

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Республиканского
специализированного центра
хирургической ангионеврологии



Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан,
академик АН РУз и РАН

Ш.И. Каримов

2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации аспиранта кафедры хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Юнусова Хусейна Абдулхаковича «Оптимизация диагностики и методов реконструкции патологической извитости позвоночной артерии» представленной в специализированный диссертационный совет 6Д.КОА-060 при Республиканском научном центре сердечно-сосудистой хирургии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования. Наиболее частой причиной, приводящей к сосудисто-мозговой недостаточности, являются патологии сонных артерий, другим по значимости и частоте являются окклюзирующие поражения позвоночных артерий, приводящие к нарушению кровообращения соответствующих зон головного мозга и развитию синдрома вертебробазилярной недостаточности (ВБН).

Последние исследования по изучению инсульта показали, что до 30% цереброваскулярных ишемических событий происходят в вертебробазилярном бассейне, причиной которых примерно в 20% случаев является атеросклеротический стеноз проксимального сегмента позвоночных артерий. При неэффективности оптимальной медикаментозной терапии у больных со стенозом позвоночных артерий рассматривается вопрос о проведении реваскуляризующей операции. Пациенты, толерантные к медикаментозной терапии, могут являться кандидатами на проведение хирургического лечения. Получены данные о низкой частоте развития инсульта и летальности после

открытых операций, однако в значительной части случаев при проведении эндартерэктомии или шунтирования возникают несосудистые осложнения, среди которых самыми частыми являются синдром Горнера и лимфорея. Технические сложности открытого хирургического вмешательства способствовали развитию альтернативного эндоваскулярного метода лечения стеноза позвоночных артерий. Эндоваскулярное лечение в последние годы стало выгодной альтернативой открытым хирургическим операциям, так как является малоинвазивным видом вмешательства с низким периоперационным риском развития осложнений и хорошим клиническим эффектом.

Неинвазивная визуализация показана при оценке симптомов на ВБН. Дуплексное сканирование рекомендуется в качестве начального выбора для пациентов с подозрением на заболевание позвоночной артерии, но должен сопровождаться магнитно-резонансной томографией с контрастным усилением ангиография (МРА) или компьютерная томографическая ангиография (КТА), чтобы помочь с дальнейшим принятием решений относительно необходимости инвазивной тестирования и/или вмешательство. Дуплексное сканирование в лучшем случае позволяет визуализировать антеградный или ретроградный поток, и МРА или МСКТА могут оценить поражение проксимальных позвоночных артерий.

Если атеросклероз приводит к органическим поражениям, то при аортартериите причиной органического поражения является воспалительный процесс, а при патологической извитости генез нарушения кровообращения имеет функциональный характер. 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.

Возможно, по причине не углубляться в диагностике причин ВБН со стороны невропатологов, патологическая извитость позвоночных артерий диагностируется в поздних стадиях или же при развитии нарушений мозгового кровообращения. Больные длительное время лечатся консервативно, временными эффектами.

В литературе на сегодняшний день существуют достаточно разноречивы мнения специалистов в оценке эффективности хирургического лечения патологической извитости 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. Бессспорно, основным и эффективным методом лечения

патологической извитости позвоночных артерий, как утверждают многие авторы, является открытая операция.

Таким образом, разноречивые мнения специалистов о выборе способов лечения поражений позвоночных артерий, определении 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-базилярной недостаточности при патологической извитости позвоночной артерии и необходимости ее дальнейшего изучения.

Сформулированные автором цели и задачи исследования являются адекватными современному состоянию проблемы, а методы дополнительной диагностики и разработанный способ хирургического лечения, дифференцированный подход в зависимости вида патологической деформации позвоночной артерии позволили улучшить результаты лечения данного контингента больных.

Отмечая значимость диссертации Юнусова Х.А., необходимо отметить, что полученные автором результаты исследования и разработанные методы лечения можно широко использовать в практической медицине. Представленные в работе практические рекомендации могут быть широко использованы в лечебных учреждениях хирургического профиля.

Соответствие содержания диссертации заявленной специальности или отрасли науки. Диссертация Юнусова Х.А. «Оптимизация диагностики и методов реконструкции патологической извитости позвоночной артерии» представлена к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия. Тема, цель и задачи исследования, а также содержание диссертации полностью соответствуют паспорту заявленной специальности, отвечают паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.26- Сердечно-сосудистая хирургия.

Научный вклад соискателя в разработке научной проблеме с оценкой его значимости. Научный вклад соискателя в рамках диссертационного исследования заключается в комплексном обследовании больных, оптимизированию тактики лечения, усовершенствования метод реконструкции и внедрение их в клинической практике.

Предложенный автором способ реконструкции позвоночной артерии при патологической её извитости без резекции артерии является новым и имеет высокую валидность, что было доказано изучением непосредственных и отдалённых результатов автором в сравнительном аспекте с другими

стандартными методами реконструкции. Итогом научного вклада диссертанта явилась то, что усовершенствованный способ реконструкции патологической деформации позвоночной артерии, улучшила непосредственные и отдаленные результаты лечения по сравнению с другими методами.

Диссертант также участвовал и самостоятельно проводил обследование больных, совместно с невропатологом проводил подготовку и ведение больных в послеоперационном периоде. Эта проблема имеет не только медицинскую, но и социальную значимость. Значимость научных исследований в проблеме лечения данной патологии значительна. Они расширяют и дополняют рекомендаций по ведению пациентов с вертебро-базиллярным синдромом.

Конкретные научные результаты, по которым соискателю можно присудить искомую ученую степень. Автором применены и изучены эффективности современных лучевых методов диагностики в выявлении, топической диагностики, характера поражения, оценки церебральной гемодинамики и выборе тактики лечения различных форм патологической деформации позвоночной артерии.

Установлено, что основными клиническими проявлениями ВБН на почве патологических деформаций позвоночных артерий являются вертебро-базиллярная недостаточность, последствия инсульта в бассейне позвоночных артерий, которые носят не только специфический, но и неспецифический характер, и могут встречаться и при других патологиях нервной системы и позвоночника.

Предложенные методы латериализации и антериализации позвоночной артерии в собственной модификации, позволяют значительно упростить технику выполнения реконструкции, снизить частоту развития тромбоза зоны реконструкции сосуда, и тем самым предупредить развития церебральных осложнений.

Реконструктивные операции, выполненные автором при патологических деформациях позвоночной артерии, имели высокую эффективность (91,8%) как в ближайшем, так и в отдаленном послеоперационных периодах.

Все эти конкретные научные достижения указывают на то, что диссидентанту может быть присуждена искомая ученая степень кандидата медицинских наук.

Научно-практическая значимость исследования. Результаты, полученные в ходе настоящего исследования, дополняют известные на сегодняшний день характерные клинико-лучевые признаки поражения позвоночной артерии при патологических их деформациях и служат в качестве теоретической основы для проведения дальнейших научных исследований.

Определены диагностические возможности современных визуализирующих лучевых методов исследования в определении гемодинамических нарушений различных форм патологических деформаций позвоночных артерий.

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, позволяющие ранней ее диагностике являются ВБН в виде транзиторных ишемических атак, либо дисциркуляторная энцефалопатия.

Цветное дуплексное сканирование в сочетании с рентгеновскими лучевыми методами ангиографии (КТА и РКА) позволяют наиболее точно получить информацию об анатомической форме и локализации патологических деформаций позвоночной артерии, количественной оценки мозгового кровотока и состояния интракраниальных сосудов, в особенности адекватного функционирования Виллизиева круга.

Полученные результаты, практические рекомендации будут способствовать улучшению организационных вопросов диагностики патологий позвоночных и сонных артерий, проявляющихся вертебробазиллярным синдромом, повышению знания практических врачей о тактике лечения больных данной патологией.

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует. На основании проделанной работы, диссертация Юнусова Х.А. «Оптимизация диагностики и методов реконструкции патологической извитости позвоночной артерии» является законченным научно-квалификационным трудом. Автор научно обосновал и изложил все положения диссертации в хронологическом порядке. Работа с литературными источниками, обсуждение их, статистическая обработка цифрового материала, разработка усовершенствованного способа реконструкции патологической извитости позвоночной артерии и интерпретация полученных результатов свидетельствуют о научной подготовленности диссертанта. Научная квалификация соискателя соответствует учёной степени кандидата медицинских наук, на которую он претендует.

Публикации результатов диссертации в научной печати. По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, в том числе 6 статей в периодических изданиях, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени

кандидата наук» ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Получен малый патент Республики Таджикистан №ТJ 1065 на изобретение способа лечения патологической извитости позвоночной артерии.

Структура и объём диссертации. Диссертация изложена на 148 страницах компьютерного текста (шрифт Times New Roman, кегль 14, интервал-1,5), состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, материала и методов исследования, 3 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов и списка литературы, включающего 182 источника, из них 131 отечественных и 51 зарубежных. Работа содержит 12 таблиц и 38 рисунков.

Во **введении** автором четко сформулированы актуальность темы исследования, цель и задачи диссертации, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту, а также другие необходимые для диссертации разделы.

В **обзоре литературы** на основании анализа литературных данных, автор рассматривает важнейшие аспекты этиологии, патогенеза, диагностики и хирургического лечения патологических деформаций позвоночных артерий. В частности, автором акцентируются внимания на этиологию, патогенез и особенности клинического проявления патологических извитостей позвоночных артерий. При этом придается основное значение на возможности современных методов исследования в диагностике патологических извитостей позвоночной артерии.

Анализируя современные литературные источники, автор четко выделил малоизученные аспекты проблемы восстановительной хирургии позвоночных артерий и соответственно этим поставил задачи для их решения в своей диссертационной работе.

В главе **материал и методы исследования** приведены характеристика 52 больных с различными формами патологической извитости позвоночных артерий. Ретроспективно анализированы данные 24 (46,2%) пациентов оперированных до начала выполнения настоящего исследования, которым диагностика и оперативное лечение патологической деформации позвоночных артерий проводилась по стандартным методикам. Проспективное исследование проводилось 28 (53,8%) пациентам, которым для диагностики деформаций позвоночных артерий использованы современные методы лучевого исследования и оптимизированная тактика оперативного лечения.

Для обследования пациентов с патологической извитостью позвоночных артерий были использованы общеклинические и инструментальные методы исследования, характеристика проведения которых представлены в данной главе.

В третьей главе глубоко анализированы особенности клинического течения патологической извитости позвоночных артерий, результаты изучения гемодинамики вертебро-базиллярного бассейна методом цветового дуплексного картирования и КТА и МР-ангиографическая семиотика при патологической извитости позвоночных артерий. Здесь подробно приведена степень информативности КТА, ЦДС и ангиографии в диагностике патологической извитости позвоночных артерий. В зависимости от диагностических возможностей каждого лучевого метода исследования определены их преимущества в визуализации артериального русла у пациентов с вертебро-базиллярного бассейна.

Все 52 больным были симптомными, т.е. клиникой ВБН и были распределены по классификации А.В.Покровского. Надо отметить, что среди них 8 (15,4%) были перенесенным инсультом в анамнезе.

В четвертой главе анализируются результаты хирургической коррекции патологической извитости проксимального сегмента позвоночной артерии. Пациентам были выполнены 3 вида реконструкции в зависимости от вида патологической извитости. До начала исследования части (20 больных) больным были выполнены стандартная методика - резекция извилистого участка позвоночной артерии с её реимплантацией в подключичную артерию, 8 больным при койлинге позвоночной артерии – имплантация позвоночной артерии в сонную после её резекции. В 17 случаях, которые были в проспективную часть исследования при кинкинге была выполнена латериализация позвоночной артерии по разработанной автором методике, а 6 пациентам с аномалией Пауэрса – антериализация и латериализация позвоночной артерии. Также детально описывается тактика хирургического лечения при сочетанном стенозе и кинкинге проксимального сегмента позвоночной артерии и сочетанной кинкинге внутренних сонных артерий.

Пятая глава посвящена изучению непосредственных и отдаленных послеоперационных результатов. По данным автора все осложнения отмечались в группе пациентов, где была произведена резекция и редрессация кинкинга позвоночной артерии. Так, в двух наблюдениях в ближайшие сутки после операции, наблюдался тромбоз анастомоза. В одном случае развился малый инсульт с частичной ретроградной амнезией. Повторного хирургического вмешательства для коррекции данного осложнения автором не проводилось. Во втором случае отмечался сочетанный тромбоз как подключичной, так и позвоночной артерий. Была произведена открытая тромбэктомия из подключичной артерии, а позвоночная артерия была перевязана с целью профилактики тромбоэмболии. В группе пациентов перенесших латеральное перемещение устья позвоночной артерии и

антериализацию позвоночной артерии осложнений и неблагоприятных явлений после операций не отмечалось. Этими данными автором была доказана преимущества разработанного им способа реконструкции в плане упрощения технического выполнения анастомоза, профилактики тромботических осложнений.

Заключение диссертации отражает основные полученные результаты и содержания работы. Имеются ссылки на результаты других авторов. Автор достаточно убедительно доказывает эффективность усовершенствованного ими способа реконструкции позвоночной артерии при её патологической извитости, а также унифицированного подхода в выборе вида реконструкции. Достижениями данного исследования являются: автор предлагает детальное обследование пациентов с вертебро-базиллярным синдромом, начиная с более доступным ультразвуковым методом исследования, в последующем современными лучевыми методами диагностики. Автором проделана достаточно трудоемкая работа, получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые тщательно проанализированы и изложены.

Выводы и рекомендации по практическому использованию результатов обоснованы и логично вытекают из существа проделанной работы. В разделе «Список литературы» приведено достаточное количество публикаций. Результаты диссертационного исследования опубликованы в 13 работах, в том числе 6 статей в рецензируемых журналах ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

В целом диссертация написана грамотно, на хорошем литературном языке, легко читается.

Замечания по диссертационной работе. В работе имеются грамматические и стилистические ошибки, которые легко устранимы. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Юнусова Х.А. «Оптимизация диагностики и методов реконструкции патологической извитости позвоночной артерии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия, является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача по улучшению результатов лечения патологических деформаций позвоночной артерии, имеющее важное значение в ангиохирургии.

По своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует всем требованиям раздела 3 п 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте РТ утвержденное Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Проект отзыва был обсужден и одобрен на заседании научных сотрудников РСЦХА «06» мая 2023 г., протокол № 7.

Председатель научного собрания,
Академик РАН и АН РУз, д.м.н., профессор

Каримов Ш.И.

Эксперт ведущей организации,
д.м.н.

Юлбарисов А.А.

Секретарь научного собрания,
к.м.н.

Алиджанов Х.К.

Подписи председателя научного собрания, эксперта ведущей организации и
секретаря заседания

о/к. м.чесалиев саломат муродалиев ..

ЗАВЕРЯЮ

Начальник отдела кадров Атамедова С.Т.



Адрес: Республика Узбекистан, 100109, г. Ташкент, ул. Фаробий, д. 2

Тел.: +998 (78) 150-95-18;

E-mail: angioneurology@mail.ru; Web: www.angioneurology.uz