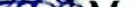


«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной и издательской
деятельности ГОУ «ТГМУ им. Абуали
ибни Сино», доктор медицинских наук,
профессор  Мухаббатзода Дж.К.



сентябрь 2021 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗиСЗН РТ).

Диссертация «Оптимизация диагностики и методов реконструкции патологической извитости позвоночной артерии» выполнена на кафедре хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

В период подготовки диссертации соискатель Юнусов Хусейн Абдулхакович являлся очным аспирантом кафедры хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (2016-2019), работает научным сотрудником отделения сосудистой хирургии ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗиСЗН РТ.

В 2011 году окончил ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» по специальности “Лечебное дело”.

Тема диссертации и научный руководитель были утверждены на заседании Ученого совета медицинского факультета ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗиСЗН РТ 02 ноября 2017 года (протокол №1).

Научный руководитель – Султанов Джавли Давронович, доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования. Хроническая сосудисто-мозговая недостаточность (СМН), вызываемая различными патологиями эстракраниальных артерий мозга, до настоящего времени является одной из главных причин смертности и инвалидизации населения [Шумилина М.В., Емец Е.В., 2018; Paraskevas K.I. et al., 2016]. Наиболее часто к СМН приводит патология сонных артерий, вторыми по значимости являются окклюзионно-стенотические поражения позвоночных артерий, приводящие к нарушению кровообращения в бассейне позвоночных артерий, ишемизируя соответствующие зоны мозга и развитию синдрома вертебро-базилярной недостаточности (ВБН) [Аракелян В.С. и др., 2013; Гавриленко А.В. и др., 2012; Покровский А.В. и др., 2010].

Наиболее частыми причинами органического поражения позвоночных артерий являются атеросклероз и неспецифический аорто-артерит, а функционального характера, являющегося причиной нарушения мозгового кровообращения - патологическая извитость. Патологическая извитость, характеризующаяся удлинением и изгибом, в основном проксимального сегмента позвоночной артерии была характерна для пациентов старшего возраста с наличием артериальной гипертонии в сочетании с атеросклерозом [Lee C.J., Morasch M.D., 2011].

Из-за неспецифичности клинических проявлений ВБН, патология часто диагностируется в поздних стадиях или же при развитии нарушений мозгового кровообращения [Wang Z. et al., 2016]. С такими патологиями обычно практикуются невропатологи, которые как правило лечат пациентов консервативными методами. При этом зачастую больные не обследуются досконально, тем более на предмет наличия патологической извитости позвоночных артерий. Из перенесших инсульт в течение первого года умирает 12-15% больных [Анацкая Л.Н., 2011; Казаков Ю.И. и др., 2010.], из оставшихся в живых, более 50% не могут вернуться к прежней работе [Liu J. et al., 2014], а до 25% больных требуют посторонней помощи [Ellis J.A. et al., 2011].

В настоящее время достаточно разноречивы мнения специалистов в оценке эффективности хирургического лечения поражений позвоночных артерий. Консервативное лечение вертебро-базиллярного синдрома поддерживается невропатологами и длительное время патологическая извитость позвоночной артерии, как одна из причин нарушения мозгового кровообращения остается не диагностированной. Одним из основных методов лечения патологической извитости поражений позвоночных артерий является открытая операция, однако значимой ей альтернативой в настоящее время является коррекция с применением эндоваскулярных технологий. Вместе с тем результаты применения эндоваскулярной методики в лечении пациентов со стенозами ПА в сочетании её с кинкингом являются противоречивыми, так как избыточная длина позвоночной артерии стентированием не устраняется. Только небольшие С-образные извитости могут быть исправлены.

Таким образом разноречивые мнения специалистов о выборе способов лечения поражений позвоночных артерий, определение показаний и видов хирургического вмешательства, о значимости позвоночной артерии в мозговой гемодинамике, недостаточное изучение отдаленных послеоперационных результатов у оперированных больных свидетельствуют о высокой актуальности изучения проблемы хирургического лечения вертебрально-базиллярной недостаточности при патологической извитости позвоночной артерии и необходимости ее дальнейшего изучения.

Степень научной разработанности изучаемой проблемы. Литературные данные показывают, что хроническая сосудисто-мозговая недостаточность вертебро-базиллярного бассейна на почве поражений позвоночных артерий продолжает оставаться одной из основных причин

инвалидизации и смертности населения [Вачёв А.Н. и др., 2017; Munich S.A. et al., 2019]. На сегодняшний день лишь единичные крупные клиники имеют достаточный опыт лечения патологической извитости позвоночной артерии. [Гавриленко А.В., 2019; Ким Э.А., 2016]. Это может быть объяснено тем фактом, что во все времена патологии позвоночной артерии в сравнении с патологией сонных артерий выделялось меньше внимания и она, оставаясь на втором плане. В проведенных ранее научных и докторских исследованиях не изучены все аспекты диагностики и хирургического лечения патологической извитости позвоночной артерии [Ахматов А.М., 2010; Губка В.А., 2002; Дадашов С.А., 2012; Пирцхалаишвили З.К., 2003; Попова Е.Н., 2012]. Недостаточно освещены вопросы выбора способа операций в зависимости от вида патологической извитости, остаются малоизученными миниинвазивные методы реваскуляризации вертебро-базилярного бассейна [Вачев А.Н. и др., 2017; Стародубцев В.Б. и др., 2019]. Также требуют детального изучения отдаленные результаты применения стандартных методик редрессации извитости [Namba K. et al., 2019; Munich S.A. et al., 2019]. Отсутствие крупных рандомизированных многоцентровых исследований по лечению ПИПА, а также неудовлетворённость отдалёнными результатами её коррекции явились поводом для выполнения настоящего исследования.

Теоретические и методологические основы исследования. В основу исследования положена оптимизация диагностики и методов реконструкции патологической деформации позвоночной артерии. Теоретической базой для выполнения работы служили проведенные ранее докторские исследования и публикации результатов опыта лечения различных вариантов патологических извитостей отечественными и зарубежными исследователями. По методологии выполненная работа носит контролируемый ретро- и проспективный характер и охватывает результаты комплексной лучевой диагностики и лечения 52 пациентов с патологической извитостью позвоночной артерии.

Конкретное личное участие автора в получении научных результатов. Диссидентом самостоятельно проведен сбор и анализ литературы, касающейся тематики исследования, собран весь клинический материал, проведена статистическая их обработка. Также автор непосредственно участвовал в проведении дополнительных методов исследования и ассистировал в 28 оперативных вмешательствах. Непосредственное ведение периоперационном периода, а также изучение результатов лечения были проведены лично автором. Также автором на основании полученных результатов были написаны и опубликованы научные статьи и тезисы в республиканских и международных научных мероприятиях, сделаны доклады по различным аспектам диагностики и лечения патологической извитости позвоночной артерии. Также соискатель участвовал в оптимизации метода реконструкции и разработки способа латерализации позвоночной артерии, на что получил патент Республики Таджикистан.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных соискателем. Научные положения, выводы и практические рекомендации отражают суть диссертационной работы, вытекают из фактического материала, высокоинформационных методов исследования. Для решения поставленных задач диссертантом обследованы и пролечены 52 пациента с различными формами патологической извитости позвоночных артерий. Пациентам проводилось определение вида патологической извитости позвоночных артерий, особенности клинической их картины, характерных лучевых изменений сосудов и вариантов нарушения объемного кровотока по измененным позвоночным артериям, эффективность стандартных методов операции, частота и факторы риска развития ранних и отдаленных послеоперационных осложнений, а также пути их профилактики и адекватного лечения. Достоверность полученных автором результатов обусловлена высоким методическим уровнем исследований и статистической обработкой научного материала.

Научная новизна работы.

Изучены особенности клинического течения и вариабельность клинических проявлений различных вариантов патологической извитости позвоночных артерий. Установлена неспецифичность клинических проявлений с преобладанием вегетативных нарушений головного мозга, являющимися одними из основных причин поздней диагностики патологических элонгаций и деформаций.

Определены возможности современных визуализирующих лучевых методов исследования в определении гемодинамических нарушений и уточнении топографо-анатомических признаков кинкинга и койлинга позвоночных артерий, исключении экстравазального сдавления сосуда, наличии или отсутствии очаговых изменений ткани головного мозга, а также выбора того или иного способа редресации в зависимости от угла и длины патологических деформаций.

Уточнены показания к выполнению различных способов реконструктивных операций при элонгациях позвоночных артерий в зависимости от типа деформации сосуда, наличии приусьевого стеноза, а также вовлеченности в процесс сонных артерий. Разработан и внедрен новый способ хирургического лечения патологической извитости позвоночной артерии, способствующий не только предотвратить развитие тромбоза анастомоза, но и значительно облегчающий технику выполнения операции.

Впервые в отечественной клинической практике был внедрен эндосакулярный метод лечения кинкинга и стеноза приусьевого отдела позвоночной артерии.

Путем сравнительной оценки изучены непосредственные и отделенные результаты различных вариантов реконструктивных операций при патологических деформациях позвоночных артерий, показано преимущество предложенной методики хирургического лечения патологической извитости позвоночной артерии. Доказана роль комплексной нейропротекторной

консервативной терапии в периоперационном периоде у пациентов с патологической извитостью позвоночных артерий.

Практическая значимость работы. Практическая ценность данного исследования заключается в разработке критериев выбора и оптимизации методов реконструкции при поражениях позвоночной артерии.

С практической целью основными клиническими проявлениями патологической извитости позвоночной артерии её ранней диагностики являются вертебро-базилярная недостаточность в виде транзиторных ишемических атак, либо дисциркуляторная энцефалопатия.

Цветное дуплексное сканирование в сочетании с рентгеновскими лучевыми методами ангиографии (рентгеноконтрастная ангиография, компьютерно-томографическая ангиография) позволяют наиболее точно получить информацию об анатомической форме и локализации патологических деформаций позвоночных артерий, провести количественную оценку мозгового кровотока и состояния интракраниальных сосудов, в особенности адекватного функционирования виллизиева круга.

Критериями для оперативного лечения патологических деформаций позвоночных артерий являются острыя аннуляция сосуда, увеличение линейной скорости кровотока до места изгиба и снижение перфузионного резерва головного мозга.

Применение разработанных способов латерализации и антерализации позвоночной артерии способствуют значимому снижению специфических осложнений и частоту развития жизнеугрожающих ишемических событий головного мозга.

Полнота изложения материала в публикациях. Научные результаты, полученные автором, полностью изложены в 11 опубликованных работах, из них 3 статьи в периодических изданиях, включенных в «Перечень рецензируемых научных журналов и изданий» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Получен патент на изобретение № ТJ 1065 от 02.03.2020 г. «Способ лечения патологической извитости позвоночной артерии».

Список публикаций соискателя ученой степени

1. Юнусов, Х.А. Стентирование позвоночной артерии при атеросклеротическом стенозе и патологической извитости / Х.А. Юнусов [и др.] // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. – 2017. – Т. 25, №1. – С. 103-109.
2. Юнусов, Х.А. Оптимизация хирургического лечения патологической извитости позвоночной артерии / Х.А. Юнусов [и др.] // Вестник Авиценны – 2020. – Т. 22, № 3. – С. 440-445.
3. Юнусов, Х.А. Важнейшие аспекты этиопатогенеза, диагностики и лечения патологической извитости позвоночной артерии / Х.А. Юнусов, Д.Д. Султанов, О. Немматзода // Здравоохранение Таджикистана – 2020. – № 4. – С.

4. Юнусов, Х.А. Кинкинг синдром экстракраниальных артерий головного мозга / Х.А. Юнусов [и др.] // Материалы XVIII ежегодной сессии НЦССХ им. А.Н. Бакулева Минздрава России с всероссийской конференцией молодых ученых. – Москва, 2014. – С. 68.
5. Юнусов, Х.А. Опыт хирургической коррекции патологической извитости внутренней сонной артерии / Х.А. Юнусов [и др.] // Материалы годичной научно-практической конференции РНЦССХ с международным участием «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии». – Душанбе, 2016. – С. 90-91.
6. Юнусов, Х.А. Хирургическая коррекция патологическая извитости позвоночной артерии / Х.А. Юнусов [и др.] // Материалы XXI ежегодной сессии НЦССХ им. А.Н. Бакулева Минздрава России с всероссийской конференцией молодых ученых. – Москва, 2017. – С. 37.
7. Юнусов, Х.А. Возможности дуплексного сканирования в диагностике патологической извитости позвоночных артерий / Х.А. Юнусов [и др.] // Годичная научно-практическая конференция ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» с международным участием, посвященная «Году развития туризма и народных ремесел». – Душанбе, 2018. – С. 242-243.
8. Юнусов, Х.А. Результаты хирургическая коррекция патологической извитости позвоночной артерии / Х.А. Юнусов [и др.] // Материалы XXIV Всероссийского съезда сердечно-сосудистых хирургов. – Москва, 2018. – С. 125.
9. Юнусов, Х.А. Возможности спиральной компьютерной томографии в диагностике патологической извитости позвоночных артерий / Х.А. Юнусов [и др.] // Материалы XXIII ежегодной сессии НЦССХ им. А.Н. Бакулева Минздрава России с всероссийской конференцией молодых ученых. – Москва, 2019. – С. 86.
10. Юнусов, Х.А. Оптимизация хирургического лечения кинкинга позвоночных артерий / Х.А. Юнусов [и др.] // Материалы XXV Всероссийского съезда сердечно-сосудистых хирургов. – Москва, 2019. – С. 104.
11. Юнусов Х.А., Султанов Дж.Д., Гаивов А.Дж., Неъматзода О., Сайдов М.С., Авгонов У.М. «Способ лечения патологической извитости позвоночной артерии». Патент на изобретение № ТJ 1065 от 02.03.2020г.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите. Диссертация «Оптимизация диагностики и методов реконструкции патологической извитости позвоночной артерии», представленная Юнусовым Х.А., посвящена оптимизации результатов комплексной диагностики и методов реконструкции патологической извитости позвоночной артерии, что соответствует специальности 14.01.26- Сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертация «Оптимизация диагностики и методов реконструкции патологической извитости позвоночной артерии» Юнусова Хусейна Абдулхаковича рекомендуется к защите на соискание учёной степени

кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по хирургическим дисциплинам.

Присутствовало на заседании 20 чел. Результаты голосования «за»-20 чел., «против» - 0, «воздержалось» - 0, протокол №12 от 22.06.2021г.

**Председатель межкафедральной
проблемной комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», д.м.н.**

 Исмоилзода С.С

**Секретарь межкафедральной
проблемной комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», к.м.н., доцент**



Салимов Дж.С.