

## ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук Гусинского Алексея Валерьевича на диссертацию Гайсиной Элины Анваровны «Возможности ультразвукового исследования в отборе пациентов для проведения хирургической профилактики ишемического инсульта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям - 14.01.13 «лучевая диагностика, лучевая терапия», 14.01.17 «хирургия».

Актуальность исследования. Сердечно-сосудистая патология является ведущей причиной смертности населения. В абсолютном большинстве случаев смертность от сердечно-сосудистых заболеваний ассоциирована с атеросклеротической патологией, при этом в структуре смертности от сердечно-сосудистых заболеваний 50-55% составляет ишемическая болезнь сердца, 40-45% цереброваскулярные болезни. Распространенность стенотической патологии сонных артерий, как ведущей причины ишемического инсульта, на сегодняшний день не имеет конкретных значений. По данным различных авторов, она находится в диапазоне от 0,5% до 8%.

Накопленный мировой опыт и позитивные результаты лечения атеротромботических заболеваний экстракраниальных сосудов головного мозга указывают на приоритет профилактического лечения как у симптомных, так и у асимптомных пациентов. При этом вопросы первичной профилактики полностью зависят от ранней диагностики, то есть базируются на массовом выявлении этой патологии в популяции здоровых лиц. Вопросы проведения скрининга до сих пор являются весьма дискуссионными и до конца не решены ввиду дороговизны обследования и отсутствия эффективных алгоритмов диагностического поиска.

Существующие несколько моделей скрининга стенотической патологии сонных артерий не показали достоверно высоких результатов, ввиду чего имеют лишь историческое значение. А тотальное популяционное обследование было признано нецелесообразным по тем же причинам еще в 90-х годах

прошлого столетия. Возможности ультразвукового исследования позволяют выявлять маркеры атеросклеротического поражения сонных артерий, одним из которых является толщина комплекса «интима-медиа» общей сонной артерии.

Исследования по разработке алгоритмов скрининга патологии сонных артерий с применением данной методики могут стать серьезным подспорьем для практикующих врачей при хирургической профилактике ишемических инсультов.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Автором проведена оценка частоты выявляемости стенотической патологии у клинически здоровых лиц и у пациентов с проявлениями атеросклероза. Нужно отметить, что данный объем работы выполнен впервые в России. Автор впервые определил диагностически значимые факторы риска выявления стенозов внутренней сонной артерии среди различных групп пациентов, а также провел сравнительный анализ медицинской и экономической эффективности различных методик скрининга стенотической патологии сонных артерий.

Практическая значимость проведенного исследования заключается в том, что предложенные автором методики скрининга патологии сонных артерий показали высокую медицинскую и экономическую эффективность. Это было доказано при сравнительном анализе этапных методик по отношению к тотальному скринингу. Кроме того, определены основные факторы риска наличия выраженных стенозов внутренней сонной артерии в популяции клинически здоровых лиц и среди пациентов, страдающих от атеросклеротического поражения тех или иных сосудистых бассейнов.

Достоверность результатов исследования не вызывает сомнений. Методы исследования, представленные в работе, полностью соответствуют поставленным задачам и цели исследования. Они являются современными по уровню методических возможностей, что позволило автору получить достоверные результаты.

Диссертационное исследование Э.А. Гайсиной построено в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию

использованных методов исследования, результатов собственных исследований, главы с обсуждением полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Литературный обзор достаточен, в полной мере и с критических позиций раскрывает состояние проблемы на настоящий момент. Состоит из 41 отечественного и 115 зарубежных источников. В обзоре описаны наиболее актуальные клинические исследования по лечению и диагностике атеросклеротического поражения сонных артерий, обоснована необходимость и эффективность первичной и вторичной хирургической профилактики ишемических инсультов. Объем литературного обзора не перегружает диссертацию, приведенные сведения объективны и информативны. Освещены исследования самых последних лет, включая работы 2016 года.

В главе «Материалы и методы» Э.А. Гайсина приводит данные о составе целевых групп исследования, а также демонстрирует принципы, согласно которым пациенты были распределены на соответствующие группы. Следует отметить, что работа хорошо структурирована. Автор убедительно обосновывает применение каждого из проведенных инструментальных методов исследования. Главы, посвященные результатам собственных исследований, полностью отражают положительный эффект от выполнения скрининга патологии сонных артерий для хирургической профилактики ишемических инсультов, что подтверждено инструментальными методами исследования. Представленный в диссертации клинический материал достаточен – 6591 человек. Подобный опыт в России на сегодняшний день единичен. Итоговую группу скрининга с вычетом математического моделирования (5000 пациентов многопрофильной больницы) составили 132 человека. Из них 83 пациентам выполнена хирургическая профилактика ОНМК. Исходя из данных главы 4, практически во всех случаях использовался только один метод хирургической коррекции этой патологии. Почему в подавляющем большинстве случаев вами выбрана эверсионная методика в качестве хирургического пособия? Почему не использовалось стентирование сонных артерий? Это мой первый вопрос диссертанту.

В главе «Обсуждение полученных результатов» Э.А. Гайсина приводит сравнительные данные собственных результатов, логично представляя и обосновывая собственную точку зрения. Однако, исходя из полученных данных, видно, что наиболее целесообразным является выполнение скрининга патологии сонных артерий у пациентов с заболеваниями периферических артерий, нежели чем у пациентов с поражением цереброваскулярного бассейна. Чем вы объясняете, что у пациентов с атеросклерозом периферических артерий процент искомой патологии выше, чем у пациентов с патологией цереброваскулярного бассейна? Это мой второй вопрос диссертанту.

В главе «Результаты хирургического лечения пациентов, выявленных в процессе скрининга» Э.А. Гайсина приводит позитивные непосредственные результаты хирургической профилактики инсульта – каротидной эндартерэктомии из внутренней сонной артерии. Однако, как известно, не менее важны и отдаленные результаты хирургического лечения, особенно в аспекте профилактики инсульта у данных пациентов. Изучались ли вами отдаленные результаты хирургической профилактики острого нарушения мозгового кровообращения у ваших пациентов? Это мой третий вопрос диссертанту.

Полученные в ходе проведенного исследования Э.А. Гайсиной результаты отражены в заключении и выводах, которые логично завершают работу, являясь следствием и результатом поставленных задач.

В целом по работе необходимо сделать несколько непринципиальных замечаний.

Например, в главе 3.1.1. – 3.1.3. рисунки 5, 11, 17 представляются малоинформативными и, соответственно, лишними, так как в них сравнивается лишь один показатель - количество мужчин и женщин с искомой патологией по отношению к общей субпопуляции.

В главе 3.2.2. на страницах 77 – 78 и 83 – 84 представленные таблицы слишком перегружены и, следовательно, плохо воспринимаются.

В главах 3.1. – 3.2. недостаточно пояснений к таблицам и графикам, что усложняет понимание работы.

В автореферате диссертации на странице 14 толщина комплекса «интима-медиа» общей сонной артерии указана в миллиметрах. Следует измерять этот показатель в сантиметрах. Очевидно, это опечатка.

При этом по теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе 5 печатных работ - в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных ВАК Минобразования и науки Российской Федерации, в которых отражены основные результаты и выводы диссертационного исследования. По материалам диссертации оформлен 1 патент РФ на изобретение.

Основные положения диссертации были достаточно широко обсуждены на региональном, Российском и международном уровне. Внедрение результатов исследования в практическую деятельность ряда хирургических отделений и учебный процесс кафедр, занимающихся подготовкой хирургов и специалистов в области сердечно-сосудистой хирургии, подчеркивают его значимость.

#### **Заключение.**

Диссертационная работа Э.А. Гайсиной «Возможности ультразвукового исследования в отборе пациентов для проведения хирургической профилактики ишемического инсульта» по актуальности исследования, научной новизне и практической значимости является законченной научно-квалификационной работой, в которой отражены теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое достижение в развитии актуального направления сосудистой хирургии – хирургической профилактике ишемических нарушений мозгового кровообращения. Представленные в работе результаты исследования достоверны, выводы и рекомендации обоснованы. Диссертационная работа содержит достаточное количество исходных данных, имеет пояснения, рисунки, графики, примеры. Основные этапы работы, выводы и результаты представлены в автореферате.

Работа удовлетворяет требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертационным рабо-

там на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам диссертант заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.13 «лучевая диагностика, лучевая терапия», 14.01.17 «хирургия».

### Официальный оппонент

доктор медицинских наук, заведующий  
НИЛ сосудистой хирургии отдела кардио-  
торакальной хирургии ФГБУ «Северо-  
Западный федеральный медицинский ис-  
следовательский центр им. В.А. Алмазо-  
ва» Минздрава России.

197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2  
тел. +7 (812) 702-37-30; e-mail –  
<http://fmrc@almazovcentre.ru/>

А.В. Гусинский

“ 7 ” ~~ноября~~ сентября 2016 г.

Подпись д.м.н. А.В. Гусинского подтверждаю:

*Заряева Наталья Генераловна  
директор по научной работе  
ФГБУ «СЗФМЦ им. В.А. Алма-  
зова» Минздрава России*



*А.В. Чирякин*