

ОТЗЫВ официального оппонента,

доктора медицинских наук, профессора Лазарева Валерия Александровича на диссертацию Абрамян Аревик Арсеновны на тему: «Микрохирургическое лечение резидуальных и рекуррентных церебральных аневризм», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность темы диссертационной работы Абрамян А.А., безусловно, крайне высока. Микрохирургическое лечение резидуальных и рекуррентных аневризм головного мозга является важной и актуальной задачей нейрохирургии. Опубликованных исследований, посвященных тактике лечения таких аневризм, крайне мало, и они представлены лишь небольшими сериями наблюдений, что затрудняет формулирование однозначных выводов.

Несмотря на то, что методы лечения церебральных аневризм развиваются быстро и успешно, идеальные послеоперационные результаты могут оказаться нестойкими, и в некоторых случаях возможно повторение субарахноидального кровоизлияния. Риск такого повторного кровоизлияния, помимо стандартных для субарахноидального кровоизлияния рисков, также связан с повторной хирургической операцией, которая может оказаться значительно более трудной и рискованной по сравнению с операцией на аневризме, которая не подвергалась ранее хирургическому вмешательству.

Таким образом, необходимость исследования факторов риска и разработки стратегии лечения резидуальных и рекуррентных аневризм очевидна.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа выполнена на достаточном количестве материала (основная группа представлена 80 пациентами, группа для исследования факторов риска – 1600 пациентов). Диссертационное исследование имеет стандартную для данных работ структуру. Клинический материал обобщен с использованием общепринятых и хорошо зарекомендовавших себя в клинической и научной практике классификаций.

Статистические методы анализа, использованные в работе, соответствуют

принципам доказательной медицины и обосновывают полученные результаты, что позволяет сформулировать и убедительно обосновать выводы и положения, выносимые на защиту.

Исследование выполнено в соответствии с поставленной целью. Сформулированные автором задачи исследования соответствуют поставленной цели. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации опираются на статистически достоверные факты и, следовательно, научно обоснованы.

Поставленные автором задачи диссертационной работы выполнены в полном объеме, цель исследования достигнута.

Выводы соответствуют цели и задачам исследования, вытекающим из полученных результатов.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые выполнен анализ результатов хирургического лечения пациентов с резидуальными и рекуррентными аневризмами после первичного микрохирургического или эндоваскулярного лечения, которым была проведена повторная микрохирургическая операция выключения аневризмы в НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко.

Автором систематизированы факторы риска неполного выключения церебральных аневризм и выявлены достоверные факторы риска на основе статистического анализа крупной выборки пациентов, оперированных в НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко. Также была предложена тактика диагностического поиска резидуальных и рекуррентных аневризм с помощью инструментальных методов диагностики.

Кроме того, автором были подробно анализированы показания и технические особенности повторных микрохирургических операций на аневризме головного мозга.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По материалам диссертации опубликовано 10 печатных работ, которые полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования, из них 4 статьи - в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки России, 3 статьи - в международных научных

рецензируемых журналах, 3 – в виде тезисов в журналах и в сборниках материалов профильных отечественных конференций и зарубежного симпозиума.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Диссертация изложена на 127 страницах, иллюстрирована 52 рисунками и 19 таблицами. Список литературы содержит 115 источников, из которых 7 – отечественных и 108 – зарубежных.

Работа выполнена на высоком научном уровне, с соблюдением всех необходимых методологических стандартов исследования. Автор демонстрирует глубокое понимание исследуемой проблемы, что подтверждается тщательным анализом литературы, корректным выбором методов исследования и статистической обработки данных.

Результаты диссертации не только расширяют существующие знания о микрохирургическом лечении аневризм, но и предлагают практические рекомендации, которые могут быть использованы в клинической практике для повышения эффективности лечения пациентов с аневризмами головного мозга. Особенно ценным является анализ факторов риска и результатов повторных операций, который способствует улучшению понимания исходов хирургического вмешательства.

Цель работы четко сформулирована: оптимизация диагностики и тактики хирургического лечения у пациентов с резидуальными и рекуррентными церебральными аневризмами. Для ее решения были сформулированы 5 задач, отражающих нерешенные вопросы данной области знаний.

Первая глава работы содержит обзор литературы по теме диссертации, обсуждает существующие методы диагностики и лечения, а также анализирует предыдущие исследования в этой области. Здесь автор подчеркивает значимость повторного вмешательства в лечении церебральных аневризм и анализирует накопленные отечественные и мировые данные о случаях резидуальных и рекуррентных аневризм.

Вторая глава посвящена материалу и методам исследования. В разделе последовательно описан материал (пациенты основной группы и группы факторов риска), представлена достаточная информация о методах анализа результатов исследования, а также о статистической обработке полученных данных.

В третьей главе рассматриваются клинические особенности первичной

операции, выбор хирургической тактики и значимость предоперационного планирования, а также анализируются факторы, способствующие образованию резидуальных и рекуррентных аневризм. Эта глава критически важна для понимания, как предоперационная подготовка и ход операции влияют на исходы лечения.

Четвертая глава подробно описывает инструментальные методы, используемые для диагностики и контроля за исходом операции по выключению аневризмы из кровотока. Освещаются технические аспекты и временные факторы проведения ангиографических исследований, что особенно важно для оценки эффективности хирургического вмешательства.

В последней главе обсуждаются клинические случаи, требующие повторного хирургического вмешательства. Автор анализирует показания к повторным операциям, выбор методов и особенности проведения микрохирургических процедур, а также представляет результаты лечения и динамику состояния пациентов после повторного вмешательства.

Каждая глава диссертации тщательно проработана и содержит обоснование всех исследовательских решений и выводов, что подчеркивает глубину анализа автора и его вклад в развитие нейрохирургической практики и науки.

Заключение резюмирует содержание диссертационного исследования, а завершающие работу выводы и практические рекомендации вытекают из изложенного материала.

Выводы соответствуют поставленным задачам, написаны четко и ясно.

Автореферат корректно излагает содержание диссертационной работы и оформлен в соответствии с требованиями, отражает актуальность целей и задач исследования, основные положения, изложенные в работе, результаты исследования, а также выводы и практические рекомендации. Автореферат изложен на 25 страницах и содержит 5 рисунков.

Недостатки работы

Принципиальных замечаний к работе нет. Имеющиеся недостатки носят оформительский характер и не снижают в целом высокую оценку проведенной работы. Хотелось бы в качестве научной дискуссии получить ответы на следующие вопросы:

1) Какой метод диагностики оказался наиболее эффективным для выявления резидуальных аневризм?

2) Есть ли связь появления рекуррентной аневризмы с аневризматически измененной стенкой несущей артерии в пришеечной части?

3) Влияет ли применение хирургической марли в качестве средства, укрепляющего стенку артерии в невыключенном пришеечном сегменте.

Заключение

Диссертационная работа Абрамян Аревик Арсеновны «Микрохирургическое лечение резидуальных и рекуррентных церебральных аневризм», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – оптимизация диагностики и выработка тактики хирургического лечения у пациентов с резидуальными и рекуррентными церебральными аневризмами, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (от 25.01.2024 № 62), а ее автор, Абрамян Аревик Арсеновна, достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Профессор кафедры нейрохирургии
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия),
профессор

Лазарев Валерий Александрович

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных

«29» мая 2024 г.

/ Лазарев В.А. /

Подпись д.м.н., проф. Лазарева В.А. заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Чеботарева Татьяна Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1
Тел.: +7 (495) 680-05-99. Адрес электронной почты: rmapo@rmapo.ru
Адрес сайта: <https://rmapo.ru/>