

ОТЗЫВ
официального оппонента,
доктора медицинских наук, профессора Лазарева Валерия Александровича
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

Диссертационная работа Гаджиагаева Вадима Султанбековича посвящена одной из актуальных задач в нейрохирургии - изучению эффективности различных методов микрохирургического выключения крупных и гигантских аневризм (КГА) передней мозговой артерии (ПМА), а также анализу структуры и определению факторов риска осложнений, оценке роли методики сегментации в предоперационном планировании, описанию структуры и динамики зрительных нарушений и нарушений высших психических функций у данных пациентов.

Наибольший вклад в формулировку принципов современного лечения КГА ПМА внесли Drake С., Spetzler R., Lawton M., Dengler J. Их работы посвящены микрохирургическому лечению крупных и гигантских аневризм, в том числе хирургической реваскуляризации при данной патологии. КГА ПМА являются очень редкой сосудистой патологией головного мозга, в связи с чем в мировой и отечественной литературе существует недостаток данных, касающихся результатов как микрохирургического, так и эндоваскулярного лечения.

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

В диссертационном исследовании проведен анализ результатов хирургического лечения 112 пациентов с КГА ПМА прооперированных в НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко с января 2010г. по январь 2022г.

Сбор и обработка информации проведены на хорошем методическом уровне, выполнена качественная статистическая обработка полученных данных, которая

наглядно представлена в тексте диссертации, что делает представленные результаты достоверными. Выводы логично основаны на результатах работы, полностью соответствуют ее цели и решаемым задачам.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Практические рекомендации изложены конкретно и могут служить в качестве руководства для нейрохирургов отделений, занимающихся лечением пациентов с крупными и гигантскими церебральными аневризмами.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций

Впервые проведен анализ результатов микрохирургического лечения КГА ПМА на самой крупной серии пациентов среди опубликованных в отечественной и зарубежной литературе.

Впервые в отечественной практике изучена методика сегментации в предоперационном планировании при лечении КГА ПМА.

Определена эффективность различных методов микрохирургического лечения КГА ПМА различной локализации в отношении радикальности выключения аневризмы в раннем послеоперационном периоде и при катамнестическом наблюдении.

В работе проанализированы ранее не описанные осложнения различных вариантов микрохирургического лечения КГА ПМА разных локализаций. Выявлены основные факторы риска послеоперационных осложнений и неблагоприятных клинических исходов. Предложена классификация НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко с января 2010г. по январь 2022г.

Сбор и обработка информации проведены на хорошем методическом уровне, выполнена качественная статистическая обработка полученных данных, которая наглядно представлена в тексте диссертации, что делает представленные результаты достоверными. Выводы логично основаны на результатах работы, полностью соответствуют ее цели и решаемым задачам.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений. Практические рекомендации изложены конкретно и могут служить в качестве руководства для нейрохирургов отделений, занимающихся лечением пациентов с крупными и гигантскими церебральными аневризмами.

Полнота изложения основных результатов диссертации

По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 4 статьи в журналах из перечня ВАК, 2 - в зарубежных рецензируемых журналах, 1 патент РФ на изобретение. Основные положения и результаты диссертации доложены и обсуждены на: IX Всероссийском съезде нейрохирургов; Круглом столе по осложнениям в сосудистой нейрохирургии; X Всероссийском съезде нейрохирургов; Конгрессе Европейской Ассоциации Нейрохирургических Сообществ, EANS 2022.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация Гаджиагаева В.С. посвящена изучению эффективности и безопасности различных методов микрохирургического выключения крупных и гигантских аневризм ПМА.

Диссертация написана в классическом стиле, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа изложена на 227 страницах машинописного текста, включает 18 таблиц и 72 рисунка, список литературы состоит из 148 источников (19 из которых отечественные). Диссертация написана хорошим языком, без существенных орфографических и стилистических ошибок, с небольшим количеством опечаток, очень легко читается и достаточно иллюстрирована.

Исследование ответило на ряд существовавших вопросов, что позволило оптимизировать подходы к выбору тактики лечения больных с крупными и гигантскими аневризмами передней мозговой артерии.

В обзоре литературы автор касается различных вопросов, связанных с

патогенезом и лечением больших и гигантских аневризм. Хочется отметить наличие новых данных по наследственным факторам и патогенезу аневризм в зависимости от степени напряжения пристеночного сдвига. В обзоре подобно описана хирургическая анатомия ПМА и ее влияние на формирование аневризм и результаты хирургического лечения. Представлено аргументированное сравнение оптимальных методов лечения КГА ПМА при наличии зрительной симптоматики, уделено внимание психическим и эндокринным нарушениям. Важным моментом является акцент на том, насколько появление симптомов масс-эффекта является предиктором разрыва аневризмы. В обзоре описаны технические сложности и их последствия при клипировании КГА. Важен акцент на возможности выполнения деконструктивных операций при КГА ПМА, ввиду развития лептоменингеальных коллатеральных сосудов по мере формирования гигантской аневризмы. Большое внимание уделено крайне трудоемким анастомозам в бассейне ПМА.

Исследование проведено на 112 взрослых пациентах. Тщательно описаны методы изучения морфологических характеристик аневризмы и локальной сосудистой анатомии, влияющие на планирование операции. Крайне интересным является фьюжирование изображений при оценке функционирующей и тромбированной частей аневризмы, и соотношения КГА со зрительными путями.

В 3-й главе описываются применяемые хирургические методики при лечении КГА в 3-основных отделах ПМА (6 - прекоммуникантные аневризмы, 11 - посткоммуникантные, 95 - коммуникантные). Приведены альтернативные простому клипированию методики и их применимость к КГА каждого отдела. Важно и правильно, что флюоресцентная ангиография, которую использовал автор при альтернативном клипировании, в некоторых случаях помогает выбрать оптимальный метод клипирования с целью редукции кровотока в аневризме и при этом сохранить кровоток по перфорирующим артериям.

В данной главе уделено важное значение ротации комплекса ПМА-ПСА и представление шейки в виде эллипса, что влияет на тактику хирургического лечения.

В 4-й главе описаны степень радикальности выключения КГА (тотальное и

субрадикальное выключение аневризм составило 96,2%), интраоперационные (17%) и послеоперационные (33,9%) осложнения. Проведен подробный анализ ишемических послеоперационных изменений и клинических исходов (mRS 0-2 - 86,6%). В результате проведенного анализа выявлены факторы, влияющие на клинические исходы.

В 5-й главе проведен анализ зрительных нарушений в послеоперационном периоде. Важно отметить, что только у половины пациентов зрительная функция улучшилась. А мы используем выявленный масс-эффект при КГА, как показание именно к открытой хирургии и декомпрессии.

Изучены отдаленные высшие психические нарушения после проведения операции. Часто подобные нарушения носят скрытый характер и выявляются только при детальном нейропсихологическом исследовании. Полный регресс данных нарушений отмечен у 41,2% пациентов после операций по поводу КГА ПМА.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний нет. Имеющиеся недостатки носят чисто редакционный характер и не снижает в целом высокую оценку проведенной работы. В порядке научной дискуссии хотелось бы получить у диссертанта ответы на некоторые вопросы:

1. Оценивали Вы и каким образом до операции атеросклеротическое поражение пришеечного отдела и стенок крупных и гигантских аневризм?
2. Интересно было бы узнать результаты эндоваскулярных операций в подобной группе пациентов? Если эта информация в литературе?
3. Термины тотальное (радикальное), субтотальное (субрадикальное) - Вы их используете в разных сочетаниях? Как Вы считаете использовать их правильно?

Заключение

Таким образом, диссертация Гаджиагаева Вадима Султанбековича на тему «Микрохирургическое лечение крупных и гигантских аневризм передней

мозговой артерии», 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. 25.01.2024), а ее автор, Гаджиагаев В.С., заслуживает 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,
медицинские науки),
профессор

Лазарев Валерий Александрович

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных
«18» 02 2025 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/>