

«УТВЕРЖДАЮ»
**Заместитель начальника по учебной
и научной работе**
ФГБ ВОУ ВПО «Военно-медицинская
академия имени С.М. Кирова» МО РФ
доктор медицинских наук, профессор


Б.Н. Котив
«03» марта 2014 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации ФГБ ВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Ордынец Станислава Витальевича на тему: «Хирургическое лечение при сочетании стеноза и извитости внутренней сонной артерии в остром периоде ишемического инсульта» по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы диссертации и ее связь с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Сосудистые заболевания головного мозга являются одной из основных проблем современной клинической ангиохирургии в связи с их широкой распространенностью, высокой инвалидизацией и летальностью больных, перенесших ишемический инсульт. Атеротромботический генез ишемического инсульта наблюдается у 34% больных ОНМК, из них в подавляющем большинстве случаев (65-80%) в основе заболевания лежит экстракраниальная каротидная патология – как стеноз сонных артерий, так и патологическая деформация. Патологические деформации сонных артерий имеют четкую тенденцию к прогрессированию гемодинамических нарушений и нарастанию выраженности симптомов сосудистой мозговой недостаточности. Появление не инвазивных методов, сочетающих в себе преимущества визуализации и количественной оценки кровотока, позволило расширить представления об этой патологии.

Эффективность хирургической коррекции нарушенного кровотока при сочетании деформации с атеросклеротическим поражением артерий в профилактике ОНМК доказана многочисленными исследованиями. В Российской

Федерации в последние годы наблюдается неуклонный рост числа таких вмешательств. Однако, в целом, хирургические методы до настоящего времени не заняли должного места в комплексе лечебных мероприятий, применяемых больным с острым ишемическим инсультом. Возможное объяснение заключается в том, что в настоящее время не существует единого подхода к выполнению реконструктивных операций в зависимости от времени, прошедшего с момента возникновения первых симптомов инсульта.

До настоящего времени остается дискуссионным вопрос о влиянии ранних реконструктивных операций при атеросклеротических поражениях на пластичность головного мозга – способность к компенсации структурных и функциональных расстройств.

До сих пор нет единого мнения по вопросам показаний к операции, выбора метода оперативного вмешательства и о сроках выполнения хирургических реконструктивных операций при сочетании стеноза и извитости ВСА в остром периоде ишемического инсульта.

Целью проведенного исследования было обоснование эффективности хирургического лечения сочетания стеноза с патологической деформацией сонных артерий в комплексной реабилитации больных в остром периоде ишемического инсульта. До настоящего времени отсутствует единая тактика в лечении данной категории пациентов. Все это обуславливает чрезвычайную актуальность в вопросах лечения острого ишемического инсульта, а также профилактики повторного инсульта.

Научная новизна полученных результатов и научных положений, выносимых на защиту

Автором разработаны новые стандарты обследования и сформулированы показания и противопоказания к проведению реконструктивных операций при сочетании патологической извитости с атеросклеротическим поражением сонных артерий в острой стадии ишемического инсульта. Автор провел оценку методов реконструктивных операций при сочетании атеросклеротического стенозирующего поражения с различными видами патологической деформации.

Определил оптимальные сроки проведения таких операций после ближайшего ишемического события.

Установил, что наиболее эффективными сроками проведения реконструктивных операций на сонных артериях являются первые 2 недели от момента развития мозговой катастрофы. Полученные результаты и научные положения, выносимые на защиту, являются новыми для современной хирургии.

Практическая значимость результатов и основных положений диссертации

Практическая значимость полученных результатов заключается в том, что процессы нейропластичности, обеспечивающие восстановление нарушенных функций у пациентов, перенесших инсульт, наиболее активны в первые дни и недели после мозговой катастрофы, в остром периоде. Чем больший срок проходит от момента инсульта, тем ниже потенциал восстановления – именно это положение делает актуальным развитие системы ранней комплексной реабилитации пациентов с включением хирургического метода, применение которой демонстрирует высокую эффективность.

Накопленный опыт позволил сформулировать ряд выводов и рекомендаций, полезных в практической совместной деятельности неврологов и хирургов.

Содержание диссертации и оценка ее оформления

Диссертация изложена на 145 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, собственных результатов и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, приложений и библиографического списка литературы, включающего 212 источников (74 отечественных автора, 138 зарубежных авторов). Работа иллюстрирована 13 таблицами и содержит 63 рисунка.

Во введении автор обосновывает актуальность проблемы, излагает цель и задачи исследования, формулирует основные положения диссертации, выносимые на защиту.

В первой главе содержится обзор литературы по теме диссертации. До сих пор среди авторов нет единого мнения по вопросам показаний к операции и выбора метода оперативного вмешательства. Вопрос о сроках выполнения хирургического лечения при сочетании стеноза и извитости ВСА в остром периоде ишемического инсульта так же в настоящее время остается не решенным.

Во второй главе автор описывает материалы и методы исследования, дает детальную характеристику групп обследованных больных и методов статистического анализа, использованных в работе.

В третьей главе изложены сведения о пациентах, перенесших каротид-ные реконструктивные операции после ИИ, выполненные с января 2011 г. по декабрь 2012 г. Изучены результаты хирургического лечения при сочетании стеноза и извитости ВСА в остром периоде ишемического инсульта и неврологические исходы у 112 пациентов после проведения реконструктивных операций на сонных артериях, выполненных в течение первых 2 недель от начала ОНМК у 47 пациентов, в сроки от 2 до 4 недель от начала ОНМК – у 10 пациентов, у 55 пациентов – спустя 1 месяц от начала ОНМК.

Автором описана техника проведения оперативного вмешательства при сочетании стеноза и извитости ВСА в остром периоде ИИ. Время пережатия сонных артерий колебалось от 10 до 35 мин. Методом выбора во всех наблюдениях была операция – резекция ВСА с ее редрессацией и реимплантацией в собственное устье. Содержание материала хорошо иллюстрировано как фрагментами вмешательства, так и поясняющими схемами.

Большинство ангиохирургов и неврологов в нашей стране опасаются рекомендовать и проводить реконструктивные операции на сонных артериях в остром периоде ишемического инсульта у больных с выраженным неврологическим дефицитом. Современные зарубежные и некоторые российские исследования подтверждают необоснованность этих утверждений.

В четвертой главе автор обобщает полученные данные. Проведенный анализ устанавливает, что наиболее эффективными сроками проведения

реконструктивных операций на сонных артериях являются первые 2 недели от момента развития мозговой катастрофы. Пациенты с сочетанным стенозом и извитостью ВСА, оперированные без существенной задержки, имеют большую вероятность полного регресса неврологической симптоматики и, следовательно, снижения инвалидизации и восстановление исходной трудоспособности, по сравнению с пациентами, оперированными в более поздние сроки (через 4 и более недели) после появления первых симптомов.

Работа заканчивается пятью выводами, вытекающими из основных материалов диссертации и соответствующими поставленной цели и задачам исследования, а также практическими рекомендациями.

Достоверность полученных результатов доказана применением разнообразных методов статистического анализа, включающего параметрические и непараметрические подходы.

Полнота опубликованных основных положений и результатов диссертации

Диссертация апробирована на авторитетных научных форумах, ее результаты опубликованы в 13 печатных работах, из них 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК для опубликования диссертационных исследований.

Автореферат в полной мере отражает данные диссертационного исследования и соответствует ее содержанию.

Замечаний по диссертационной работе нет. В работе присутствуют единичные стилистические погрешности, которые, однако, не влияют на научную ценность представленного диссертационного исследования.

В порядке дискуссии прошу диссертанта ответить на следующие вопросы:

1. Что, по вашему мнению, является причиной трудно корригируемой артериальной гипертензии в послеоперационном периоде?
2. Какова частота реперфузионного синдрома по Вашим данным?

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует

Изучение диссертации свидетельствует о высокой научной квалификации

диссертанта, определившего актуальное направление исследования, грамотно сформулировавшего цели и задачи работы, выполнившего глубокое изучение современной научной литературы по изучаемой проблеме, выбравшего адекватные методы изучения проблемы. Описанные результаты позволяют обосновать приведенные выводы и практические рекомендации. Научная квалификация соискателя Ордынец С.В. соответствует ученой степени, на которую он претендует.

Результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы для использования в практической деятельности сосудистых центров, для занятий с клиническими ординаторами, аспирантами и врачами - терапевтами и неврологами, в лекционном материале и при проведении практических занятий для студентов старших курсов медицинских факультетов подготовки врачей.

Заключение

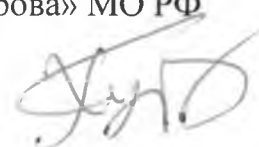
Диссертация С.В. Ордынец на тему: «Хирургическое лечение при сочетании стеноза и извитости внутренней сонной артерии в остром периоде ишемического инсульта» по специальности 14.01.17 – хирургия, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под научным руководством член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора, руководителя Регионального сосудистого центра СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», заведующего кафедрой общей и факультетской хирургии Петрозаводского госуниверситета Ивана Петровича Дуданова, является завершенной полноценной научно-квалификационной работой, выполненной на современном научно-методическом уровне и значительном клиническом материале, в которой решена актуальная задача обоснования эффективности хирургического лечения сочетания стеноза и патологической деформации сонной артерии в комплексной реабилитации больных в остром периоде ишемического инсульта.

По объему проведенного исследования, уровню его исполнения, актуальности, теоретическим и практическим результатам работа С.В. Ордынец соответствует требованиям п.9 "Постановление о порядке присуждения ученых

степеней", утвержденного постановлением правительства РФ от 29.09.13г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании 1 кафедры и клиники хирургии усовершенствования врачей ФГБ ВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, протокол заседания № 9 от 2 сентября 2014г.

Заведующий 1-ой кафедрой и клиникой (хирургии усовершенствования врачей)
ФГБ ВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент Российской Академии Наук



Геннадий Григорьевич ХУБУЛАВА

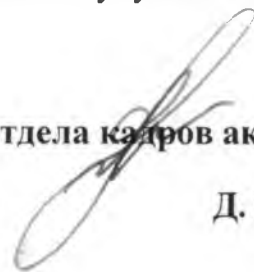
«03» сентября 2014 года

Подпись доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента Российской Академии Наук Геннадия Григорьевича Хубулавы **заверяю:**

«03» сентября 2014 года



Начальник отдела кадров академии



Д. Гусев