

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Галустьяна Айка Владимировича на тему «Эндоваскулярное лечение тандемного поражения внутренней сонной артерии у пациентов с ишемическим инсультом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность исследования

Представленная к защите диссертационная работа, посвященная проблеме тандемных поражений ВСА, является актуальной для современной сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии. Тандемные поражения внутренней сонной артерии представляют собой одну из наиболее сложных патологий при лечении ишемического инсульта. Отсутствие единого подхода к стратегии реваскуляризации - экстренная или отсроченная реваскуляризация экстракраниальной ВСА, создает серьезную практическую проблему в работе сосудистых центров.

Проведенное исследование направлено на решение этой клинической дилеммы. Автор на значительном собственном материале сравнивает эффективность и безопасность двух тактик, стремясь обосновать оптимальный алгоритм действий. Такой анализ необходим для формирования четких клинических рекомендаций, позволяет снизить риски осложнений и улучшить функциональные исходы у тяжелой категории пациентов.

Таким образом, работа носит выраженный практико-ориентированный характер, соответствует потребностям современного здравоохранения и заслуживает положительной оценки с точки зрения актуальности.

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

Научные положения и выводы диссертации являются обоснованными и надежными. Это подтверждается логичной структурой исследования и качеством проведенного анализа.

Ясная цель и точный отбор пациентов. Исследование изначально было нацелено на решение конкретной практической задачи: сравнить две тактики лечения при тандемном поражении ВСА. Все 99 пациентов были включены в работу по четким

критериям, что обеспечило однородность групп для сравнения. Это позволило получить объективные результаты, на которые не повлияли случайные факторы.

Полный и качественный анализ данных. Автор оценивал не только техническую сторону операции, но также динамику изменения состояния пациентов в течение 3 месяцев. Использование шкалы Рэнкина — это мировой стандарт, который объективно показывает, насколько человек восстановился после инсульта. Также проводилось детальное сравнение частоты интра- и послеоперационных осложнений между группами, включая ишемические и геморрагические события. Такой подход доказывает, что исследование оценивает как эффективность, так и безопасность сравниваемых стратегий, ориентируясь на конечный результат для пациента.

Грамотная статистика и опора на современные источники. Все сравнения между группами выполнены с помощью корректных статистических методов. Теоретическая база исследования основана на анализе 163 литературных источников, большая часть которых представляет собой современные зарубежные публикации, что свидетельствует о глубоком изучении автором мирового опыта в данной области.

Представленная работа построена логично: от четкой постановки вопроса - через проспективное наблюдение за пациентами - к комплексному анализу клинических исходов и безопасности с помощью современных методов. Поэтому выводы диссертации о преимуществах экстренного стентирования выглядят убедительно, а рекомендации полезными для практикующих врачей.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

Научная новизна исследования определяется получением важных данных, конкретизирующих преимущества экстренного стентирования при тандемных поражениях. Работа вносит значимый вклад в клиническую патофизиологию этой патологии, демонстрируя, что ключевым фактором, определяющим конечный исход, является не только успех интракраниальной тромбэкстракции, но и стабильность восстановления проксимального кровотока. Автором убедительно показано, что отсроченная тактика несет в себе скрытый риск: восстановленный в ходе тромбэкстракции кровоток по ВСА в стационарных условиях оказывается нестабильным, и повторная окклюзия сосуда становится значимым предиктором неблагоприятного прогноза. Этот вывод патогенетически обосновывает выбор стратегии одномоментного лечения — экстренное стентирование устраняет основной

источник эмболии и стеноза, предотвращая раннюю реокклюзию и создавая условия для устойчивой церебральной перфузии. В рамках данной стратегии автором впервые системно подтверждены конкретные критерии ее успешности: поддержание проходимости шейного сегмента ВСА, высокий показатель Post-ASPECTS₂₄ (>7) и объективно более выраженный регресс неврологического дефицита в первые 7 дней.

Практическая значимость работы заключается в переходе от теоретических дискуссий к конкретным, измеряемым клиническим ориентирам. Выявление ранней реокклюзии ВСА как критического предиктора плохого исхода переводит выбор тактики из плоскости предпочтений в плоскость управления рисками. Результаты работы дают практикующему врачу четкое обоснование: экстренное стентирование — это не только метод достижения реперфузии, но и стратегия профилактики ее срыва.

Таким образом, исследование предоставляет готовые инструменты для совершенствования клинических протоколов: патогенетическое обоснование для выбора тактики, конкретные критерии для ее реализации (включая оценку риска реокклюзии) и объективные параметры для прогнозирования исхода. Эти данные обладают высокой ценностью для стандартизации помощи в ангионеврологических центрах и подготовки специалистов, непосредственно влияя на качество оказания помощи наиболее тяжелой категории пациентов с ишемическим инсультом.

Публикации результатов исследования

Материалы диссертации опубликованы в четырех статьях, включенных в перечень ВАК, что соответствует требованиям к диссертационным исследованиям. Половина публикаций (две статьи) представлена в журналах, индексируемых в международной базе Scopus, что подтверждает соответствие работы мировому научному уровню и ее доступность для зарубежных специалистов.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация Галустяна Айка Владимировича объемом 140 страниц имеет стандартную структуру: список сокращений, введение, 5 глав, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы из 163 источников (47 отечественных и 116 зарубежных). Оформление работы соответствует установленным требованиям (ГОСТ).

Во введении диссертации автором четко аргументирована актуальность работы, проведён взвешенный анализ существующих подходов, определены конкретные цели и задачи, сформулирована научная новизна и практическая значимость исследования, а также представлены обоснованные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы в диссертации составлен грамотно и доступно. Автор начинает с объяснения основных принципов развития ишемического инсульта, после чего переходит к подробному рассмотрению тандемных поражений сонной артерии. Центральное внимание уделено дискуссионному вопросу о необходимости экстренного стентирования экстракраниальной ВСА. В главе представлен подробный разбор современных клинических исследований, данные которых свидетельствуют в пользу безопасности и эффективности экстренного стентирования. При этом автор отмечает, что эти работы не являются рандомизированными, поэтому их выводы требуют дополнительной проверки. Такой подход позволяет обосновать необходимость проведения собственного исследования. Чёткое определение существующих пробелов в знаниях делает обзор литературы важной основой для всей диссертационной работы.

Вторая глава диссертации посвящена подробному изложению методологии, что соответствует требованиям к научному исследованию. Автором четко обозначены ключевые аспекты дизайна работы и критерии формирования выборки, что обеспечивает прозрачность и валидность проводимого сравнительного анализа. Особое значение имеет детальное описание протокола эндоваскулярного вмешательства, включая все этапы от ангиографической диагностики до технических особенностей установки стента. Такой подход демонстрирует высокий уровень владения методикой и обеспечивает воспроизводимость результатов. Использование современных методов диагностики позволило получить полный набор данных для последующего анализа. Примененные методы статистической обработки данных выбраны адекватно и соответствуют специфике собранного материала, что является необходимым условием для получения надежных выводов.

Результаты, представленные в третьей главе, демонстрируют убедительные данные в пользу стратегии экстренного стентирования. Анализ безопасности показал, что оба подхода — и одномоментный, и отсроченный — сопоставимы по риску осложнений. Наиболее важный вывод заключается в том, что пациенты, которым

выполнили экстренное стентирование, статистически значимо достигали благоприятного функционального статуса (оцениваемую по шкале mRS) через три месяца. При этом уровень смертности в группах был одинаковым. Техническим подтверждением преимущества метода служит достоверно более частое сохранение проходимости сонной артерии в условиях стационара именно после одномоментного вмешательства.

В «главе 4» представлен практико-ориентированный разбор результатов. Автор убедительно объясняет механизмы, благодаря которым одномоментная реваскуляризация показала лучшие исходы без роста рисков. Особенно ценным является анализ связи между техническими решениями, ранней положительной динамикой состояния пациентов и конечным функциональным восстановлением. Это даёт врачам не просто статистические выводы, а понимание того, как применять стратегию в клинической работе.

В заключительном разделе работы автор емко резюмирует полученные данные, концентрируясь на доказанном превосходстве одномоментной реваскуляризации, что обеспечивает логичный и содержательный переход к итоговым выводам и прикладным предложениям.

Принципиальных содержательных или методических замечаний к диссертационной работе Галустяна Айка Владимировича не имею.

Заключение

Диссертационная работа Галустяна Айка Владимировича на тему «Эндоваскулярное лечение тандемного поражения внутренней сонной артерии у пациентов с ишемическим инсультом» является законченной научно-квалификационной работой. В исследовании решена актуальная научная задача, направленная на определение роли и эффективности экстренной реваскуляризации шейного отдела внутренней сонной артерии методом стентирования у пациентов с тандемными поражениями. Полученные результаты имеют существенное значение для развития клинической практики в области сердечно-сосудистой хирургии и представляют важный вклад в оптимизацию лечебной тактики при данной патологии. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости, работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной

степени кандидата наук в п. 2.2. раздела II Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого учёным советом РУДН протокол УС-1 от 22.01.2024, а её автор, Галустян Айк Владимирович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением рентгенохирургических методов
диагностики и лечения Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный научно-клинический
центр имени С.П. Боткина» Департамента
здравоохранения города Москвы»
доктор медицинских наук (14.00.06 – Кардиология), доцент



Араблинский Александр Владимирович

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

Дата «24» декабри 2025 г

Подпись д.м.н. Араблинского А.В. «заверяю».

Заместитель главного врача по кадрам





Брызгалова Нонна Анатольевна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный научно-клинический центр имени С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы (ММНКЦ Боткинская больница), 2-й Боткинский проезд, д. 5, тел.: +7 (499) 490-03-03, электронная почта: spravka@botkinmoscow.ru