

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.054.02

на базе Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Северо-Западный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени доктора наук

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 13.12.2016г. № 22

О присуждении Ткачеву Вячеславу Валерьевичу, гражданину России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», по специальности 14.01.18 – нейрохирургия принята к защите 5.07.2016, протокол № 14 диссертационным советом Д 208.054.02 на базе ФГБУ «Северо-западный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России (191014, Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 12, приказ о создании диссертационного совета № 1486/нк от 27.11.2015г.)

Соискатель: Ткачев Вячеслав Валерьевич, 1972 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Применение контралатерального птерионального доступа в хирургии внутричерепных аневризм» защитил в 2002г. в диссертационном совете, созданном на базе Научно-исследовательского института скорой помощи имени Н.В.Склифосовского Комитета здравоохранения г.Москвы.

Работает ассистентом кафедры хирургии №1 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов в ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО «Кубанский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Музлаев Герасим Григорьевич, заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии факультета ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Гайдар Борис Всеволодович – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор кафедры нейрохирургии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России

Лазарев Валерий Александрович – доктор медицинских наук, профессор кафедры нейрохирургии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России

Балязин Виктор Александрович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России

Ведущая организация: ФГАУ «Научно-исследовательский институт нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко» Минздрава России (Москва) в своем положительном заключении, подписанном Элиавой Шалвой Шалвовичем доктором медицинских наук, профессором, чл.-корр. РАН, заведующим 3 (сосудистым) нейрохирургическим отделением, указала, что диссертация Ткачева В.В. является завершённым самостоятельным научным трудом, актуальным по тематике, выполненном на высоком методическом уровне. Большая теоретическая и практическая значимость полученных результатов позволяет рассматривать их совокупность как значительное достижение в решение актуальной научной проблемы – организации хирургического лечения аневризм головного мозга в остром периоде разрыва на региональном уровне. Полученные данные, несомненно, являются новым вкладом в развитие сосудистой нейрохирургии и соответствуют п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, а ее автор заслуживает присуждения

искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Соискатель имеет 142 опубликованных работы, в том числе по теме диссертации – 73 работы, опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 18, главы в книге – 1, в материалах всероссийских конференций – 52, общим авторским вкладом 80%. В публикациях освещены особенности клинического течения, лечебная тактика, техник операций и результаты лечения аневризматических внутричерепных кровоизлияний в остром периоде.

Наиболее значительные работы:

1. Ткачев, В.В. Рекомендательный протокол ведения больных с субарахноидальным кровоизлиянием вследствие разрыва аневризм сосудов головного мозга / А.Н. Коновалов, В.В. Крылов, В.В. Ткачев и соавт. // Журн. Вопр. нейрохир. им. Н.Н. Бурденко. – 2006. – № 3. – С. 3 – 10. (авторский вклад 60%).
2. Ткачев, В.В. Использование стратегии преднамеренного многоэтапного комбинированного лечения у пациентов со множественными церебральными аневризмами в остром периоде кровоизлияния / В.В.Ткачев, А.А.Усачев, М.Х. Лепшочков и соавт. // Патол. кровообр. и кардиохирург. – 2012, №3. – С.53–56. (авторский вклад 90%),
3. Ткачев, В.В. Отдаленные результаты использования стратегии раннего недифференцированного лечения у больных с аневризматическими внутричерепными кровоизлияниями / В.В. Ткачев, Л.В. Шагал, В.К. Оранская и соавт. // Рос. нейрохир. журн. им. проф. А.Л. Поленова. – 2015. – Т. VII, № 2. – С. 53 – 57. (авторский вклад 70%)

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» МЗ РФ (д.м.н., проф. Шагинян Г.Г.); ФГАУ «Научно-исследовательский институт нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко» МЗ РФ (д.м.н. Кушель Ю.В.); ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ (к.м.н., доц. Свистов Д.В.); ФГБУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» (д.м.н., проф. Данилов В.И.); ГБОУ ВПО «Астраханский государственный медицинский

университет» (д.м.н., проф. Белопасов В.В.); ФГБУ «Федеральный Приволжский Медицинский Исследовательский центр Минздрава России» (д.м.н., проф. Кравец Л.В.); ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им.И.И. Джанелидзе» (д.м.н., проф. Парфенов В.Е.); ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ (д.м.н., проф. Сафин Ш.М.); ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ РФ (д.м.н., проф. Шоломов И.И.); ФГБОУ ВО «Северо-западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» МЗ РФ (д.м.н., проф. Шулев Ю.А.).

Выбор официальных оппонентов обусловлен тем, что доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Гайдар Борис Всеволодович является ведущим специалистом-нейрохирургом, в том числе в вопросах организации помощи и лечения больным с сосудистыми заболеваниями головного мозга, автор трудов по данной тематике; доктор медицинских наук, профессор Лазарев Валерий Александрович – ведущий специалист в хирургическом лечении больных с церебральными аневризмами, автор многочисленных публикаций по оперативной нейрохирургии; доктор медицинских наук; профессор Балязин Виктор Александрович – ведущий специалист в диагностике и лечении сосудистых заболеваний головного мозга, автор научных работ по данной проблематике.

ФГАУ «Научно-исследовательский институт нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко» является одним из ведущих медицинских учреждений в вопросах лечения больных с церебральными аневризмами в РФ.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненного соискателем исследования:

разработана новая система оказания помощи больным с разрывами церебральных аневризм (ЦА) – стратегия «раннего недифференцированного лечения»; адаптирована для лечения пациентов с множественными аневризмами (МА) хирургическая тактика «Damage control», что значительно расширяет сложившуюся научную концепцию лечения больных с аневризматической болезнью головного мозга в остром периоде кровоизлияния;

предложены методика компьютерно-томографической оценки тяжести аневризматических кровоизлияний (АК) и критерии дифференцированного применения хирургических методов релаксации мозга у пациентов с разрывами ЦА в остром периоде кровоизлияния; разработаны хирургические алгоритмы выделения аневризм, направленные на исключение интраоперационных кровотечений;

доказана эффективность стратегии «раннего недифференцированного лечения» для предотвращения повторных кровотечений из аневризм; идентичность результатов ранних, ранних отсроченных и поздних операций у больных в компенсированном и декомпенсированном состоянии при интегрированном применении микрохирургического, внутрисосудистого и комбинированного методов лечения; отсутствие влияния времени рабочих суток на исходы операций;

введено понятие «раннее недифференцированное лечение» пациентов с разрывами ЦА и дано его разграничение с ранее предложенными тактическими подходами в лечении данного заболевания, обоснована применимость понятия «damage control» при лечении больных с множественными аневризмами.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что полученные данные значительно расширяют современные представления о возможностях экстренной хирургии ЦА, при эскалационном отборе пациентов на операцию.

Применительно к проблематике диссертации результативно и эффективно использован комплекс современных методов клинической, лучевой и лабораторной диагностики, применены новейшие технологии оперативного лечения ЦА;

изложены аргументы в пользу интегрированного применения микрохирургического, внутрисосудистого и комбинированного методов лечения для экстренного выключения аневризм, без ограничений по возрасту, тяжести состояния и срокам, прошедшим от начала заболевания; целесообразность преднамеренного многоэтапного лечения пациентов с МА с целью адекватной компенсации влияний внутричерепного кровоизлияния и неотложной операции на организм больного;

раскрыты особенности клинического состояния и данных лучевых методов обследования у пациентов с аневризматическими кровоизлияниями при использовании стратегии «раннего недифференцированного лечения»;

изучена зависимость результатов лечения больных с разрывами ЦА от ключевых факторов, характеризующих предоперационное состояние больных; соответствие ближайших и отдаленных исходов лечения, радикальность выключения ЦА при использовании предлагаемой автором хирургической тактики;

проведена модернизация техники открытых операций на разорвавшихся ЦА путем оптимизации применения хирургических методов релаксации мозга и усовершенствования хирургических алгоритмов выделения аневризм в остром периоде кровоизлияния, уточнены показания к экстренным операциям в рамках стратегии «раннего недифференцированного лечения».

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждаются тем, что:

определены тактико-технические особенности выполнения открытых операций в остром периоде разрыва аневризм, уточнены показания к выполнению экстренных микрохирургических, внутрисосудистых и комбинированных операций при использовании стратегии «раннего недифференцированного лечения»;

разработан региональный протокол оказания экстренной помощи пациентам с разрывами аневризм, внедренный в работу лечебных учреждений Краснодарского края. Результаты исследования включены в учебные материалы ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения проведенного исследования хорошо согласуются с актуальными клиническими рекомендациями отечественных и зарубежных профессиональных ассоциаций. Концепция исследования основывается на обобщении, репрезентативного клинического материала, собранного автором, а также результатов передовых клинических исследований по изучаемой проблематике, выполненных в РФ и за рубежом. Основой первичного материала работы служат данные, полученные при применении у 897 больных с разрывами церебральных аневризм эффективных методов лучевой диагностики, а также современных технологий проведения микрохирургических и внутрисосудистых операций.

При сравнительном анализе представленных автором результатов с данными,

полученными в ходе независимых исследований по этой тематике отечественными и зарубежными исследователями, установлено, что, несмотря на несомненную оригинальность собранного клинического материала и новизну полученных результатов, ключевые положения работы хорошо укладываются в рамки современной парадигмы лечения больных с разрывами ЦА.

В диссертации корректно применены методы статистической обработки данных, принятые в современные медико-биологические исследования.

Личный вклад соискателя состоит в разработке идеи и структуры исследования. Автор участвовал в определении хирургической тактики всех 897 больных, лично выполнил 77% микрохирургических операций; единолично участвовал в создании и заполнении электронной базы данных, анализе, статистической обработке, интерпретации и обобщении клинического материала. Автором самостоятельно написаны ключевые публикации по теме работы, текст диссертации и автореферата; подготовлены иллюстративный материал и презентация для защиты.

На заседании 13.12.2016г. диссертационный совет принял решение присудить Ткачеву В.В. ученую степени доктора медицинских наук за новое решение проблемы улучшения результатов лечения пациентов с разрывами церебральных аневризм в остром периоде кровоизлияния, имеющее важное социально-экономическое значение для здравоохранения.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 29 человек, из них 14 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.18 – нейрохирургия, участвующих в заседании из 33 человек, входящих в состав совета, проголосовали за – 29, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ
диссертационного совета
Д 208.054.02

Д.м.н., профессор ЯКОВЕНКО И.В.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ
диссертационного совета
Д 208.054.02

Д.м.н., профессор ИВАНОВА Н.Е.