

## Отзыв

На автореферат диссертации Бобинова Василия Витальевича на тему: « Оптимизация тактики эндоваскулярного лечения пациентов с церебральными аневризмами в зависимости от рисков их рецидивирования», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14. 01. 18 – нейрохирургия.

Проблема лечения церебральных аневризм, как в холодном периоде, так и при свершившемся разрыве аневризмы остается чрезвычайно актуальной. За последние годы накоплены данные по отдаленным результатам внутрисосудистого лечения как разорвавшихся аневризм, так и неразорвавшихся аневризм.

Изучив отдаленные результаты лечения 177 больных с 195 церебральными аневризмами в возрасте от 18 до 75 лет, оперированных в РНХИ им профессора А. Л. Поленова с 2013 г по 2016г, которым проводилось контрольное обследование в послеоперационном периоде (6, 12,36 месяцев и более) до 2021 года, автор приходит к выводу, что радикальность окклюзии аневризмы в отдаленном послеоперационном периоде может иметь нестабильный ангиографический результат. Причиной формирования большого количества рецидивов аневризмы в отдаленном периоде после эндоваскулярных операций является недостаточная оценка анатомо- топографических и морфометрических характеристик аневризмы на этапах планирования оперативного вмешательства.

При проведении анализа зависимости рисков рецидива от применяемого метода лечения, выяснено, что при изолированной окклюзии аневризмы отделяемыми спиралями, частота формирования рецидива составляет 22,5%. При использовании баллон- ассистенции 26,1%, при стент-ассистенции 10,8%. Автором установлено, что предикторами рецидива аневризмы после внутрисосудистой окклюзии является крупный размер (15-25 мм) аневризмы, высота аневризмы более 6 мм. Проведен анализ зависимости рисков рецидива от применяемого метода внутрисосудистого лечения, полученные данные показывают, что риск рецидива аневризмы в 1,83 раза выше при использовании отделяемых спиралей без применения ассестирующих методик, субтотальная окклюзия аневризмы, перенесенное субарохноидальное кровоизлияние

Автором разработана классификация рецидивов церебральных аневризм по сроку выявления, по степени рецидива, в зависимости от вида, (истинный или ложный), по причине формирования рецидива, (гемодинамический, атеротромботический), технический (

