

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Галустяна Айка Владимировича на тему «Эндоваскулярное лечение tandemного 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

Представленное диссертационное исследование посвящено решению одной из наиболее методологически сложных и клинически неоднозначных задач в современной интервенционной терапии ишемического инсульта — определению оптимальной тактики эндоваскулярного лечения tandemных поражений внутренней сонной артерии (ВСА). Актуальность работы обусловлена целым комплексом взаимосвязанных научно-практических, статистических и организационных вызовов.

Во-первых, с точки зрения доказательной медицины, наблюдается выраженный дефицит данных высокого уровня доказательности. Несмотря на увеличение числа публикаций и регистровых данных, вопрос о выборе между одномоментной (экстренной) и отсроченной реваскуляризацией шейного отдела ВСА остается открытым. Существующие рекомендации основаны преимущественно на ретроспективных анализах и экспертных мнениях, что указывает на необходимость проведения проспективных сравнительных исследований и формирования более четких, обоснованных алгоритмов. Работа соискателя является своевременным вкладом в решение этой проблемы.

Во-вторых, актуальность подчеркивается методологической сложностью сравнительного анализа. Сравнимые стратегии (экстренная и отсроченная реваскуляризация экстракраниальной ВСА) принципиально различаются не только по технике выполнения, но и по протоколам медикаментозного

сопровождения (необходимость экстренного назначения двойной антиагрегантной терапии), что создает множество смещающих факторов. Автор берется за сложную задачу нивелировать эти факторы и выявить «чистый» эффект выбранной стратегии на клинический исход, что представляет значительный научный интерес.

В-третьих, актуальность имеет важное организационно-экономическое измерение. Определение наиболее эффективной и безопасной тактики напрямую влияет на алгоритмы работы сосудистых центров, длительность госпитализации, потребность в повторных вмешательствах и, в конечном итоге, на общие затраты на лечение пациента. Исследование, направленное на оптимизацию этого выбора, имеет не только медицинскую, но и управленческую ценность для системы здравоохранения.

Таким образом, диссертаций выполнена на острую, дискуссионную тему, отвечающую запросам современной клинической практики. Ее цель – формализовать и доказать преимущества одной из стратегий – находится в эпицентре научных дискуссий в области нейроинтервенций, что безусловно подтверждает высокую актуальность исследования.

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

Научные положения, выводы и рекомендации работы обладают высокой степенью обоснованности, что обеспечивается следующими особенностями исследования:

Методологическая строгость. Проспективный дизайн исследования является его основной силой. Это позволило автору заранее определить единые критерии включения пациентов и стандартизированные протоколы лечения, что минимизирует субъективные искажения при анализе. Все данные регистрировались системно и целенаправленно для решения поставленных задач, а не отбирались ретроспективно, что существенно повышает надежность выводов.

Качество и достаточность клинических данных. Исследование выполнено на значительной клинической выборке — 99 пациентов с подтвержденным тандемным поражением. Распределение на сравнимые группы (53 и 46 пациентов) является обоснованным и позволяет проводить статистически значимое сравнение результатов. Такой объем материала для данной сложной патологии является репрезентативным и соответствует уровню современных публикаций по теме. Глубина и корректность анализа. Автор применяет современные методы статистической обработки, соответствующие типу собранных данных. Особенно важно, что анализ не ограничивается сравнением непосредственных технических результатов вмешательств (например, успешность реперфузии), но оценивает ключевые для пациента клинические исходы, прежде всего — функциональный статус по шкале Рэнкина (mRS) через 90 дней. Такой подход делает выводы клинически значимыми и достоверными.

Базирование на актуальных научных данных. Работа опирается на обширный список литературы (163 источников), в котором преобладают современные зарубежные исследования. Это указывает на глубокую теоретическую проработку проблемы и позволяет автору корректно интерпретировать собственные результаты в контексте мирового опыта.

Научные положения и выводы диссертации являются обоснованными, так как логически вытекают из корректно спланированного проспективного исследования, проведенного на достаточном клиническом материале и проанализированного с помощью адекватных статистических методов. Степень достоверности полученных результатов высока, что делает сформулированные практические рекомендации ценными для внедрения в клиническую практику.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

Научная новизна исследования заключается в комплексном сравнительном анализе двух стратегий лечения тандемных поражений, основанном на проспективных данных. Работа вносит важный вклад в понимание патофизиологии течения заболевания после эндоваскулярного вмешательства. Получен новый значимый результат: продемонстрировано, что в группе отсроченной реваскуляризации существует повышенный риск реокклюзии (повторного закрытия) экстракраниального сегмента ВСА уже в раннем госпитальном периоде. Данный факт, выявленный автором, является ключевым предиктором неблагоприятного функционального прогноза и патогенетически объясняет преимущества стратегии одномоментного лечения. Показано, что экстренное стентирование шейного отдела ВСА, обеспечивая стабильную проходимость на первом этапе, создает условия для более полной и устойчивой реперфузии. Важным аспектом новизны является также верификация критериев благоприятного исхода при выборе данной тактики, включая сохранную проходимость ВСА, уровень Post-ASPECTS₂₄ >7 и значительный неврологический регресс в первые дни наблюдения.

Практическая значимость работы носит прикладной и клинически ориентированный характер. Выявленная автором прямая связь между риском ранней реокклюзии ВСА при отсроченной тактике и худшим прогнозом дает врачам конкретное патогенетическое обоснование для рассмотрения экстренного стентирования как стратегии, направленной на предотвращение этого осложнения. Полученные данные предоставляют дополнительную аргументацию для разработки и оптимизации протоколов ведения пациентов в сосудистых центрах, делая акцент на обеспечении стабильности реваскуляризации. Выделенные критерии благоприятного исхода (проходимость ВСА, Post-ASPECTS₂₄, динамика NIHSS) служат практическими ориентирами для интраоперационного и послеоперационного прогнозирования. Материалы работы могут быть использованы для совершенствования клинических рекомендаций и в учебном процессе при

экстракраниальной ВСА. Выполнен критический разбор современных крупных регистров и мета-анализов, демонстрирующих положительный профиль эффективности и безопасности экстренного стентирования. Автор указывает на недостаточную убедительность этих данных ввиду ретроспективного характера этих исследований. Такой подход позволяет автору аргументировать необходимость получения дополнительных доказательств. Установленный в обзоре пробел в доказательной базе служит прямым и убедительным обоснованием для проведения собственного исследования, что делает первую главу методологически значимой частью диссертационной работы.

Вторая глава диссертации содержит развернутое и четкое описание методологии исследования. Автором детально представлены дизайн работы, критерии включения и исключения пациентов, что обеспечивает понимание формирования клинических групп. Важно, что автор подробно описывает все этапы эндоваскулярного вмешательства, включая технические нюансы, используемые устройства и протоколы интраоперационного ведения.

Применение комплексного диагностического протокола позволило получить надежную клиническую информацию для анализа. Методы статистической обработки данных описаны корректно и соответствуют поставленным исследовательским задачам, что гарантирует достоверность результатов и обоснованность выводов работы.

В третьей главе представлены убедительные результаты, подтверждающие основные положения диссертации. Автор начинает сравнительного анализа безопасности и демонстрирует сопоставимый профиль осложнений стратегий экстренного стентирования и отсроченной реваскуляризации. Наиболее значимым выводом является доказанное клиническое преимущество одномоментного подхода. Пациенты в группе экстренного стентирования статистически значимо чаще достигали функциональной независимости через 90 дней при сравнимой летальности. Техническим подтверждением эффективности данной стратегии служит

подготовке специалистов в области интервенционной неврологии и нейрорадиологии.

Публикации результатов исследования

Результаты диссертации опубликованы в 4 научных статьях в журналах из перечня ВАК, что в полной мере соответствует установленным требованиям. Две из этих работ индексируются в международной базе данных Scopus, что указывает на соответствие исследования современным мировым научным стандартам и его доступность для международного научного сообщества.

Оценка структуры и содержания диссертации

Работа Галустяна Айка Владимировича объемом 140 страниц включает все обязательные разделы: введение, пять глав, заключение с выводами и практическими рекомендациями. Изложение материала логичное и последовательное. Оформление работы выполнено в соответствии с ГОСТ. Список литературы содержит 163 источника, что показывает глубокую проработку темы. В нём представлены как современные зарубежные исследования (116 работ), так и российские публикации (47 работ).

Во введении диссертации автор лаконично и содержательно обосновывает актуальность темы, представляет критический анализ литературы с выделением пробелов в знаниях, формулирует конкретные цель и задачи, определяет элементы научной новизны и практической значимости, а также ясно излагает проверяемые положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор в диссертации представляет собой качественный аналитический труд. Автор выстраивает логичную последовательность изложения: от общих принципов патогенеза ишемического инсульта к детальному рассмотрению патогенетических особенностей тандемных поражений ВСА. Четко определена суть нерешенной клинической проблемы — отсутствие консенсуса относительно тактики реваскуляризации

достоверно более высокая проходимость шейного отдела ВСА в стационарных условиях в этой группе.

В «главе 4» автор проводит детальный разбор полученных клинических данных. Объясняется, почему одномоментная стратегия лечения оказалась более эффективной для достижения положительных функциональных исходов при сопоставимом профиле безопасности.

В заключении автор лаконично суммирует основные итоги исследования, подчеркивая подтверждённую эффективность и безопасность тактики экстренного стентирования, что служит содержательной основой для последующего изложения выводов и клинических рекомендаций.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

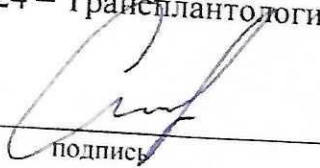
Диссертация Галустяна Айка Владимировича на тему «Эндоваскулярное лечение тандемного поражения внутренней сонной артерии у пациентов с ишемическим инсультом» является законченным научно-квалификационным трудом, который содержит решение актуальной научной задачи, направленной на улучшение результатов эндоваскулярного лечения пациентов с ишемическим инсультом, вызванным тандемным поражением ВСА.

По своей актуальности, объёму и качеству проведенных обследований, достоверности и обоснованности, научной новизне и практической значимости полученных результатов и выводов, работа полностью соответствует требованиям, предъявленным к диссертации 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», утвержденного учёным советом РУДН протокол УС-1 от 22.01.2024, а её автор, Галустян Аик 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
«Городская клиническая больница имени В.М. Буянова
Департамента здравоохранения города Москвы»,
доктор медицинских наук (14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия,
14.01.24 – Трансплантология и искусственные органы), доцент


подпись

Миронков Алексей Борисович

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.
Дата «25» 12 2025 г

Подпись д.м.н. Миронкова А.Б. «заверяю».

Заместитель главного врача по кадрам



Купресса Татьяна Алексеевна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница имени В.М. Буянова Департамента
здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ им. В.М. Буянова ДЗМ»),
Варшавское шоссе, д. 125, Тел.: +7 (495) 321-57-40, электронная почта:
info@buyanovahospital.ru