

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.047.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НОВОСИБИРСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТРАВМАТОЛОГИИ И
ОРТОПЕДИИ ИМ. Я.Л. ЦИВЬЯНА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК
аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 22.12.2023 г. №158

О присуждении Перфильеву Артему Михайловичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Дифференцированный подход к эндоваскулярному лечению спинальных артериовенозных мальформаций», по специальности 3.1.10. – «Нейрохирургия» принята к защите 19 октября 2023 (протокол №154) диссертационным советом 21.1.047.01, созданным на базе ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России (630091, Новосибирск, ул. Фрунзе, 17), приказом Минобрнауки РФ № 904/нк от 06 августа 2015.

Соискатель Перфильев Артем Михайлович, 1982 года рождения, гражданин Российской Федерации, в 2006 году окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Новосибирская государственная медицинская академия» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию РФ по специальности «Педиатрия». В 2011 году окончил клиническую ординатуру по специальности «Нейрохирургия» в федеральном государственном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерство науки и высшего образования Российской Федерации. С 2011 по 2012 годы работал врачом-нейрохирургом в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2022 года по 2023 год был прикреплен к кафедре нейрохирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре. В настоящее время работает в федеральном государственном бюджетном учреждении «Федеральный центр нейрохирургии», Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Новосибирск) в отделении сосудистой нейрохирургии в должности врача-нейрохирурга, является ассистентом кафедры нейронаук федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский национальный исследовательский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на базе кафедры нейрохирургии.

Научный руководитель – Рзаев Джамиль Афетоглы, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра нейрохирургии, заведующий, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр нейрохирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный врач.

Официальные оппоненты:

Шнякин Павел Геннадьевич - доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и нейрохирургии с курсом постдипломного образования, заведующий

Алиев Вугар Али оглы - доктор медицинских наук, Республиканский диагностический центр (Азербайджан, г. Баку), врач-нейрохирург

Официальные оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, Россия, в своем положительном отзыве, подписанном Свистовым Дмитрием Владимировичем, главным нейрохирургом Министерства Обороны РФ, кандидатом медицинских наук, доцентом, начальником кафедры нейрохирургии и утвержденном Ивченко Евгением Викторовичем, заместителем начальника Военно-медицинской академии по научной работе, доктором медицинских наук, доцентом, указала, что диссертация Перфильева Артема Михайловича, на тему «Дифференцированный подход к эндоваскулярному лечению спинальных артериовенозных мальформаций», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Рзаева Джамиля Афет оглы, является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне. Замечаний по диссертации Перфильева А.М. нет. Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры нейрохирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова (г. Санкт-Петербург), протокол заседания № 3 от 24 ноября 2023 года.

По своей актуальности, новизне, методическому уровню и практической значимости работа соответствует критериям пункта 9 Положения ВАК РФ «О порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, в том числе 4 статьи в научных журналах и изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных журналов, в которых

должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, из них 4 статьи в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования (Scopus, PubMed).

Материалы диссертации имеют научно-практическое значение и внедрены в работу отделения сосудистой нейрохирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр нейрохирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Новосибирск), а также в учебный процесс кафедры нейрохирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Перфильев А.М. Возможности эндоваскулярной эмболизации артериовенозных мальформаций спинного мозга с применением нейрофизиологического мониторинга и провокационных фармакологических тестов / А. М. Перфильев, Н. В. Чищина, В. С. Киселев, Д. А. Рзаев // Нейрохирургия. – 2020. – Т 22, № 2. – С. 14–24. DOI.org/10.17650/1683-3295-2020-22-2-14-24

2. Перфильев, А. М. Классификации артериовенозных мальформаций спинного мозга. Обзор литературы / А. М. Перфильев, Д. А. Рзаев, В. С. Киселев // Нейрохирургия. – 2020. – Т 22, № 4. – С. 129–135. DOI.org/10.17650/1683-3295-2020-22-4-129-135

3. Перфильев, А. М. Алгоритм эндоваскулярного лечения пациентов со спинальными артериовенозными мальформациями / А. М. Перфильев, Д. А. Рзаев // Инновационная медицина Кубани. – 2023. – № 3. – С. 5–12. DOI: <https://doi.org/10.35401/2541-9897-2023-26-3-5-12>

В опубликованных работах – статьях в научных журналах и тезисах докладов на научно-практических конференциях отражены результаты научного исследования, полученные автором в ходе выполнения научной работы.

На автореферат диссертации прислали отзывы:

1. Сенько Илья Владимирович, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, отделение нейрохирургии, заведующий, г. Москва.

2. Киселев Роман Сергеевич, кандидат медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения России, научно-исследовательский отдел ангионеврологии и нейрохирургии, заведующий, г. Новосибирск.

3. Лукьянчиков Виктор Александрович, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр неврологии» Министерства науки и высшего образования России, ведущий научный сотрудник, г. Москва.

4. Ткачев Вячеслав Валерьевич, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, кафедра нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии ФПК и ППС, профессор, г. Краснодар.

Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован профилем научных исследований и публикаций сотрудников ведущего учреждения и оппонентов.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Тяжелые неврологические расстройства в большей степени характерны для спинальных артериовенозных мальформаций I, II, V типов и не зависят от длительности течения заболевания. В большинстве случаев у пациентов со II типом мальформаций выявлена апоплектическая форма заболевания, которая связана с перенесенным интрамедуллярным кровоизлиянием.

Определены показания для проведения интраоперационного нейрофизиологического мониторинга и провокационных тестов на основании селективной спинальной ангиографии. Пациенты, оперированные согласно предложенному алгоритму, имеют значимое улучшение клинической картины в раннем и отдаленном послеоперационном периодах и низкие риски развития осложнений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано:

Особенностями клинического течения спинальных артериовенозных мальформаций I, II и V типов являлись тяжелые расстройства движений в виде грубых парезов и плегий конечностей (соответственно в 49 %, 59 % и в 63 % случаев); грубые нарушения функции мочевого пузыря чаще встречались у пациентов с мальформациями I и V типов (соответственно в 40 % и в 50 % случаев), гипестезии наиболее часто встречались у пациентов с I и IV типами мальформаций (85 % и 82 % случаев соответственно). Прогрессирующая форма течения заболевания встречалась наиболее часто у пациентов со спинальными артериовенозными мальформациями I (79 %), III (67 %) и V (62 %) типов. Интермиттирующая форма была наиболее частой у пациентов с IV (64 %) типом мальформаций; апоплектическая форма выявлена только у пациентов с мальформациями II (71 %) и III (33 %) типов, при этом в 77 % наблюдений она была обусловлена перенесенным интрамедуллярным кровоизлиянием.

Применение разработанного алгоритма повысило радикальность эндоваскулярного лечения спинальных артериовенозных мальформаций с 44 до 79 % ($p = 0,043$), в том числе при мальформациях I типа радикальность составила 94 %, IV типа – 91 % и V типа – 88 %. Невысокая радикальность лечения получена у пациентов с мальформациями II и III типов (35 % и 0 % соответственно). Регресс МРТ-признаков миелопатии прослеживается не ранее 3 месяцев после

проведенного эндоваккулярного лечения.

Использование предложенного алгоритма эндоваккулярного лечения спинальных артериовенозных мальформаций увеличило частоту клинических результатов с улучшением двигательной функции в раннем послеоперационном периоде с 11 до 22% ($p = 0,007$) и с 40 до 57% ($p = 0,003$) по данным катамнеза (Me 15,9 мес.), а также снизило частоту ухудшений с 33% до 2% ($p = 0,007$) в раннем послеоперационном периоде и с 60 до 3% ($p = 0,003$) в катамнезе; значимых различий в группах пациентов по функциям мочевого пузыря не выявлено; рецидивы спинальных артериовенозных мальформаций развились в 7% случаев.

Значение полученных результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Для снижения риска развития ишемических осложнений при эмболизации спинальных артериовенозных мальформаций необходимо проведение нейрорадиологического мониторинга и провокационных тестов по показаниям, основанным на изучении ангиоархитектоники мальформации согласно полученным данным селективной спинальной ангиографии.

Значимый регресс неврологической симптоматики стоит ожидать не ранее 3 месяцев с момента проведенного лечения.

Эндоваккулярное лечение пациентов со спинальными артериовенозными мальформациями с применением разработанного алгоритма значительно повысило радикальность лечения, улучшило клиническую картину в раннем и отдаленном послеоперационном периодах и уменьшило риски развития осложнений.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

Работа была выполнена с применением современных методов диагностики и оперативного лечения пациентов со спинальными артериовенозными мальформациями; формирование основной и контрольной групп пациентов, локализация их необходимости применения разработанного алгоритма эндоваккулярного лечения; выбором переловых, валидизированных методик клинического, неврологического обследования, а также грамотным применением современных методов статистического анализа.

Это позволило получить достоверные, научно обоснованные результаты, расширяющие современные представления по изучаемой проблеме.

Личный вклад соискателя:

Автором совместно с научным руководителем разработаны цель и задачи исследования. Автором лично проведен поиск и анализ литературы по теме диссертации, собраны материалы по клиническому данным на основе обработанных историй болезней у 72 пациентов. Изучены диагностические данные с целью определения классификации спинальных артериовенозных мальформаций и тактики эндоваккулярного лечения. Автором лично прооперировано 60 (83%) пациентов, проведен анализ полученных результатов лечения и их интерпретация.

