

## ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Боголеповой Анны Николаевны на диссертационную работу Сермагамбетовой Жанны Нургазыевны «Клиническая оценка и качество жизни пациентов после стентирования позвоночных артерий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни

### Актуальность темы выполненной работы

Нарушения мозгового кровообращения (НМК) являются не только важнейшей медико-социальной проблемой среди причин тяжелой инвалидизации и смертности населения, но и экономической проблемой. Частота нарушений кровоснабжения в вертебробазиллярной системе (ВБС) составляет 25-30% всех НМК и около 70% преобладающих НМК. В 65% случаев НМК в ВБС обусловлены атеростенозом экстракраниальных частей позвоночных артерий (ПА). Риск возникновения инфарктов в ВБС связан со степенью атеростеноза позвоночных артерий (ПА) и такими структурными особенностями атеросклеротической бляшки (АСБ), как изъязвление, неровность поверхности, кровоизлияние в бляшку. Атеросклеротические изменения артерий ВБС обуславливают гемодинамический и атеротромботический подтип НМК. Установлено, что транзиторные ишемические атаки (ТИА) и «малый» инсульт в ВБС, повышают риск развития повторного инсульта при стенозе артерий ВБС до 33,3%. В настоящее время доказана эффективность проведения транслюминальной баллонной ангиопластики со стентированием ПА в профилактике инсульта в ВБС, наряду с модификацией образа жизни и терапевтическими

гиполипидемические средства. Проспективные рандомизированные исследования (VAST, CAVATAS, SSYLVIA) показали преимущество хирургического лечения по сравнению с медикаментозным в профилактике инсульта. Ранее проведенный анализ результатов стентирования ПА показал отсутствие развития в периоперационном периоде острых НМК, инфаркта миокарда и летальных исходов в 95% случаев, а также регресс клинических проявлений вертебробазилярной недостаточности (ВБН). Клиническая эффективность эндоваскулярного лечения ПА в послеоперационном периоде, по мнению большинства авторов, определяется низкой частотой развития инсульта в ВБС. Большое внимание в последние годы уделяется ранней диагностике начальных стадий недостаточности кровообращения в ВБС. В связи с этим, все большее распространение приобретает метод акустических стволовых вызванных потенциалов (АСВП). Метод АСВП дает возможность получить информацию о состоянии ствола мозга на разных уровнях, отражает состояние слухового нерва. Ранее проведенные исследования показали позитивные изменения параметров АСВП после открытых хирургических вмешательств на ПА в виде увеличения амплитуды I, III, V пиков, уменьшения их латентных периодов и межпиковых интервалов. Поэтому задачей данной работы стала оценка эффективности рентгенэндоваскулярного метода лечения ВБН с помощью АСВП. Помимо динамики клинических проявлений ВБН и риска развития инсульта в ВБС, состояние качества жизни больных остается не менее важным в оценке эффективности проводимого хирургического лечения. Исследования состояния качества жизни больных после стентирования ПА немногочисленны.

Все вышесказанное указывает на то, что тема диссертации Сермагамбетовой Жанны Нургазыевны «Клиническая оценка и качество жизни пациентов после стентирования позвоночных артерий» актуальна как в научном, так и практическом плане.

## **Достоверность и новизна результатов работы**

Достоверность и обоснованность всех положений и выводов диссертационного исследования обеспечена серьезностью положений, выносимых на защиту, а также репрезентативным объемом клинических наблюдений и комплекса использованных в работе методов. Используемые автором современные методы исследования свидетельствуют о высоком уровне работы, достоверности полученных результатов и выводов рецензируемой диссертации. Комплекс используемых автором методов исследования соответствует поставленным целям и задачам исследовательской работы, которым соответствует совокупность выводов, подкрепленных полученными результатами и органично вытекающих из содержания глав диссертационного исследования. Впервые проведено клиническое исследование по оценке эффективности стентирования ПА, включающее исследование АСВП, психометрических показателей и качества жизни. Установлено, что изменения нейрофизиологических параметров функционального состояния стволовых функций, выявленные с помощью метода АСВП, после стентирования ПА имеют разнонаправленный характер. В раннем послеоперационном периоде имеет место у незначительной части больных транзиторное ухудшение показателей АСВП, связанное с влиянием периоперационных факторов, тогда как в отдаленном периоде, наблюдается положительная динамика, возврат к исходному (дооперационному) уровню или увеличение параметров АСВП, что отражает улучшение кровообращения в ВБС. Оценена эффективность хирургического лечения атеростеноза ПА с помощью определения качества жизни в различные периоды стентирования ПА. Установлено, что качество жизни пациентов в отдаленном послеоперационном периоде увеличивается преимущественно за счет физического и психического компонентов. Проведено изучение факторов, влияющих на качество жизни больных после стентирования ПА. Нарушения мозгового кровообращения в анамнезе, развитие бессимптомных малых инфарктов головного мозга и рестеноза ПА не оказывают отрицательного

влияния на динамику качества жизни в отдаленном послеоперационном периоде.

### **Научная и практическая значимость**

Выполнена клиническая оценка динамики показателей психометрических, нейрофизиологических параметров и качества жизни больных после стентирования ПА и доказана сопоставимость их результатов, что позволяет рекомендовать применение нейрофизиологического метода АСВП для мониторинга эффективности стентирования ПА и использовать для ранней диагностики недостаточности кровообращения в ВБС. Дополнены диагностические подходы в обследовании больных с атеростенозом ПА: исследование АСВП, психометрических показателей и качества жизни. Обоснована целесообразность динамического наблюдения за пациентами после стентирования ПА. Определены наиболее значимые факторы риска, влияющие на показатели качества жизни больных после стентирования ПА, которые необходимо учитывать при определении показаний к операции.

### **Объем и структура диссертации**

Работа состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики обследованных больных и методов исследования, глав, отражающих собственные результаты, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Введение обосновывает актуальность, цель и задачи исследования, его новизну и практическую значимость.

В обзоре литературы достаточно полно приведены результаты исследований, полученные отечественными и зарубежными авторами. Рассмотрены вопросы эффективности и безопасности стентирования ПА, как метода первичной и вторичной профилактики ишемического инсульта в ВБС.

Отдельно рассмотрены факторы высокого риска периоперационных осложнений и методы их профилактики.

Во второй и третьей главах диссертации приводится клиническая характеристика больных, методов обследования и результаты исследования. Количество больных, подвергшихся операции транслюминальной баллонной ангиопластики со стентированием ПА (n=50) достаточно для статистической обработки. Работа отличается высоким методическим уровнем. Пациентам выполнено клиническое обследование, включающее оценку неврологического статуса, ультразвуковое исследование БЦА, а также диффузионно-взвешенную МРТ через 24 ч после хирургического лечения. Используются нейрофизиологические методы исследования, проведена оценка психометрических показателей и качества жизни пациентов. Использование перечисленных методов обосновано и подчинено цели и задачам исследования.

В главе «Акустические стволовые вызванные потенциалы: динамика в различные сроки после стентирования позвоночных артерий» представлены данные АСВП, как исходно, так и в раннем и отдаленном послеоперационном периодах. Произведена оценка роли различных факторов на имеющуюся динамику стволовых функций и параметров АСВП. При анализе параметров АСВП у пациентов с патологией ВБС, обусловленной гемодинамически значимым атеростенозом ПА, выявлено нарушение проводящих функций ствола мозга и слухового анализатора. После транслюминальной баллонной ангиопластики со стентированием ПА наблюдалось стойкое укорочение латентного периода V пика (по сравнению с предоперационным периодом), что свидетельствует об улучшении проводящих функций ствола мозга.

В главе «Динамика результатов краткого нейропсихологического тестирования, оценки тревожно-депрессивных расстройств и показателей качества жизни у пациентов после стентирования позвоночных артерий»

представлены данные полученные с помощью нейропсихологического тестирования до и через 6 месяцев после операции, а также результаты оценки по шкале MMSE. Отмечены имеющиеся исходно легкие когнитивные нарушения у больных с атеростенозом ПА. Выявлена положительная динамика психометрических показателей в сроки 3 и 6 месяцев после операции. Оценка качества жизни является самостоятельным объективным многофакторным показателем эффективности транслюминальной баллонной ангиопластики со стентированием ПА. В когорте пациентов, включенных в исследование, до стентирования ПА наблюдались относительно низкие показатели качества жизни. Качество жизни пациентов в отдаленном послеоперационном периоде увеличивается преимущественно за счет физического и психического компонентов. Автором показано, что нарушения мозгового кровообращения в анамнезе, развитие бессимптомных инфарктов мозга и рестеноза позвоночных артерий не оказывают отрицательного влияния на динамику качества жизни в отдаленном послеоперационном периоде. Фактором, оказывающим негативное влияние на качество жизни является сочетанный атеростеноз артерий бассейна ВСА и ВБС. В результате проведенного нейропсихологического тестирования по шкалам депрессии тревоги выявлены позитивные изменения после стентирования ПА в виде уменьшения выраженности тревожных расстройств. Достоверность полученных данных определяется точностью диагностических критериев и подтверждена статистическим методом.

В разделе “Обсуждение полученных результатов” автор анализирует собственные данные в сопоставлении с данными литературы. Глава свидетельствует об эрудиции автора в сопоставлении собственных результатов с полученными ранее данными.

Далее в работе следуют выводы, в которых в краткой форме отражена суть диссертации. Все пять выводов вытекают из результатов исследования.

Завершают работу практические рекомендации. Работа написана хорошим научным языком, охватывает все аспекты изучаемой проблемы, свидетельствует о глубоком профессиональном знании автором анализируемой проблемы и полном овладении методологией научного исследования.

#### **Сведения о полноте опубликованных научных результатов**

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 4 публикации в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ. Материалы диссертации были представлены и обсуждены: на XXX Международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов (Сочи, 2015); международных конференциях Eurostroke (Lisbon, 2015 и Vienna, 2016); конференции «Фундаментальные и прикладные проблемы нейронаук: функциональная асимметрия, нейропластичность, нейродегенерация» (Москва, 2016); IX Международном конгрессе «Нейрореабилитация – 2017» (Москва, 2017).

#### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации Сермагамбетовой Ж.Н. соответствует основным положениям диссертации, в нем отражены актуальность темы, научная новизна, практическая значимость, результаты исследования и их обсуждение, выводы и практические рекомендации.

#### **Замечания**

Принципиальных замечаний по работе нет. В целом работа представляет собой четко продуманное и тщательно выполненное исследование.

#### **Заключение**

Таким образом, диссертация Сермагамбетовой Жанны Нургазыевны «Клиническая оценка и качество жизни пациентов после стентирования позвоночных артерий», является научно-квалификационной работой, в

которой содержится новое решение актуальной задачи - определения клинических и нейрофизиологических факторов, влияющих на эффективность проведения стентирования позвоночных артерий. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости полученных результатов диссертация Сермагамбетовой Жанны Нургазыевны «Клиническая оценка и качество жизни пациентов после стентирования позвоночных артерий» полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 (ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор - Сермагамбетова Жанна Нургазыевна - заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Боголепова Анна Николаевна, доктор медицинских наук,  
профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики  
ФГБОУ ВО РНИМУ им.Н.И. Пирогова МЗ РФ  
117997 г. Москва, ул. Островитянова, д.1  
Тел.: +7(495)434-84-64  
E-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru)

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора Боголеповой А.Н.  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ им.Н.И. Пирогова МЗ РФ  
Милушкина Ольга Юрьевна, доктор медицинских наук, доцент

«23» 11 2017г.

