

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России Данилова Валерия Ивановича на диссертацию Белокопя Олега Сергеевича «Клиническое обоснование рентгенохирургических методов диагностики и лечения церебрального вазоспазма как осложнения аневризматического геморрагического инсульта», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 — нейрохирургия, 14.01.11 – нервные болезни

Актуальность исследования

Научное исследование Белокопя О.С. посвящено актуальной проблеме – интервенционному лечению одного из опасных для жизни осложнений аневризматического субарахноидального кровоизлияния – вазоконстриктивной артериопатии.

Субарахноидальное аневризматическое кровоизлияние на протяжении нескольких десятилетий продолжает оставаться не только значимой медицинской проблемой, являясь одним из лидеров в структуре летальности среди всех острых нарушений мозгового кровообращения, но и важной социальной проблемой из-за высоких показателей стойкой утраты трудоспособности. В настоящее время основная цель интервенций при аневризматическом субарахноидальном кровоизлиянии – раннее выключение аневризмы из кровотока. Несмотря на успехи в развитии эндоваскулярных методик, усовершенствование внутрисосудистых инструментов, нерешенным остается вопрос эффективного лечения церебрального вазоспазма, который зачастую обуславливает тяжесть течения заболевания.

Поэтому сохраняется необходимость в поиске более эффективной методики, позволяющей минимизировать риски вторичного ишемического повреждения головного мозга на фоне выраженного церебрального вазоспазма. Работ, посвященных оценке эффективности применения

химической ангиопластики высокими дозами нимодипина и верапамила и их влияния на эффективность лечения пациентов с аневризматическим САК проведено недостаточно.

Недостаточно исследований, изучающих влияние внутриартериального введения спазмолитических препаратов на качество жизни пациентов после лечения (ранних и отдаленных исходов), а также на показатели летальности.

Вышеуказанные обстоятельства объясняют актуальность темы исследования и важность ее разрешения.

Автором адекватно определена цель научного исследования — дать клиническое обоснование применению рентгенохирургических методов диагностики и лечения у пациентов с аневризматическим геморрагическим инсультом путем внедрения в клиническую практику методики, основанной на селективном введении в церебральные артерии спазмолитических препаратов. Соответственно данной цели были поставлены и решены четыре задачи.

Объективность и достоверность полученных данных

В работе обобщены данные комплексного клинического, лабораторного и инструментального обследования и лечения 236 пациентов с аневризматическим геморрагическим инсультом и развившемся на его фоне выраженным церебральным ангиоспазмом. Всем пациентам выполнена эндоваскулярная операция с целью исключения из кровотока разорвавшейся церебральной аневризмы. Все пациенты находились на лечении в нейрохирургическом отделении Ставропольской краевой клинической больницы. Диагностический комплекс включал клиничко-неврологическое, лабораторное и инструментальное обследование. Диагностика церебрального ангиоспазма проводилась с помощью ультразвукового дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий, а его результаты сопоставлялись с

данными цифровой субтракционной церебральной ангиографии. Большой массив обработанных данных пациентов с применением адекватных статистических методик позволяет считать полученные автором результаты достоверными. Выдвигаемые в работе научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы, имеют логичную взаимосвязь с результатами проведенной работы.

Научная новизна и значимость результатов для практического здравоохранения

Автором определены технические особенности выполнения химической ангиопластики, а также безопасность и эффективность методики у пациентов с аневризматическим геморрагическим инсультом. Белоконь О.С. дал клиническое обоснование применению химической ангиопластики у пациентов с церебральным вазоспазмом на фоне аневризматического геморрагического инсульта, изучил рентгенологическую картину изменений просветов базальных сегментов интракраниальных артерий в динамике на фоне выраженного церебрального вазоспазма.

По результатам исследования разработан и обоснован алгоритм выполнения химической ангиопластики в зависимости от выраженности церебрального ангиоспазма и тяжести сопутствующей патологии.

Особое внимание в работе уделено влиянию внутриартериального введения спазмолитических препаратов (нимодипина и верапамила) на исход лечения пациентов (оцененный по расширенной шкале исходов Глазго и модифицированной шкале Рэнкина), а также влиянию изучаемой методики на выживаемость пациентов. Несомненный практический и научный интерес представляет алгоритм применения химической ангиопластики, основанный на оценке выраженности вазоспазма. Показано, что клинические,

нейровизуализационные и ангиографические данные должны рассматриваться в совокупности при выборе режима химической ангиопластики.

Внедрение результатов исследования в клиническую практику, апробация работы и публикации

Основные положения диссертации представлены и обсуждены на научных конференциях по современным аспектам нейрохирургии и неврологии, в том числе и с международным участием. По материалам диссертационного исследования автором опубликовано 12 научных работ, из них журнальных статей, рекомендованных Перечнем ВАК Минобрнауки РФ — 4.

Результаты работы используются в образовательных программах кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, а также клинической фармакологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, а также внедрены в практическую работу нейрохирургического отделения и неврологического отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница», неврологического отделения ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

Таким образом, результаты диссертационной работы имеют важное научное и практическое значение.

Структура и содержание диссертации

Диссертационное исследование Белокопя О.С. построено традиционно, изложено на 153 страницах машинописи, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций,

перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы и приложения. Список цитируемой литературы содержит 228 источников. Диссертация иллюстрирована с использованием 18 рисунков и содержит 35 таблиц.

Диссертация представляет собой законченную работу, изложена ясным языком с достаточным количеством иллюстративного материала. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационного исследования.

При исследовании диссертации возникли вопросы, которые требуют пояснения:

1. Насколько значимо дифференцированное применение доз спазмолитических препаратов для получения оптимального эффекта?
2. Проводился ли консилиум врачей перед проведением химической ангиопластики?

Вопросы имеют характер научной дискуссии и не влияют на высокую оценку выполненной работы.

Заключение

Диссертационная работа Белоконя Олега Сергеевича на тему «Клиническое обоснование рентгенохирургических методов диагностики и лечения церебрального вазоспазма как осложнения аневризматического геморрагического инсульта», выполненная под научным руководством профессора Карпова Сергея Михайловича и кандидата медицинских наук Можейко Ростислава Александровича, является законченной научной квалификационной работой, которая, на основании выполненных автором исследований, улучшает результаты лечения пациентов с выраженным церебральным вазоспазмом на фоне аневризматического геморрагического инсульта.

Диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о

порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013г. (с последующими редакциями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальностям 14.01.18 – Нейрохирургия (медицинские науки), 14.01.11 – Нервные болезни (медицинские науки).

Заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, доктор медицинских наук (14.01.18 – нейрохирургия), профессор, действительный член академии инженерных наук им А.М. Прохорова, лауреат государственной премии в области науки и техники Республики Татарстан, заслуженный врач РФ и РТ



«10» ноября 2021 г.

Согласен на обработку моих персональных данных

В.И. Данилов Данилов В.И./

В.И. Данилов Данилов В.И./

Подпись <i>И.И. Прохорова</i>	завещаю.
<i>В.И. Данилов</i>	завещаю.
учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,	
д.м.н. <i>И.И. Прохорова</i>	И.Г. Мустафин
« 13 » <i>И</i>	2021 г.

ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
 Тел. + 7 (917) 275-22-93, e-mail: glebda@yandex.ru