

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Шнякина Павла Геннадьевича на автореферат диссертации Рожченко Ларисы Витальевны «Хирургическое лечение церебральных артериовенозных мальформаций, персонифицированное на основании особенностей ангиогенеза», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Представленная к защите диссертационная работа Рожченко Ларисы Витальевны посвящена одной из наиболее сложных проблем современной сосудистой нейрохирургии – лечению церебральных артериовенозных мальформаций. Несмотря на достигнутые успехи эндоваскулярного лечения церебральных АВМ, до сих пор остаются не до конца решенными ряд вопросов, в том числе по тактике ведения пациентов с не полностью эмболизированными АВМ. Рожченко Л.В. передоложен новый подход к лечению пациентов с АВМ на основании патологического ангиогенеза и патофизиологии АВМ.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Впервые предложена новая концепция эндоваскулярного хирургического лечения церебральных артериовенозных мальформаций, основанная на индивидуальной молекулярной конституции (особенностях ангиогенеза) пациентов, позволяющая повысить радикальность эмболизации до 76% и снизить риск осложнений при лечении АВМ.

Выявленная в работе стимуляция ангиогенеза после частичной эмболизации АВМ обусловлена гемодинамической перестройкой, гипоксией и воспалением. Проведено тщательное изучение индивидуальных особенностей и динамики факторов ангиогенеза, как механизма прогрессии на фоне хирургического лечения у пациентов с АВМ. На основании анализа полученных данных была сформулирована новая оптимальная концепция их излечения.

Существенным достоинством работы является комплексный подход к исследованию проблемы. Автором на основании анализа 396 пациентов с АВМ впервые показано, что частичная эмболизация больших и гигантских АВМ только с исключением афферента без полноценной эмболизации ее компартмента, ведет к стимуляции неоангиогенеза, росту новообразованных мелкочаеистых сетей АВМ и дальнейшему прогрессированию АВМ между этапами лечения. Особую ценность представляет установленная корреляция между динамикой факторов ангиогенеза и радикальностью исключения АВМ. Разработаны молекулярные критерии полноценного тотального исключения

АВМ из кровотока: отсутствие возвращения уровня VEGF к показателям, принятым за нормальные, при ангиографических признаках исключения АВМ, свидетельствует о нерадикальной эмболизации АВМ ($p < 0,001$).

Автор убедительно демонстрирует преимущество разработанных подходов к хирургическому лечению АВМ-ассоциированных аневризм: в связи с высоким риском (88,9%) развития внутримозговых кровоизлияний из проксимальных потоковых аневризм и из компартментов, содержащих интранидальные аневризмы, они должны выключаться на первом этапе лечения. Новообразование АВМ-ассоциированных аневризм выявлено у 13,2% пациентов с АВМ и ассоциированными аневризмами с высоким базовым уровнем MMP9, нарастающим в динамике от этапа к этапу лечения, являющимся достоверным биомаркером их появления ($p = 0,002$).

Особое внимание заслуживает разработанная концепция персонализированного подхода к хирургическому лечению церебральных АВМ, применение которого при лечении 125 пациентов. Внедренная концепция хирургического лечения АВМ привела к повышению радикальности с 22,5% до 76% без рецидивов и позволила снизить риск геморрагических осложнений при лечении АВМ с 17,7% до 6,3%, что позволяет говорить о возможности куративной эмболизации АВМ. Соблюдение минимального интервала между этапами эмболизации в 3-4 месяца необходимо для снижения риска появления неоагиогенетических сетей АВМ на фоне стимуляции ростовыми факторами ($p=0,018$).

Следует отметить высокий методологический уровень исследования. Автор корректно применяет современные системы оценки результатов, использует модифицированную шкалу Рэнкина для оценки функциональных исходов, что подтверждает достоверность полученных результатов. Статистическая обработка данных проведена с использованием современных методов, что позволяет сделать обоснованные выводы.

Работа имеет существенную практическую значимость. Практическая значимость работы подтверждается внедрением результатов исследования в клиническую практику ряда ведущих медицинских учреждений России. По материалам диссертации опубликовано 37 научных работ, включая 9 патентов на изобретение и 19 публикаций в журналах, рекомендованных ВАК.

Из вышесказанного следует, что диссертация имеет научную новизну и практическую значимость, а также несет актуальное значение для повседневной клинической практики нейрохирургических и нейрорентгенологических отделений.

Автореферат диссертации Рожченко Ларисы Витальевны «Хирургическое лечение церебральных артериовенозных мальформаций, персонифицированное на основании особенностей ангиогенеза» является

полноценным отражением научного исследования, логически структурирован, написан грамотным научным языком и полно отражает содержание диссертационной работы. В нем последовательно изложены цели и задачи исследования, приведены основные результаты, научная новизна и практическая значимость работы. Содержание и оформление автореферата, научная ценность и практическая значимость полностью соответствуют требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10. «Нейрохирургия».

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и нейрохирургии с курсом
последипломного образования
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Красноярский
государственный медицинский университет
имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Шнякин Павел Геннадьевич

Согласен на обработку моих
персональных данных
«10» 09 2026 г.

Шнякин Павел Геннадьевич

Подпись д.м.н., профессора П.Г. Шнякина ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Краснодарский государственный
медицинский университет
им. Проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ
д.м.н., профессор

Медведева Надежда Николаевна

