложением анастомоза с целью реваскуляризации области потенциальной ишемии или эндоваскулярная имплантация поток-перенаправляющих устройств, способствующих постепенному тромбированию купола аневризмы. Несмотря на положительные результаты использования этих технологий, работы по сравнительной оценке результатов лечения сложных церебральных аневризм с использованием поток-перенаправляющих стентов и реваскуляризирующих вмешательств отсутствуют.

Поэтому квалификационное исследование Р.С. Киселева восполняет этот пробел, является своевременным и актуальным, научно и практически значимым.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность представленных на защиту положений, выводов и рекомендаций определяется достаточным объемом клинического материала. Проведено комплексное проспективное изучение клинических и хирургических результатов лечения 110 пациентов со сложными интракраниальными аневризмами передней циркуляции. Включенные в исследование пациенты рандомизированы конвертным методом на 2 группы.

В первой группе пациентам выполнено выключение аневризмы с применением различных видов микрохирургической реваскуляризации (55 пациентов). Пациентам второй группы произведена имплантация поток-перенаправляющих устройств в позицию аневризмы (55 пациентов).

Диагностические и лечебные процедуры выполнялись с помощью современных инструментов. Оценка исходов лечения проводилась на основании результатов неврологического осмотра с использованием модификационной шкалы Рэнкина.

Все методы исследования современны и информативны. Статистический анализ результатов проведен корректно.

Выводы диссертации соответствуют задачам исследования и базируются на результатах представленной научной работы. Цель исследования достигнута.

Научная новизна исследования

Автором впервые проведено проспективное рандомизированное исследование по оценке клинических и хирургических исходов лечения сложных интракраниальных аневризм микрохирургическими ревазуляризирующими методами и эндоваскулярной имплантацией поток-перенаправляющих устройств.

Показано, что клиничко-функциональные результаты в эндоваскулярной группе превосходят аналогичные показатели при микрохирургическом лечении. При анализе ангиографических результатов в отдаленном периоде наблюдения (12 месяцев) сохраняется преимущество микрохирургического лечения сложных аневризм в сравнении с эндоваскулярным. Убедительно продемонстрированы предикторы неблагоприятного исхода при лечении сложных аневризм: гигантский размер аневризмы и длительность временного клипирования более 40 минут. Единственный фактор, влияющий на незакрытие аневризмы – эндоваскулярный метод лечения.

Значимость для медицинской практики полученных результатов

На основании проведенного исследования определены оптимальные методы хирургического вмешательства в зависимости от локализации, морфологических особенностей и клинического течения сложных церебральных аневризм. Полученные результаты будут способствовать совершенствованию тактических подходов в выборе оптимального варианта хирургического лечения.

Оценка содержания работы

Диссертационное исследование Киселева Р.С. построено по классической схеме, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием клинического материала и методов исследования, двух глав собственных результатов, обсуждения полученных результатов и ограничений, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 139 страницах машинописного текста. Указатель литературы содержит

3 отечественных и 255 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 13 таблицами и 16 рисунками.

Во введении обоснована актуальность работы, определены цель и задачи исследования, показана научная новизна и практическая значимость, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы приведены данные о сложных интракраниальных аневризмах, обоснованно подробно проведен анализ литературы с сопоставлением эндоваскулярных и микрохирургических методик лечения сложных аневризм в

зависимости от их локализации и морфологии. На этом основании установлены нерешенные проблемы в лечении сложных интракраниальных аневризм.

Во второй главе дана характеристика материалов и методов клинического исследования, проведен расчет групп больных для воспроизведения результатов литературы. Включенные в исследование пациенты были рандомизированы конвертным методом на 2 группы.

В первой группе (55 больных) пациентам выполнено выключение аневризм с применением различных видов микрохирургической реваскуляризации. Пациентам второй группы (55 больных) произведена имплантация поток-перенаправляющих устройств в позицию аневризмы.

В третьей главе описаны клинические и хирургические результаты лечения сложных аневризм в эндоваскулярной и микрохирургической группах.

В четвертой главе проведен сравнительный анализ результатов лечения, а также определены предикторы неблагоприятного клинического и ангиографического результата.

Раздел «Обсуждение» является сопоставлением полученных данных с современными сведениями, обсуждением их новизны и значимости.

Содержание этой главы позволило обоснованно сформулировать выводы и положения, выносимые на защиту. Раздел «Ограничения» подчёркивает относительность любых знаний и полезность дальнейших комиссионных исследований.

Выводы конкретны, полностью отражают полученные данные и закономерно вытекают из представленного материала.

Автореферат диссертации написан по стандарту и в полной мере отражает содержание диссертации.

Результаты исследования полно отражены в печатных работах автора.

По материалам диссертации опубликовано 10 работ, в том числе 2 статьи в научных журналах, которые включены в Перечень рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК.

Полученные данные внедрены в клиническую практику в нейрохирургическом отделении ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Достоинства и недостатки работы

Диссертация написана грамотным языком, логично выстроена. Принципиальных замечаний к работе нет. Небольшие стилистические погрешности не снижают значимости работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Практические рекомендации диссертационного исследования целесообразно использовать в работе нейрохирургов и специалистов рентгенхирургических методов диагностики и лечения специализированных отделений и центров, а также в учебном процессе на кафедрах нейрохирургии и эндоваскулярной хирургии.


Заключение

Диссертационная работа Киселева Романа Сергеевича на тему «Сравнение результатов лечения сложных церебральных аневризм с использованием поток-перенаправляющих стентов и реваскуляризирующих вмешательств», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, является законченной научно-исследовательской квалифицированной работой, содержащей новое решение актуальной научно-практической задачи: дифференцированного использования реваскуляризирующих вмешательств и эндоваскулярной имплантации поток-перенаправляющих стентов у больных со сложными церебральными аневризмами, что имеет существенное значение для нейрохирургии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне и научно-практической значимости диссертационная работа Киселева Романа Сергеевича соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 N 335, от 02.08.2016 N 748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024, от 01.10.2018 N 1168, с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 N 751), а её автор достоин искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 — нейрохирургия.


Официальный оппонент:

заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, доктор медицинских наук (14.01.18 – нейрохирургия), профессор, действительный член академии инженерных наук им А.М. Прохорова, лауреат государственной премии в области науки и техники Республики Татарстан, заслуженный врач РФ и РТ.


/Данилов В.И./

«16» сентября 2020 г.

Согласен на обработку моих персональных данных


/Данилов В.И./



Подпись проф. В.И. Данилова заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
д.м.н., доцент О.П. Радченко
« 16 » сентября 20 20 г.

ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Тел. + 7 (917) 275-22-93, e-mail: glebda@yandex.ru