

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Лазарева Валерия Александровича на диссертацию Ткачева Вячеслава Валерьевича по теме: «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность темы

Нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние (САК) в результате разрыва церебральных аневризм представляет серьезную медико-социальную проблему, так как является тяжелым угрожающим жизни состоянием, вызывающим смерть или стойкую утрату трудоспособности у значительного числа пациентов.

Одной из ведущих причин значительного ухудшения состояния пациентов и наступления летального исхода в остром периоде САК служат повторные кровотечения из аневризм. Эффективные методы консервативного лечения, позволяющих предотвратить повторные кровотечения из аневризм, до настоящего времени не разработаны. В этой связи хирургическое выключение разорвавшейся аневризмы микрохирургическим или внутрисосудистым методом направленно непосредственно на спасение жизни и здоровья пациента и не имеет на сегодняшний день альтернативы.

В связи с тем, что риск повторного кровоизлияния максимален в первые сутки после разрыва аневризмы и сохраняется на высоком уровне в течение первого месяца после эпизода САК, проблема выбора оптимальных сроков оперативного лечения, представляет особую актуальность. Ранние операции технически более трудны в исполнении, сопровождаются большим числом осложнений и неблагоприятных функциональных исходов, однако позволяют существенно снизить риск повторного кровотечения из церебральной аневризмы, значительно облегчают проведение интенсивной терапии в послеоперационном периоде и позволяют улучшить общие результаты лечения пациентов с САК. Вместе с тем, организация раннего хирургического лечения требует отлаженного механизма догоспитально/госпитальной диагностики и лечения аневризматической болезни, что является трудной задачей в условиях территорий с низкой плотностью населения.

В этой связи разработка эффективного регламента оказания экстренной помощи больным с аневризматическими внутричерепными кровоизлияниями, совершенствование техники выполнения ранних оперативных вмешательств представляются актуальными

научно-практическими проблемами, решение которых позволяет рассчитывать на улучшение результатов лечения больных с разрывами церебральных аневризм.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций.

В работе проанализированы результаты хирургического лечения 897 пациентов с разрывами церебральных аневризм, что достаточно для проведения научного исследования в рамках изучаемой проблемы. Цель работы сформулирована четко, соответствует поставленным задачам. Автором составлен единый протокол, который позволил провести комплексный анализ полученных данных и получить обоснованные выводы. Достоверность результатов исследования несомненна, так как работа основана на анализе клинических данных, полученных с использованием новейшего медицинского оборудования и обработанных современными методами статистического анализа. Практические рекомендации сформулированы четко и используются в работе ключевых лечебных учреждениях региона.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

Автор впервые в РФ предложил стратегию «раннего недифференцированного лечения» больных с разрывами церебральных аневризм, направленную на уменьшение числа повторных кровотечений, что позволило существенно уменьшить количество неблагоприятных исходов в результате этого осложнения. Автор на значительном клиническом материале апробировал концепцию совместного применения микрохирургического, внутрисосудистого и комбинированного методов лечения пациентов с разрывами церебральных аневризм в условиях крупного регионального медицинского учреждения и показал возможность достижения при использовании новой стратегии лечения ближайших и отдаленных результатов, сопоставимых с результатами ведущих отечественных и зарубежных клиник. Автор внес ряд усовершенствований в технику выполнения микрохирургических операций в остром периоде разрыва церебральных аневризм, что позволило сократить количество осложнений и улучшить исходы лечения, в том числе в группах больных пожилого возраста, пациентов в декомпенсированном состоянии.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Диссертация имеет высокую теоретическую и практическую значимость благодаря разработке стратегии «раннего недифференцированного лечения», на основе которой в

регионе с многомиллионным населением создан и внедрен единый протокол оказания экстренной помощи пациентам с аневризматическими внутричерепными кровоизлияниями. Большое теоретическое и практическое значение имеет адаптированная автором для лечения пациентов с множественными аневризмами стратегия «Damage control».

Автор усовершенствовал технику микрохирургических операций путем разработки системы дифференцированного применения методов релаксации мозга, собственных алгоритмов выделения разорвавшихся аневризм и комплекса мероприятий, направленных на профилактику ретракционных повреждений мозга в ходе ранних операций; уточнил показания к проведению микрохирургических, внутрисосудистых и комбинированных вмешательств на разорвавшихся аневризмах, что также имеет важное теоретическое и практическое значение для оперативной нейрохирургии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Материалы диссертации могут быть внедрены в теоретический курс профильных кафедр учреждений высшего профессионального медицинских образования и работу нейрохирургических и неврологических отделений региональных лечебных учреждений, оказывающих экстренную помощь пациентам с аневризматическими внутричерепными кровоизлияниями.

Общая оценка содержания и завершенности диссертации

Диссертация изложена на 464 страницах печатного текста, включает введение, семь глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложение, содержит 113 таблиц и 46 рисунков. Список литературы имеет 358 источников (49 отечественных и 309 зарубежных).

Диссертация изложена грамотно, содержит большое количество иллюстраций, рисунков и таблиц. Список литературы актуален и представлен современными научными работами по теме исследования. Выводы диссертации логично вытекают из поставленных цели и задач.

К недостаткам работы следует отнести опечатки, которые не оказали влияние на научную ценность диссертационной работы и не повлияли на полученные результаты

Содержание автореферата

Автореферат соответствует материалу, изложенному в диссертации, полностью отражает актуальность темы, научную новизну. Выводы сформулированы четко, практические рекомендации вытекают из полученных результатов. По теме диссертации имеется большое количество печатных работ, в том числе монографии. Имеется достаточное количество статей в журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора наук.

Заключение


Диссертационная работа Ткачева Вячеслава Валерьевича на тему: «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема – улучшение результатов лечения аневризматических внутричерепных кровоизлияний вследствие разрывов церебральных аневризм, что вносит значительный вклад в развитие нейрохирургии. Диссертация полностью соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2013 № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, (14.01.18 – Нейрохирургия),
профессор, профессор кафедры нейрохирургии
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская
академия последипломного образования»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

123995 г. Москва, ул. Баррикадная д. 2/1,
тел. (499) 252-21-04
Тел. факс (499) 252-00-65, E-mail: rmapo@rmapo.ru

Согласен на обработку моих персональных данных.


« 10 » ноября 2016 г.

Лазарев Валерий Александрович

Подпись доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры
нейрохирургии ФГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России Лазарева
Валерия Александровича заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАПО
Минздрава России




Савченко Людмила Михайловна