

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России **Балязина Виктора Александровича** о диссертации **Лепшокова Магомеда Халисовича** «Клиника, диагностика и хирургическое лечение аневризм интракраниального отдела позвоночной артерии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия.

Актуальность исследования

Сосудистые заболевания головного мозга являются одной из основных причин летальности и инвалидизация в Российской Федерации. Аневризмы головного мозга встречаются в среднем у 5% популяции. Церебральные аневризмы в подавляющем большинстве манифестируют внутричерепными кровоизлияниями. Частота встречаемости аневризматических внутричерепных кровоизлияний составляет 14-15 на 100 000 населения. Несмотря на значительные достижения, достигнутые фундаментальными и прикладными научными дисциплинами в понимании патогенеза, диагностике и лечении данного контингента больных, функциональные исходы остаются неутешительными: каждый второй пациент, выживший после разрыва церебральной аневризмы, остаётся инвалидом. Одной из редкой и малоизученной локализацией являются аневризмы позвоночной артерии. Частота встречаемости данной патологии среди всех церебральных аневризм составляет 1,5-12,5%. Усовершенствование лечебной тактики и методов хирургического лечения больных с аневризмами позвоночной остается насущной проблемой сосудистой нейрохирургии. Функциональные исходы лечения пациентов с аневризмами позвоночной артерии в остром периоде аневризматического внутричерепного кровоизлияния напрямую зависят от своевременной госпитализации больного в специализированный

нейрохирургический стационар, точности и быстроты диагностики источника кровоизлияния, выбора оптимального метода хирургического вмешательства и послеоперационного ведения пациентов.

Вышеизложенное определяет высокую актуальность квалификационной работы Лепшокова М.Х., направленной на разработку тактики хирургического лечения больных с аневризмами интракраниального отдела позвоночной артерии в условиях регионального хирургического центра с учетом рентгенанатомических данных и мультимодального подхода.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Клиническая часть исследования проведена при использовании результатов комплексного обследования и хирургического лечения 56 больных с аневризмами интракраниального отдела ПА и ее ветвей. Рентгенанатомическая часть проведена с использованием 113 ангиограмм пациентов без данных за сосудистую патологию головного мозга. В исследовании использовались результаты клинико-неврологического осмотра с оценкой тяжести состояния пациентов при поступлении по шкале Hunt – Kosnik (Hunt W., Kosnik E., 1974) и с учетом сопутствующей соматической патологии; результаты компьютерной томографии головного мозга, с оценкой тяжести кровоизлияния по шкалам С. Fisher и D.A. Graeb, а также верификация нарушений ликвотока по данным измерения абсолютных поперечных размеров желудочков головного мозга (Верещагин Н.В. и соавт., 1986). Для уточнения источника кровоизлияния использовалась церебральная ангиография. Размеры аневризм были стратифицированы по классификации M.G. Yasargil (1984). Оценка отдаленных исходов проводилась в срок 6-12 месяцев с оценкой тотальности исключения аневризмы из кровотока по классификации J. Raymond и определением функционального исхода по шкале исходов Глазго. Статистическая обработка результатов выполнена с использованием общепринятых шкал и методов статистического анализа (метод ранговой корреляции Спирмена,

Уилкс Лямбда, критерии Краскелла-Уолисса и Манна-Уитни, хи-квадрат Пирсона). На этом основании обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений.

Методология исследования

При проведении исследования использовались общепринятые методы клинической и аппаратной диагностики у пациентов с церебральными аневризмами. Ангиографическое исследование проведено при использовании современных дигитальных ангиографических установок.

Соискателем проведено ретроспективно-проспективное исследование результатов лечения аневризм позвоночной артерии в условиях регионального нейрохирургического центра.

Полученные выводы работы соответствуют поставленным задачам.

Научная и практическая значимость выполненного исследования

В квалификационной работе уточнены рентгенанатомические варианты строения позвоночной и задней нижней мозжечковой артерий на современных дигитальных ангиографических установках.

Определены факторы, влияющие на течение аневризматической болезни при локализации аневризм в области позвоночной артерии в остром и холодном периодах.

Изучена частота встречаемости мешотчатых аневризм ствола позвоночной артерии, дистальных аневризм ЗНМА и фузиформных аневризм.

Обоснован мультимодальный подход к хирургическому лечению больных с аневризмами позвоночной артерии в условиях регионального нейрохирургического центра, основанный на дифференцированном применении микрохирургического и внутрисосудистого методов лечения.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ, из них 8 статей - в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК РФ. Основные положения диссертации доложены на всероссийских и международных конференциях. Результаты исследования внедрены в работу ГБУЗ «НИИ – ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, сосудистых центров Краснодарского края и Республики Адыгея. Полученные результаты исследования используются в учебном процессе кафедры нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Оценка содержания работы

Диссертация изложена на 133 страницах машинописного текста. Квалификационная работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, глав, обсуждения полученных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 234 источника: 36 отечественных и 198 иностранных. В тексте диссертации содержится 36 таблиц и 20 рисунков.

Диссертация написана научным стилем и содержит единичные орфографические ошибки. Квалификационная работа наглядно проиллюстрирована рисунками, схемами и таблицами, диаграммами, а также ангиограммами. Имеются опечатки: страница 83 строка 12 снизу, страница 91, строка 7 снизу, стр.58 второй абзац снизу.

В целом результаты выполненного исследования отвечают поставленным цели и задачам исследования. В ходе дискуссии хотелось бы получить ответы на вопросы:

Вопрос №1

По данным полученным в ангиографическом исследовании вы указываете, что чаще всего встречается экстракраниальный вариант отхождения ЗНМА. Как соотносятся ваши результаты с данными литературы?

Вопрос №2

Согласно вашим результатам парез каудальной группы ЧН развился у 4 пациентов (24%). Каковы ближайшие и отдаленные функциональные исходы у данной группы пациентов?! Как соотносятся ваши результаты с данными литературы?

Вопрос №3

Для лечения аневризм ПА в составе множественных церебральных аневризм вы предложили тактику многоэтапного комбинированного лечения. Какие преимущества при лечении аневризм данной локализации при использовании предложенной методики?

Вопрос №4

Целесообразно ли аббревиатуру раскрывать, изменяя последовательность слов, которая отстывает от признанной анатомической номенклатуры: ЗНМА вы расшифровываете задняя нижняя артерия мозжечка, а в номенклатуре задняя нижняя мозжечковая артерия?

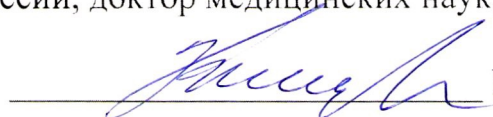
Заключение

Диссертационная работа Лепшокова Магомеда Халисовича «Клиника, диагностика и хирургическое лечение аневризм интракраниального отдела позвоночной артерии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Р. Ф. от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018г. №1168), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, соответствует специальности 14.01.18 –

нейрохирургия, а ее автор Лепшочков М.А. достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России, доктор медицинских наук,

профессор



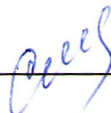
Балязин Виктор Александрович

Подпись Балязина В.А. заверяю:

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ

ВО «РостГМУ» Минздрава России

д.м.н., доцент



25 октября 2019 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ

ВО «РостГМУ» Минздрава России
344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29
Тел.: +7(863) 201-44-59
E—mail: balyazin.victor@yandex.ru