

## ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
Игоря Алексеевича ВОЗНЮКА на диссертационную работу  
Пеганова Анатолия Игоревича «Результаты патогенетического лече-  
ния вертебробазиллярной недостаточности, обусловленной стенозом и  
компрессией позвоночных артерий», представленной на соискание уче-  
ной степени кандидата медицинских наук по специальности нервные  
болезни – 14.01.11**

**Актуальность.** Диссертационное исследование А.И. Пеганова посвящено важной и актуальной теме. Доля стенозирующих и окклюзирующих поражений прецеребральных артерий среди причин, приводящих к инсульту, достигает 40%, но далеко не все эти поражения обусловлены атеросклеротическим процессом. Роль целого ряда других причин вызывающих, сужение просвета магистральных артерий головы изучена недостаточно - врожденная или приобретенная патологическая извитость артерий, дистопия тканей кранио-цервикальной области, аномалии строения костей и сосудов, вертеброгенные стенозирующие процессы и др. Несмотря на достигнутые успехи в изучении синдрома вертебрально-базиллярной недостаточности, единого мнения о лечебной тактике, критериях отбора больных для оперативного лечения до сих пор не сложилось, крайне немногочисленны сведения об отдаленных результатах лечения. Кроме того, целесообразность и исходы ангиохирургических вмешательств при лечении стенозирующих процессов в бассейне позвоночных артерий устойчиво являются предметом серьезных споров и дискуссий. Постоянное совершенствование технологий оперативного лечения, приближение этапа хирургии к острому событию, возрастающие возможности современной дифференциальной диагностики делают программу лечения вертебрально-базиллярной недостаточности по-настоящему патогенетической. Однако, разнообразие причин формирования синдрома недоста-

точности в этом сосудисто-мозговом сегменте, требует детального учета и оценки, без которых риск периоперационных осложнений и низкая эффективность вмешательств высоки. Значительное снижение качества жизни и даже инвалидность ожидают пациентов в послеоперационном периоде при ошибках в выборе оперативной тактики.

В условиях масштабного формирования сети Региональных сосудистых центров в РФ, в функциональные обязанности которых входит оперативное лечение сосудистой патологии мозга при инсульте в остром периоде и в стадии декомпенсации, исследование посвященное вопросам безопасности и эффективности хирургической активности приобретает особое значение.

**Новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций.** Научная новизна работы определяется подходом к предоперационной оценке особенностей этиологии и патогенеза недостаточности кровообращения в бассейне позвоночных артерий, как при хронических формах, в условиях преходящего нарушения мозгового кровообращения, так и при завершеном инсульте. Разработка алгоритма дифференцированного предоперационного обследования при выборе патогенетического лечения представлена как центральная инновация. Методы исследования и лечения, использованные в работе, адекватны поставленным задачам, для клинико-инструментальной оценки состояния мозгового вещества и системы церебрального кровообращения использованы современные высокоинформативные методы диагностики (УЗДГ, дуплексное сканирование, функциональная спондилография и мультимодальные СКТ и МРТ, ЦАГ).

Автором предложены наиболее информативные клинические характеристики каждого из патогенетических вариантов недостаточности кровообращения при дискогенной компрессии ПА, аномалиях Пауэрса и Киммерле, атеросклеротическом и септальном стенозах, при краниовертебральных аномалиях. Детальный анализ результатов

обследования в дооперационном периоде, мультимодальный контроль в момент оперативного вмешательства и после него, современные статистические программы позволили автору получить достоверные данные об индивидуальных особенностях переносимости условий хирургических вмешательств. Диссертационное исследование позволяет принять предлагаемые принципы выбора лечебной тактики, как реальные практические рекомендации.

Исследование, предпринятое автором, опирается на фундаментальные положения современной теории ишемического повреждения головного мозга, имеющего острые и отсроченные патогенетические механизмы повреждения. Его необходимость продиктована практической необходимостью поиска главных патогенетических механизмов формирующих правильный подход к оперативному лечению при патологии в вертебрально-базилярном бассейне. Являясь, по сути, чрезвычайно самостоятельной работа продолжила цепь кропотливых научных изысканий неврологов и нейрохирургов, выполнявшихся в последние 30 лет.

**Общая характеристика работы.** Основные усилия диссертанта были направлены на решение приоритетной цели – дать сравнительный анализ комплексной лечебно-диагностической информации, накопленной при консервативном и оперативном лечении пациентов с патологией позвоночных артерий, используя сведения длительного ретроспективного и проспективного наблюдений.

Одной из уникальных позиций работы является тщательно собранный ретроспективный материал по 512 пациентам, прооперированным по поводу патологии позвоночных артерий (ПА), а также созданная автором систематизация причинных факторов, объединенных в шесть подгрупп общностью патогенетических процессов: 1) кранио-вертебральная аномалия (в т.ч. базилярная импрессия, платибазия и др.) - 38 больных; 2) аномальное латеральное отхождение устья позвоночной артерии от подключичной (n=35); 3) анома-

лия Киммерле (n=11); 4) дискогенная компрессия ПА (n=186); 5) атеросклеротический стеноз устья позвоночной артерии (n=86); 6) патологическая извитость сегмента V<sub>1</sub> ПА до степени септального стеноза (n=156). Глубина катамнеза в хирургической группе составила 30 лет, в группе больных, лечившихся консервативно – до 5 лет. Проспективная часть наблюдений выполнена на обширном клиническом материале - 464 больных с признаками недостаточности мозгового кровообращения в бассейне ПА, лечившихся консервативно в неврологических отделениях г. Новокузнецк.

А.И. Пеганов представил современные сведения об эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинических проявлениях и методах лечения недостаточности кровообращения в вертебрально-базилярном бассейне и обосновал необходимость дальнейшего изучения данной проблемы. Автор оценил значимость диагностических позиций для показаний к оперативному лечению и ожидаемых результатов оперативного лечения при разных этиопатогенетических вариантах недостаточности кровообращения в вертебрально-базилярном бассейне, признана высокая ценность инвазивной ангиографии при разных положениях шеи.

В исследовании подчеркивается, что наряду с большим сходством симптоматики при разных этио-патогенетических формах вертебрально-базилярной недостаточности имеются существенные различия позволяющие рассматривать ее как синдром разных нозологий (атеросклероз, патологическая извитость ПА, аномалия кранио-вертебральной области, остеохондроз позвоночника), а также при вертеброгенной компрессии ПА.

Диссертант демонстрирует, что консервативное лечение ишемической болезни головного мозга не обеспечивает стойкий положительный результат из-за наличия стеноза или компрессии позвоночной артерии. По данным автора положительный результат в течение 2-5 лет сохранялся у четвертой части больных, а повторные ТИА отмечались почти у каждого третьего. В тоже время положительные результаты оперативного лечения больных с атеросклеротическими и септальными стенозами оказались стойкими в

93,4% случаев. Справедливы выводы автора о наибольшей эффективности примененного лечения у пациентов с проходящими симптомами.

Можно согласиться с диссертантом, что выявление и своевременное направление пациентов с ВБН к нейрохирургу является важным резервом улучшения результатов лечения больных.

### **Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций диссертации.**

Данные, полученные А.И. Пегановым, расширяют возможности диагностики и прогнозирования острой цереброваскулярной патологии, влияют на формирование индивидуальных лечебных и профилактических программ. Результаты научного анализа новых данных проведенного исследования дополняют теоретические представления о характере изменений в системе позвоночных артерий, позволяют оценить эффективность и закономерности профилактической и лечебной хирургии этой области. Материалы диссертационной работы существенно расширяют перспективы совершенствования учебного процесса, а также внедрения их в практику научно-исследовательской и лечебной работы медицинских научных и образовательных учреждений.

### **Реализация и публикация основных результатов диссертации в научной печати.**

Результаты исследования А.И. Пеганова достаточно представлены в виде научных докладов на конференциях и 14 печатных работ, опубликованных по теме диссертации, из них 4 статьи - в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства образования и науки РФ. Даны практические рекомендации по диагностике и патогенетическому лечению разных видов и этио-патогенетических форм вертебрально-базилярной недостаточности.

Диссертационная работа А.И. Пеганова представлена традиционно – в виде рукописи объемом 218 страниц, включающей введение, обзор литературы, 6 глав, заключение, выводы, практические рекомендации.

**По содержанию работы могут быть сделаны следующие замечания:**

1. Формулировка цели исследования не содержит практической направленности, имеющейся в диссертационном исследовании.

2. По смыслу и стилистике изложения задача №3 дублирует содержание задачи №1.

3. В работе многократно используются термины «ПНМК» и «ТИА», которые произвольно применяются как синонимы, в то же время они принадлежат разным классификациям и современная трактовка этих понятий конкретна и различна.

4. Вывод №4 представляет собой выдержку из рекомендации или инструкции по обследованию пациентов с патологией кранио-цервикальной области, как Вы можете прокомментировать авторство и новизну в этом выводе?

5. Спорным представляется суждение автора о сопоставимости и значимом различии в эффективности лечения пациентов в «консервативной» и «оперативной» группах лечения без детального обсуждения средств и методов консервативной терапии пациентов, получавших лечение в период с 1985 по 2015 годы. В этот период, как первое, так и второе направление претерпело значительные изменения.

6. В работе имеются опечатки, ошибки, незаконченные предложения, неправомерные сокращения.

7. При оформлении подписей к рисункам отсутствуют указания на адресность представляемого визуального материала (пациент, возраст, диагноз и пр.), автор излишне лаконичен в описании деталей рисунка, что часто, в сочетании с невысоким качеством, затрудняет их прочтение и не обеспечивает связь с текстом диссертации.

8. Возможности статистического анализа с применением заявленного программного обеспечения отражены и использованы в работе явно не полностью, а в тексте представлены в упрощенном виде.

Указанные замечания не являются принципиальными и не снижают ценности диссертационного исследования.

#### **Имеется вопрос.**

1. Что подразумевается под мерами профилактики инсульта, если, как следует из положения диссертации №3 «...ни хирургическое, ни консервативное лечение ВБН не приводит к полному регрессу всех симптомов...»? Как относиться к Вашему утверждению о положительных и стойких результатах оперативного лечения больных с атеросклеротическими и септальными стенозами ПА в 93,4% случаев (вывод №3)?

#### **Заключение.**

Диссертационная работа Пеганова Анатолия Игоревича «Результаты патогенетического лечения вертебробазилярной недостаточности, обусловленной стенозом и компрессией позвоночных артерий», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – улучшение результатов лечения пациентов с разными этиопатогенетическими формами вертебральнобазилярной недостаточности путем выбора патогенетического хирургического лечения. А.И. Пеганов на большом клиническом материале (976 больных) представил сравнительный анализ клинических проявлений и отдаленных результатов патогенетического лечения больных с разными этиологическими и патогенетическими формами недостаточности кровообращения в системе позвоночных артерий.

Диссертационная работа А.И. Пеганова соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года №842 «О порядке при-

суждения степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор  
зам. директора по научной работе  
государственного бюджетного учреждения  
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский  
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»



И.А. Вознюк

Подпись профессора Вознюка Игоря Алексеевича заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета  
государственного бюджетного учреждения  
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский  
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»  
доктор медицинских наук, профессор



В.Ф. Озеров

10. Октября 2016

Адрес организации: 192242, г.Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д.3. литера А

+79112187085, [voznjouk@yandex.ru](mailto:voznjouk@yandex.ru)

сайт: <http://www.emergency.spb.ru>.