

ОТЗЫВ

**официального оппонента, члена-корреспондента РАН, доктора
медицинских наук, профессора Кривошапкина Алексея Леонидовича на
диссертацию Гаджиагаева Вадима Султанбековича
«Микрохирургическое лечение крупных и гигантских аневризм
передней мозговой артерии», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10.
Нейрохирургия**

Актуальность темы

Работа посвящена проблеме микрохирургического лечения пациентов с крупными и гигантскими аневризмами (КГА) передней мозговой артерии (ПМА). Этой работе предшествовало другое успешно защищенное в 2017 исследование Олега Дмитриевича Шехтмана, посвященное микрохирургии крупных и гигантских аневризм внутренней сонной артерии. И все это происходит в эпоху стремительного развития эндоваскулярных технологий. В ряде стран Европы возникла парадоксальная ситуация: пациенты с цереброваскулярной патологией перестали поступать в нейрохирургические отделения. Пациентов с артериальными аневризмами, артерио-венозными мальформациями, стенозами магистральных артерий стали лечить исключительно интервенционные радиологи. Однако насколько такое перераспределение больных нейрохирургического профиля соответствует интересам самих пациентов? В мета анализе сравнительных исследований эффективности микрохирургического и эндоваскулярного лечения пациентов с крупными и гигантскими аневризмами, опубликованном в прошлом году мы видим, что летальность (5-6%) и число ишемических осложнений (около 20%) одинаковы, процент хороших исходов слегка выше при эндоваскулярном подходе (92% против 87%). Тем не менее приоритет полноты выключения аневризм из кровообращения остается за микрохирургией (85% против 67%). Таким образом, цель исследования изучить эффективность и риски

осложнений различных методов микрохирургического лечения крупных и гигантских аневризм передней мозговой артерии в крупной серии пациентов, прооперированных в одном учреждении, остается чрезвычайно актуальной и значимой, как для научной нейрохирургии, так и практики.

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

Достоверность результатов обеспечена большой выборкой пациентов (112 пациентов), прооперированных в ведущем нейрохирургическом центре за 12-летний период (2010–2022 гг.). Методология включает современные инструменты визуализации (КТ, МРТ, КТ-ангиография, применение сегментации данных нейровизуализации) и нейропсихологический мониторинг, что повышает ценность работы. Статистический анализ выполнен с применением актуальных методов, а выводы логично вытекают из поставленных задач. Практические рекомендации, такие как алгоритмы выбора доступа и реконструктивных методик, имеют четкую прикладную направленность.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций

Впервые в мировой практике проведен сравнительный анализ эффективности микрохирургических техник для КГА ПМА на крупнейшей клинической выборке.

Разработана оригинальная классификация коммуникантных аневризм, основанная на степени вовлечения передней соединительной артерии (ПСА) в стенку аневризмы, что упрощает предоперационное планирование.

Установлены ключевые факторы риска послеоперационных ишемических осложнений при микрохирургических операциях на КГА ПМА.

Впервые систематизированы данные о высших психических нарушениях после вмешательств на КГА ПМА, подчеркнута роль детального нейропсихологического тестирования.

Теоретическая ценность работы заключается в углублении представлений о механизмах формирования и естественного течения КГА, а практическая в создании унифицированных протоколов для нейрохирургов.

Полнота изложения основных результатов диссертации

Основные положения диссертации отражены в 7 публикациях, включая 4 статьи в журналах ВАК, 2 — в международных базах, а также в 1 патенте. Результаты диссертационной работы представлены и обсуждены на: IX Всероссийском съезде нейрохирургов (г. Москва, 15-18 июня 2021 г.); Круглом столе «Осложнения в сосудистой нейрохирургии» (г. Москва, 27 мая 2022 г.); X Всероссийском съезде нейрохирургов (г. Москва, 15-17 июня 2022 г.); Конгрессе Европейской ассоциации нейрохирургических сообществ, EANS 2022 (г. Белград, Сербия, 16-20 октября 2022 г.).

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация изложена на 227 страницах, включает 5 глав, 18 таблиц и 72 иллюстрации, что обеспечивает наглядность данных. Список литературы (148 источников) отражает современные тенденции в теме. Стиль работы отличается ясностью, терминологической точностью и минимальным количеством редакционных погрешностей. Особого внимания заслуживает детальный разбор хирургической анатомии ПМА и её связи с техникой клипирования. Однако следует отметить, что мы живем в мире быстро развивающихся технологий, а в обзоре и списке литературы диссертации приведены источники только до 2021 года. В этой связи утверждение автора, приведенное, как в тексте диссертации, так и в автореферате: «Несмотря на современные возможности эндоваскулярной хирургии, микрохирургическое выключение крупных и гигантских аневризм ПМА остается методом выбора

в большинстве случаев» со ссылками на источники 2014, 2016 и 2018 годов, выглядит некорректно.

В главе 3 детально описаны на клинических примерах простое и сложное клипирование гигантских и крупных аневризм ПМА, приведена техника реваскуляризации при использовании ЭИКМА и промежуточной вставки. Анализируя результаты техники укрепления стенок коммунікантных аневризм при помощи хирургической марли и фибринового клея, автор справедливо приходит к выводу о низкой эффективности этого метода лечения. Возникает вопрос рассматривалась ли возможность эндоваскулярной реконструкции аневризмы в этой группе пациентов.

В главе 4 статистически подтверждена эффективность микрохирургического лечения с высокой радикальностью выключения, а также проведен тщательный анализ ишемических послеоперационных осложнений. Установлено, что кальциноз стенки, гипоплазия одного из сегментов А1 и размер аневризмы с высокой степенью достоверности являются значимыми факторами ишемических осложнений клипирования. Правда, последнее входит в противоречие с утверждением, приведенном в главе 5 и заключении, что «значимого влияния размера аневризмы на риск развития когнитивных нарушений после операции, а также вероятность их регресса в катамнезе нет». Получается, что когнитивные функции в проспективной группе из 13 пациентов не зависели от степени ишемии мозга.

Недостатки работы

Принципиальных замечаний работа не вызывает. Обнаружены ряд опечаток и неточностей формулировок. К примеру, вывод 2, касающийся деструктивных вмешательств, сформулирован таким образом, что хочется всем пациентам с гигантскими и крупными аневризмами ПМА предложить именно этот тип хирургического действия, как наиболее эффективный. Однако все замечания, высказанные в ходе оппонирования диссертации, не снижают общей высокой ценности работы.

Заключение

Диссертация Гаджиагаева Вадима Султанбековича на тему «Микрохирургическое лечение крупных и гигантских аневризм передней мозговой артерии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, является самостоятельной, законченной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – оптимизация хирургической тактики и оценка эффективности хирургического лечения пациентов с крупными и гигантскими аневризмами передней мозговой артерии, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, что полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. 16.10.2024), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Заведующий отделением
нейрохирургии
АО «Европейский медицинский центр»,
член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия),
профессор


Кривошапкин Алексей Леонидович

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных
«21» февраля 2025 г.


Кривошапкин А.Л. /

Подпись член-корр. РАН, д.м.н., проф. Кривошапкина А.Л. заверяю:

Директор по персоналу
и организационному
развитию АО «Европейский
медицинский центр»



Миклуха Светлана Александровна

Акционерное общество «Европейский медицинский центр»
Адрес: 129090, г. Москва, ул. Щепкина, 35
Тел.: +7 499 490-91-42
Адрес сайта: <https://www.emcmos.ru/>