

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей, врача – сердечно-сосудистого хирурга отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения Федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доцента, доктора медицинских наук Боломатова Николая Владимировича на диссертацию Булгаковой Елены Сергеевны на тему "Кардиоваскулярные факторы риска развития ишемических церебральных очагов и их влияние на отдалённые результаты после стентирования сонных артерий", представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – "Кардиология".

Актуальность.

Хирургические операции, выполняемые при стенозирующих поражениях брахиоцефальных артерий, наряду с антитромботической терапией, являются основой профилактики повторного ишемического инсульта, но сами могут быть источником периоперационных сосудистых осложнений. В течение последних двух десятилетий было проведено большое количество рандомизированных, контролируемых исследований, посвященных сравнительной оценке эффективности и безопасности каротидной эндартерэктомии (далее – КЭЭ) и каротидной ангиопластики со стентированием (далее – КАС). В связи с гетерогенностью обследуемых групп пациентов, различиями в дизайне исследований, медицинском оборудовании и

уровне профессионализма в каждой конкретной клинике, результаты проведённых исследований не всегда были однозначны.

В медицинской литературе неоднократно описывалось значение ишемических микроочагов в веществе головного мозга при проведении оперативных вмешательств на сердце и сосудах как вероятного предиктора развития инсульта и транзиторной ишемической атаки у пациентов с симптомным и асимптомным атеросклеротическим поражением каротидных артерий. Учитывая малый размер, такие очаги не вызывают острого, клинически манифестного поражения, но могут стать причиной отсроченной неврологической симптоматики. Более крупные очаги способны вызывать появление клинической картины острого ишемического повреждения головного мозга. В то же время в доступной современной зарубежной и отечественной медицинской литературе можно найти незначительное число исследований, в которых изучена роль возникновения таких очагов в ходе КЭЭ и КАС.

Исследование кардиоваскулярных факторов риска развития ишемических церебральных очагов и изучение их влияния на отсроченные результаты КАС является крайне актуальной задачей современной кардиологии, особенно в условиях прогрессивно нарастающей распространенности инсульта, что и определяет важное значение настоящего исследования.

Научная новизна.

В работе Булгаковой Е.С. впервые в отечественной практике выполнен анализ кардиоваскулярных факторов, ассоциированных с выявлением одиночных ишемических микроочагов и множественного микроочагового поражения в веществе головного мозга после КАС.

Установлено, что в группе лиц с одиночным микроочагом по сравнению с лицами без микроочагов и лицами с множественными микроочагами чаще регистрировались факторы риска микроэмболии, в то время как у лиц с

множественным микроочаговым поражением прослеживалось большее влияние от снижения гемодинамических показателей.

Впервые выявлена связь развития микроочагов в веществе головного мозга с уровнем гемоглобина перед КАС.

Установлена неблагоприятная прогностическая значимость таких очагов в отношении когнитивных функций в отдаленном послеоперационном периоде после КАС.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, рекомендаций работы.

В работе чётко сформулированы цель и задачи исследования. Дизайн исследования полностью отвечает выполнению поставленных задач по изучению ишемических церебральных очагов после КАС. Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в работе, в достаточной степени обоснованы, аргументированы и соответствуют поставленным задачам. Статистический анализ с использованием непараметрических методов (U-критерия, коэффициента корреляции) выполнен в программе Statistika на должном уровне.

Применение современных инвазивных и неинвазивных высокотехнологичных методов обследования, достаточное число обследованных пациентов (N=84, возраст 65 (60,5;74) лет, 81% мужчин) подтверждает достоверность полученных результатов, выводов, рекомендаций в рамках выполненной работы.

Научно-практическая значимость результатов работы.

Установлена разница в факторах, ассоциированных с возникновением одиночных ишемических микроочагов и множественного поражения после КАС, что указывает на вероятное различие в механизмах их возникновения.

Показано, что возможными факторами риска развития ишемических церебральных микроочагов, помимо возраста и ранее перенесенного инсульта,

являются артериальная гипотония в интра- и послеоперационном периоде и сниженный гемоглобин перед КАС. Возможность коррекции данных факторов составляет резерв для повышения безопасности эндоваскулярного вмешательства на сонной артерии.

Выявлено, что развитие ишемических церебральных микроочагов, связанное с КАС, имеет неблагоприятную прогностическую значимость в отношении когнитивных функций пациентов, перенесших вмешательство, что обуславливает целесообразность длительного динамического наблюдения пациента врачом-неврологом в послеоперационном периоде.

Оценка содержания диссертационной работы.

Диссертационная работа написана в соответствии с общепринятыми правилами, представлена на 111 страницах компьютерной верстки, содержит 6 рисунков и 11 таблиц; состоит из оглавления, введения, 4-х глав (обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования, обсуждение результатов), выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 237 научных источников, из которых 22 российских, 215 зарубежных.

Во введении автором обоснована актуальность изучения частоты развития ишемических очагов в веществе головного мозга для кардиологии.

В обзоре литературы проанализированы результаты проведённых ранее исследований в отношении ишемических микроочагов в веществе головного мозга после КАС, а также структурированно изложены аспекты патогенеза атеротромботического инсульта и основные исследования, сформировавшие доказательную базу для применения КАС в качестве профилактики. К недочетом главы, можно отнести отсутствие патофизиологического описания процессов происходящих нервной системы и гемодинамики головного мозга после каротидного стентирования. Среди достоинств главы можно выделить всестороннюю и объективную оценку международного опыта лечения, каротидного атеросклероза.

В главе, описывающей материал и методы исследования, представлен дизайн исследования с указанием критериев включения и исключения, детально описана методика выполнения основных методов обследования, в частности магнитно-резонансной томографии в режиме "DWI". Обращает на себя внимание, что автором не принималось во внимания гипотензивная терапия принимаемыми пациентами. Среди достоинств главы, можно выделить дизайн исследования, соответствующей современны международным стандартом.

В третьей главе последовательно и подробно изложены результаты исследования, сравнительный анализ групп пациентов с выявленными после КАС единичными (n=14) и множественными очагами ишемии (n=25) в веществе головного мозга и пациентов с отсутствием таких очагов (n=45), установлены межгрупповые различия. Недочетов не выявлено.

В главе, посвященной обсуждению результатов, полученные результаты сопоставлены с ранее накопленной мировой научной базой. Выдвинуты клинические гипотезы, обосновывающие разницу между одиночными и множественными микроочагами, что является значимой частью работы и может быть использовано при разработке методологии дальнейших исследований. Недочетов не выявлено.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленной цели и задачам, отражают наиболее важные результаты выполненной работы и являются логическим завершением научного исследования, что свидетельствует о том, что автор полностью справился с поставленными целью и задачами.

Ознакомление с результатами диссертационного исследования оставляет впечатление о диссертанте как о сложившемся исследователе, способном правильно обрабатывать и интерпретировать полученные данные, сопоставлять результаты собственных исследований с мировыми научными данными, умеющем решать сложные научно-практические задачи современной медицины.

Диссертация оформлена в соответствии с действующими правилами ВАК. Иллюстрации и текст четкие и хорошего качества. Ссылки на

оригинальные исследования приведены в соответствии с текстом и по существу. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и отражает суть проведенной работы. Диссертация соответствует специальности 14.01.05 "Кардиология".

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК РФ и входящих в международные базы цитирования, которые отражают основные результаты и выводы диссертационного исследования.

Заключение.

Диссертационная работа Булгаковой Е.С. "Кардиоваскулярные факторы риска развития ишемических церебральных очагов и их влияние на отдалённые результаты после стентирования сонных артерий", выполненная под руководством доктора медицинских наук Руденко Бориса Александровича, представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – "Кардиология", является самостоятельным, законченным, научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение важной научно-практической задачи по выявлению кардиоваскулярных факторов риска, ассоциированных с развитием ишемических микроочагов в веществе головного мозга после эндоваскулярного вмешательства на сонной артерии, и определению влияния таких очагов на когнитивные функции через 12 месяцев после вмешательства.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Булгаковой Елены Сергеевны полностью соответствует всем требованиям, в т.ч. пункта 9 "Положения о присуждении учёных степеней", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 N 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 N 723, от 21.04.2016 N 335, от 02.08.2016 N 748, от 29.05.2017 N 650, от

28.08.2017 N 1024, от 01.10.2018 N 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Врач – сердечно-сосудистый хирург отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,

д.м.н., доцент

Боломатов Н.В.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Боломатова Николая Владимировича заверяю:

ученый секретарь ректората института усовершенствования врачей,

д.м.н., профессор



Матвеев С.А.

" 05" августа

2020 г

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70. Единый телефон контакт-центра: +7 (499) 464-03-03; факс: +7 (499) 463-65-30; e-mail: info@pirogov-center.ru

В диссертационный совет Д 208.016.01

на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Петроверигский пер., д.10, стр.3, г. Москва, 101990)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте соискателя ученой степени кандидата медицинских наук Булгаковой Елены Сергеевны на тему: «Кардиоваскулярные факторы риска развития ишемических церебральных очагов и их влияние на отдаленные результаты после стентирования сонных артерий» по специальности 14.01.05 – кардиология

Фамилия, Имя, Отчество (полностью), дата рождения, гражданство	Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание (при наличии)	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент представления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент представления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях, близких по теме оппонируемой диссертации
Боломатов Николай Владимирович, 23.04.1957, Российская Федерация	Доктор медицинских наук, 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия, доцент	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Врач-сердечно-сосудистый хирург отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения	Боломатов Н.В. Пробелы, возникающие при стентировании сонных артерий и пути их решения (обзор литературы) // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2018. – Т.2. – С. 136-151. Батрашов В.А., Рыбалко Н.В., Боломатов Н.В., Виноградов О.И., Кузнецов А.Н. Церебральные микроэмболы и цереброваскулярные осложнения при хирургическом лечении стенозирующих поражений каротидных артерий // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2016. – Т. 2(11). - С. 15-19. Боломатов Н.В., Рыбалко Н.В., Виноградов О.И., Кузнецов А.Н. Микроэмболические сигналы из асимптомной атеросклеротической бляшки как

				<p>предикторы развития сосудистых церебральных эмболических событий // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. 2016. - Т. 2(11). - С. 20-24.</p> <p>Рыбалко Н.В., Болوماتов Н.В., Батрашов В.А., Виноградов О.И., Кузнецов А.Н. Церебральная эмболия и связанные с ней сосудистые осложнения при проведении каротидной эндартерэктомии и каротидной ангиопластики со стентированием // Атеросклероз и дислипидемии. – 2016. – Т. 1(22). - С. 48-55.</p> <p>Рыбалко Н.В., Болوماتов Н.В., Абросимов А.А., Виноградов О.И., Кузнецов А.Н. Микроэмболические сигналы у пациентов с асимптомным атеросклеротическим стенозом каротидных артерий как предикторы развития острого цереброваскулярного осложнения // Атеросклероз и дислипидемии. – 2016. – Т.2 (23). – С. 41-47.</p> <p>Шевченко Ю.Л., Болوماتов Н.В., Виллер А.Г. Осложнения после стентирования артерий дуги аорты (обзор литературы) // Международный журнал интервенционной кардиоангиологии. – 2015. – Т. 41. – С. 57-66.</p>
--	--	--	--	--

Согласен на обработку персональных данных:

Болوماتов Н. В.

[Handwritten signature]

« 6 » мес. 2020 г.



Подпись (ФИО) заверяю:

*Болوماتов Н. В.
участник сбора
врачей сбор*