

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский



университет им. акад. И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Ю.С. Полушин
« » _____ 2016 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Пеганова Анатолия Игоревича на тему: «Результаты патогенетического лечения вертебробазилярной недостаточности, обусловленной стенозом и компрессией позвоночных артерий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.11 – нервные болезни.

Актуальность темы

Рецензируемая работа посвящена анализу отдаленных результатов патогенетического консервативного и оперативного лечения больных с вертебрально-базилярной недостаточностью (ВБН), обусловленной шестью разными причинами (патогенетическими факторами) стеноза и компрессии позвоночных артерий (ПА) на большом клиническом материале (976 больных) с глубиной катамнеза до 30 лет. Это позволило диссертанту разработать комплексную лечебно-диагностическую программу, определение показаний к реконструктивным вмешательствам на брахиоцефальных артериях с целью улучшения качества жизни больных.

Несмотря на значительные успехи фундаментальных и прикладных исследований, посвященных проблеме нарушений мозгового кровообращения,

и организационные инновации, церебральный инсульт и его последствия продолжают оставаться одной из важнейших медицинских и социальных проблем. Стволовые инсульты часто приводят к летальным исходам, поэтому важно научиться их предупреждать. До сих пор недостаточно изучены этиологические и патогенетические формы ВБН. Лечение стенозирующих поражений ПА изучено значительно хуже по сравнению с патологией сонных артерий. За последние годы пересматриваются некоторые прежние положения о принципах лечения и профилактики ишемического инсульта, основанных на более активном лечении стеноза позвоночных артерий, особенно сопровождающихся преходящими нарушениями мозгового кровообращения. Все сказанное обосновывает актуальность темы рецензируемой работы.

Диссертант четко сформулировал цель и задачи исследования, имеющие теоретическую и практическую направленность.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Отсутствие в литературе единого мнения относительно клинического полиморфизма разных вариантов вертебрально-базилярной недостаточности потребовало их изучения. Диссертант доказал, что спондилогенная компрессия позвоночной артерии (ПА) может проявляться как хроническими и преходящими нарушениями мозгового кровообращения, так и ишемическим инсультом. Способствующими факторами являются кранио-вертебральные аномалии. В целом клинические формы ВБН укладываются в рамки общепринятой классификации васкулярно-церебральной патологии в рубриках МКБ-10.

Диссертант подтвердил данные литературы о том, что стеноз ПА легче формирует сосудисто-мозговую недостаточность при неполноценности противоположной ПА или других мозговых сосудов. Атеросклеротический стеноз устья ПА сочетался с другими клинически значимыми патогенетическими факторами в 25,9% случаев, септальный стеноз - в 32,9%,

синдром Пауэрса – в 13,2%, шейный остеохондроз выявлялся у 64,5% изученных пациентов. У 32,4% пациентов было выполнено одномоментно или последовательно несколько реконструктивных операций на брахиоцефальных сосудах. В среднем на каждого из 512 пациентов пришлось по 1,4 операции.

В работе показано, что разные этиологические и патогенетические формы ВБН имеют как сходные, так и специфические клиничко-неврологические признаки, зависящие от особенностей патогенетических факторов. В частности, дискогенная форма ВБН по сравнению с атеросклеротическим стенозом ПА отличается более выраженными вегетативно-ирритативными проявлениями, зависимостью симптомов от статико-динамической нагрузки на шейный отдел позвоночника, сочетанием с другими симптомами спондилоартроза, частым наличием симптоматической артериальной гипертензии, болями в области левой половины грудной клетки, признаками ишемии миокарда. ВБН при кранио-verteбральных аномалиях наряду с дисфункцией сдавленных каудальных отделов продолговатого мозга проявляется признаками ишемии затылочных и височных долей головного мозга и оральных отделов ствола мозга.

Автор впервые изучил отдаленные результаты оперативного лечения больных с редким вариантом дискогенной ВБН – «церебро-спинальным сосудистым синдромом», который ранее был описан Д.К. Богородинский с соавт., (1959-2007). Этот синдром возникал при сдавлении позвоночной артерии, от которой вследствие аномалии развития отходила артерия шейного утолщения Лазорта.

Практическая значимость диссертации

В работе проведена систематизация сравнительной оценки динамики двигательных, стволовых, мозжечковых, полушарных признаков ишемии в вертебрально-базиллярном бассейне, а также постуральных, психоэмоциональных нарушений. Оценены возможности различных инструментальных методов исследования мозгового кровотока. Диссертант определил оптимальный диагностический алгоритм, включающий обзорную и

функциональную спондилографию, МРТ головного мозга, комплексное УЗИ с дуплексным сканированием и ТКДГ, СКТ-ангиографию позвоночных и сонных артерий. На основании изучения большого количества оперированных больных, несмотря на высокую диагностическую ценность неинвазивных методов исследования сосудов, диссертант рекомендует перед операцией дополнительно применять цифровую селективную ангиографию: в случаях необходимости функциональных ангиограмм в разных положениях шеи; при кранио-verteбральных аномалиях, аномалиях Пауэрса и Киммерле, а также при множественных стенозирующих поражениях брахиоцефальных артерий (БЦА).

Автор подтвердил недостаточную эффективность медикаментозной терапии, при которой положительный результат в течение 2-5 лет сохранился лишь у 34,5% больных ($p < 0,05$). После оперативного лечения, направленного на восстановление проходимости стенозированных артерий, получен стойкий положительный результат у 93,4% больных. На основании изучения отдаленных результатов лечения больных, подтвердивших значительные преимущества реконструктивных патогенетических вмешательств на артериях, анализа интраоперационных находок и клинико-патогенетических проявлений, с учетом современных тенденций в хирургии ПА диссертант уточнил показания к оперативному лечению при каждой патогенетической форме и варианте ВБН. Наличие репрезентативной выборки пациентов в соответствии с целью и задачами данной работы, использование статистических методов обработки полученных результатов делают положения и выводы диссертационного исследования достоверными и обоснованными в соответствии с принципами доказательной медицины.

Все вышперечисленное обуславливает высокую теоретическую и практическую значимость выполненного диссертационного исследования.

Внедрение результатов работы в практику

Материалы диссертации, имеющие научно-практическое значение, внедрены и используются в трех неврологических отделениях г. Новокузнецка,

включены в педагогический процесс кафедры неврологии ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей Минздрава РФ» (НГИУВ) (654005, г. Новокузнецк, проспект Строителей, 5), где диссертант проводит занятия с врачами-курсантами и клиническими ординаторами. Результаты исследования А.И.Пеганова достаточно апробированы в виде научных докладов на конференциях республиканского и регионального уровней и 14 печатных работ по теме диссертации, в том числе 4 статей в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства образования и науки РФ. Внедрение предложенной автором комплексной лечебно-диагностической программы будет способствовать более полному восстановлению нарушенных функций и жизнедеятельности у больных с клинически значимым стенозом ПА.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные в ходе исследования результаты могут широко использоваться в научной, педагогической и практической деятельности кафедр медицинских ВУЗов, неврологических отделений, а также в специализированных сосудистых центрах.

Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 218 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, 6 глав, заключение, выводы, практические рекомендации. Работа иллюстрирована 48 таблицами, 57 рисунками. Библиографический указатель включает 306 источников, из которых 181 отечественных и 125 зарубежных.

Текст диссертации написан литературным языком, легко читается. Имеются лишь единичные стилистические погрешности.

Достоверность фактического материала подтверждается его объемом. Патогенез и клинико-неврологические проявления ВБН изучены при анализе отдаленных результатов лечения 512 больных, оперированных в

Новокузнецкой нейрохирургической клинике (Луцик А.А., Ледин В.А., Казанцев В.В.) в период с 1985 по 2014 годы.

Кроме того, диссертант провел проспективный анализ 464 больных, лечившихся медикаментозно в неврологической клинике при его участии. В «хирургическую группу» больных вошли шесть этио-патогенетических форм вертебрально-базилярной недостаточности, обусловленных: 1) атеросклеротическим стенозом устья ПА (96 больных); 2) патологической извитостью ПА до степени септального стеноза (146 пациентов); 3) краниовертебральными аномалиями (38 больных); 4) дискогенной компрессией ПА (186 оперированных); 5) аномалией Киммерле (11 больных); 6) аномалией Пауэрса (35 пациентов).

Каждая из патогенетических форм вертебрально-базилярной недостаточности, в соответствии с общепринятой классификацией нейрососудистых заболеваний (Шмидт, 1975, 1985), включала по 3 клинико-неврологических вида ишемических нарушений: 1) – хроническая ВБН; б – хроническая ВБН с преходящими нарушениями мозгового кровообращения (ПНМК); в – хроническая ВБН с последствиями ишемического инсульта.

Критериями невключения больных в исследование диссертант четко ограничил рамки исследования только стенотическими и компрессионными поражениями артерий, что позволило ему изучить лечебно-диагностические аспекты в однородных группах пациентов.

Репрезентативность материала не вызывает сомнений, так как выбран адекватный в соответствии с целями и задачами дизайн исследования. В работе использовались аналитические и адекватные статистические методики исследования, которые подтверждают достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации. Оформление работы соответствует требованиям ВАК. Стиль изложения материала отличается научным подходом, полноценно и качественно передает содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

При чтении диссертации возникли следующие вопросы:

1. Почему используете не адекватное название «вертебробазиллярная недостаточность» вместо «вертебрально-базиллярная недостаточность»?

2. Чем руководствовались в выборе для изучения отдаленных результатов оперативного и медикаментозного (консервативного) лечения больных с вертебрально-базиллярной недостаточностью, обусловленной только двумя причинами стеноза позвоночных артерий: атеросклеротический и септальный?

3. Как часто вертебрально-базиллярная недостаточность развивается при наличии аномалии Киммерле?

4. Проводили ли сравнительный анализ эффективности лечения наблюдавшихся Вами больных различными группами медикаментозных препаратов: нейроцитопротекторов (например, Кортексин) и вазоактивных (типа Сермион, винпоцетин)?

Ответы на эти вопросы не повлияют на положительную оценку диссертационного исследования.

Заключение

Диссертация Пеганова Анатолия Игоревича на тему: «Результаты патогенетического лечения вертебробазиллярной недостаточности, обусловленной стенозом и компрессией позвоночных артерий», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Чеченина Андрея Геннадиевича, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальных задач, имеющих существенное научно-практическое значение для развития неврологии – разработана комплексная лечебно-диагностическая программа для больных с разными причинами стеноза и компрессии позвоночных артерий с учетом патогенетических и лечебно-диагностических особенностей разных форм

вертебрально-базиллярной недостаточности и качества жизни больных, позволяющая улучшить исходы лечения.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, рецензируемая работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, (с изменениями от 21.04.2016 г. № 335) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор, Анатолий Игоревич Пеганов, достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры неврологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова» Минздрава России, протокол №3 от 15 сентября 2016 года.

Заведующий кафедрой неврологии

ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»

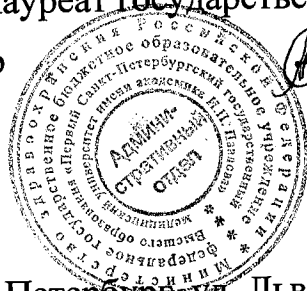
Минздрава России,

заслуженный деятель науки РФ,

академик РАН, Лауреат государственной премии Молдовы,

д.м.н., профессор

А.А. Скоромец



197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8

Тел.: 8 (812) 338 60 49. E-mail: askoromets@gmail.com

Подпись руки заверяю: А.А. Скоромец
Вед. документовед: Сива А.Б. Сметанко

«15» 09 2016г.