

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»



Министерства здравоохранения
Российской Федерации
академик РАН, д.м.н., профессор

Ю. С. Полушин

10 2020 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности на диссертационную работу Малаева Дастана Урматовича на тему: «Сравнительная оценка стентирования сонных артерий трансрадиальным и трансфemorальным доступами» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность избранной темы диссертации

Работа Малаева Дастана Урматовича посвящена актуальной проблеме эндоваскулярной хирургии на сонных артериях. В Российской Федерации ежегодно растет число эндоваскулярных вмешательств, включая эндоваскулярную коррекцию стеноза внутренней сонной артерии (каротидное стентирование). Традиционным доступом при каротидном стентировании используется трансфemorальный доступ, однако ввиду окклюзионно-стенотических заболеваний артерий нижних конечностей и/или сложных вариантов дуги аорты катетеризация общей сонной артерии трансфemorальным доступом становится крайне сложной и часто невозможной. У таких пациентов единственным методом лечения остается каротидная эндартерэктомия.

Тем не менее существуют альтернативные сосудистые доступы при каротидном вмешательстве как: трансрадиальный, трансбрахиальный и транскаротидные доступы, но в рутинной практике две последние используются крайне редко из-за высокой частоты возможных осложнений и сложности процедуры. На сегодняшний день существуют несколько исследований изучающий вопрос каротидного стентирования трансрадиальным доступом. Тем не менее ни одно из тех исследований не изучало вопрос микроэмболических осложнений.

Таким образом изучение трансрадиального доступа по сравнению с традиционным доступом в аспекте микроэмболических осложнений является крайне актуальной.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Новизна диссертационной работы Малаева Дастана Урматовича не вызывает сомнений. Впервые было проведено рандомизированное исследование оценивающее частоту микроэмболических осложнений при каротидном стентировании в зависимости от сосудистого доступа. Впервые установлено доказанная сопоставимость эмболических осложнений при трансрадиальном доступе по сравнению с трансфеморальным доступом, а также эффективность каротидного стентирования в зависимости от доступа.

Проведенное исследование показывает целесообразность использования трансрадиального доступа при вмешательствах на правой ВСА, а также важность предоперационной подготовки и выбор сосудистого доступа в зависимости от анатомических особенностей пациента.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Применение современных методов статистической обработки данных в сочетании с большим количеством проспективных наблюдений (96 пациентов), свидетельствуют о высокой достоверности результатов, выводов и рекомендаций. Основные положения, выводы и практические рекомендации опубликованы в изданиях входящих в перечень рецензируемых журналов и

неоднократно докладывались и обсуждались на российских и международных конференциях. В опубликованных автором 4 научных работах по теме диссертации полностью отражены результаты проведенного исследования.

Значимость для науки и практики полученных результатов

По результатам данного исследования была продемонстрирована сопоставимая эффективность и безопасность каротидного стентирования альтернативным сосудистым доступом (трансрадиальным) по сравнению с трансфеморальным доступом. Также, автор проанализирован факторы повлиявшие на частоту возникновения новых ишемических очагов при каротидном стентировании, несущие в себе несомненную практическую значимость. Следует отметить, что полученные результаты представляют ценность также и для мировой науки, поскольку восполняют отсутствующие на данный момент научные знания о эффективности и безопасности каротидного стентирования трансрадиальным доступом

Рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты, выводы и практические рекомендации рассмотренного диссертационного исследования могут быть использованы в работе как центров и отделений, осуществляющих эндоваскулярное лечение стенозов сонных артерий, так и в учебном процессе подготовки врачей по направлению рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, сердечно-сосудистая хирургия и кардиология.

Оценка структуры и содержания диссертационной работы

Диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями ГОСТ, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материала и методов обследования, результата, обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Диссертационная работа изложена на 86 страницах машинописного текста, указатель литературы содержит 10 отечественных и 98

зарубежных источников. Работа проиллюстрирована 13 таблицами и 9 рисунками.

Во введении отображена актуальность работы, четко определены цель и задачи исследования.

В обзоре литературы автор обращает внимание на актуальную проблему инсульта в РФ. Показывает взаимосвязь атеросклеротических (стенотических) поражений внутренней сонной артерии с частотой возникновения ишемического инсульта. Приводятся современные методы реваскуляризации сонных артерий, плюсы и минусы каждой из методик. Основной акцент в разделе, был сделан на сосудистые доступы при каротидном стентировании. Приводятся все последние исследования каротидного стентирования трансрадиальным доступом.

Во второй главе представлено детальное описание широкого комплекса методов исследования, а также методов статистической обработки полученных результатов.

В третьей главе приведены результаты собственных исследований, проведена сравнительная характеристика групп. Выполнена оценка до и постоперационных данных. Выполнен анализ предикторов эмболических осложнений, на основании однофакторного анализа 6 предикторов были включены в многофакторный анализ, по результатам которой, 3 были выявлены как независимые предикторы увеличения частоты эмболических осложнений (возраст, пересечение катетером оси дуги аорты и III тип дуги аорты).

Выводы диссертационной работы полностью отвечают задачам и соответствуют положениям, выносимым на защиту. Принципиальных замечаний к диссертации нет

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационной работа Малаева Дастана Урматовича на тему: «Сравнительная оценка стентирования сонных артерий трансрадиальным и трансфеморальным доступами», представляет собой научно-

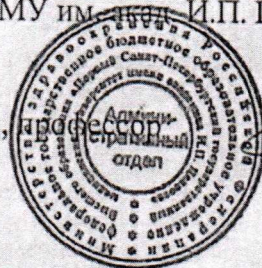
квалификационную работу. В диссертации содержатся новые научные и практические сведения на актуальную тему – каротидного стентирования.

По своей актуальности, методическому уровню, новизне, теоретической и практической значимости, объему проведенного исследования, достоверности полученных результатов, обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 01.10.2018 г. № 1168) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Малаев Дастан Урматович заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургии факультетской хирургии с курсами лапароскопической хирургии и сердечно-сосудистой хирургии с клиникой ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 309 от 12 октября 2020 года.

Руководитель научно-исследовательского
центра сердечно-сосудистой хирургии,
Заведующий кафедрой хирургии
факультетской хирургии с курсами
лапароскопической хирургии и
сердечно-сосудистой хирургии с клиникой
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»
Минздрава России
академик РАН, д.м.н., профессор

Подпись руки заверяю: *П.П. Нифомусов*
Специалист по кадрам
О.С. Померанцева
14 10 2020.



Г.Г. Хубулава
Г.Г.Хубулава

Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Телефон: 8(812) 29-03-31, Электронная почта: info@lspbmgmu.ru