

"УТВЕРЖДАЮ"

Первый проректор-
проректор по научной работе РУДН
доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН
А.А. Костин



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) на основании решения, принятого на заседании кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии

Диссертация «Эндоваскулярное лечение тандемного поражения внутренней сонной артерии у пациентов с ишемическим инсультом» выполнена на кафедре госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института.

Галустян Айк Владимирович, 1995 года рождения, гражданин Республики Армения, в 2020 году окончил Ереванский государственный медицинский университет им. Мхитара Гераци по специальности Лечебное дело.

С 2020 по 2022 гг. обучался в ординатуре на кафедре госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института РУДН по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение».

В период подготовки диссертации (с 2022 по 2025 гг.) являлся аспирантом кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института РУДН по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2025 году Российским университетом дружбы народов имени Патриса Лумумбы.

Научный руководитель – Файбушевич Александр Георгиевич, кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института РУДН.

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Ученого совета медицинского института РУДН 17 ноября 2022 г., протокол № 3.

Название темы диссертационного исследования в окончательной редакции было утверждено на заседании Ученого совета медицинского института РУДН, 19 декабря 2024 г., протокол № 4.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы. Проблем лечением пациентов с тандемным поражением ВСА остается одной из наиболее актуальных в лечении пациентов с ИИ. Проблема окклюзии/реокклюзии шейного отдела ВСА, а также риск повторных тромбоэмболических событий в периоперационном периоде требует своевременной реваскуляризации экстракраниальной ВСА. Одним из перспективных методов реваскуляризации шейного отдела ВСА является экстренное стентирование. Однако на сегодняшний день нет рандомизированных клинических исследований по этому вопросу и соответственно нет консенсуса касательно сроков, методов реваскуляризации шейного отдела ВСА, а также назначаемой антитромботической терапии.

В этом контексте актуальность диссертационной работы Галустяна А.В. не вызывает сомнений. Впервые на основе простой рандомизации отобраны пациенты с тандемным поражением ВСА атеротромботического подтипа и выполнен сравнительный анализ непосредственных и трехмесячных результатов экстренного стентирования ВСА и отсроченной реваскуляризации (группа сравнения). Впервые доказано, что экстренное стентирование ВСА с назначением нагрузочной дозы двойной антиагрегантной терапии является эффективным и безопасным методом лечения. Впервые среди пациентов с тандемными поражениями выявлены такие предикторы благоприятного прогноза, как ранняя проходимость экстракраниальной ВСА, ранее неврологическое улучшение ($\Delta\text{NIHSS1} \geq 6$), существенное неврологическое улучшение на седьмой день ($\Delta\text{NIHSS7} \geq 9$), а также по данным нейровизуализации головного мозга через 24ч

$\text{Post-ASPECTS24} \geq 7$. Также, в сравнительном анализе результатов исследования с контрольной группой, продемонстрирована что все предикторы благоприятного прогноза в группе стентирования встречаются статистически значимо чаще, а пациенты в группе экстренного стентирования в течение 90 дней достигают функциональной независимости статистически значимо чаще.

Диссертация Галустяна А.В. представляет собой самостоятельное, завершённое научно-квалификационное исследование, результаты которого вносят вклад в развитие эндоваскулярного лечения пациентов с тандемным поражением ВСА. Работа имеет высокую научную и практическую значимость, помогает выбрать безопасный и более эффективный метод лечения пациентов с тандемным поражением ВСА.

Личное участие соискателя в получении научных результатов, изложенных в диссертации. Представленная диссертационная работа

включает анализ результатов 99 клинических наблюдений. Все использованные в работе данные получены при непосредственном участии автора, как на этапе постановке цели и задач, разработки методологических подходов, так и при сборе первичных данных, обработке, анализе и обобщении полученных результатов для написания и оформления рукописи.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации. Научные положения и результаты диссертации имеют высокую степень достоверности и обоснованности. Проведенный объем исследований в полной мере достаточен для обоснования выводов. Методики исследования современны и позволяют получить объективную информацию. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, основывается на представленных автором особенностях проведенного исследования, правильно выбранных методах статистического анализа и сопоставления с данными литературы. Выводы логически вытекают из материалов исследований, в полном объеме отражают поставленные задачи. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на алгоритме диагностики и лечения, предложенным автором и могут служить руководством в работе. Данные, представленные в диссертации, полностью соответствуют первичным материалам.

Научная новизна результатов исследования. Доказано, что экстренное стентирование экстракраниальной ВСА является эффективным и безопасным методом лечения. Доказано, что ранняя проходимость экстракраниальной ВСА является предиктором благоприятного прогноза. Доказано, что $\text{Post-ASPECTS}_{24} \geq 7$, ранее неврологическое улучшение ($\Delta\text{NIHSS}_1 \geq 6$), существенное неврологическое улучшение на седьмой день ($\Delta\text{NIHSS}_7 \geq 9$) являются предикторами благоприятного прогноза. Доказано, что пациенты в группе экстренного стентирования, в течение 90 дней достигают функциональной независимости (mRs 0–2) статистически значимо чаще.

Практическая значимость проведенного исследования. Результаты проведенного исследования позволяют выбрать более эффективный метод эндоваскулярного лечения тандемного поражения ВСА у пациентов с ишемическим инсультом, в частности проведение экстренного стентирования шейного отдела ВСА, который позволяет обеспечить стойкую проходимость шейного отдела внутренней сонной артерии, способствует сохранению большего объема мозговой ткани и лучшему клиническому восстановлению пациентов.

Внедрение результатов диссертации в практику. Полученные результаты внедрены в клиническую работу отделения РХМДиЛ ГБУЗ «ГКБ имени С.С. Юдин ДЗМ», а также в учебный процесс кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы.

Полнота опубликования в печати. По теме диссертации опубликованы 4 печатные работы, в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для предоставления результатов диссертационных исследований и индексируемых в международных базах цитирования SCOPUS.

•Галустян А.В. Эндоваскулярная реваскуляризация тандемного поражения внутренней сонной артерии и средней мозговой артерии при остром ишемическом инсульте/ В.М. Сысоев, П.А. Сомов, А.В. Галустян, М.В.Черняев, Е.А. Гительзон, А.Г. Файбушевич // Эндоваскулярная хирургия. - 2023. 10 (3). – С. 351–356

•Галустян А.В. Эндоваскулярное лечение пациентов с острым ишемическим инсультом с тандемными поражениями экстра- и интракраниальных сегментов внутренней сонной артерии/ А.В. Галустян, В.М. Сысоев, П.А. Сомов, М.В. Черняев, Е.А. Гительзон, А.Г. Файбушевич // Эндоваскулярная хирургия. - 2023. 10 (4). – С. 404–411

•Галустян А.В. Эндоваскулярное лечение пациентов с острым ишемическим инсультом, вызванным тандемным поражением внутренней сонной артерии / А.Г. Файбушевич, А.В. Галустян, В.М. Сысоев, Е.А. Гительзон, М.В. Черняев //Журнал им. Склифосовского «Неотложная медицинская помощь». - 2025. 14 (1). – С. 89–95

•Галустян А.В. Эндоваскулярное лечение пациентов с острым ишемическим инсультом, вызванным тандемным поражением внутренней сонной артерии / А.Г. Файбушевич, А.В. Галустян, М.В. Черняев Е.А. Гительзон, В.М. Сысоев // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. - 2025. 67 (2). – С. 150–158

Соответствие пунктам паспорта научной специальности. Диссертационное исследование соответствует паспорту специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, а именно п.п.: 5. Клиническая, инструментальная, лабораторная диагностика заболеваний сердца, артериальной, венозной и лимфатической систем; 7. Хирургическое, включая эндоваскулярное, лечение заболеваний сердца, артериальной, венозной и лимфатической систем; 8. Профилактика, диагностика и лечение осложнений хирургических, включая эндоваскулярные, методов лечения заболеваний сердца, артериальной, венозной и лимфатической систем.

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертационная работа Галустяна Айка Владимировича рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института РУДН

Присутствовало на заседании 13 чел.

Результаты голосования: «за» – 13 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел.

24.09.2025 г., протокол № 0300-11-БУП-2.

Председательствующий на заседании:
Доцент кафедры госпитальной хирургии
с курсом детской хирургии медицинского
института РУДН,
кандидат медицинских наук, доцент



Даниил Александрович Максимкин

Подпись Д.А. Максимкина подтверждаю:

Ученый секретарь Ученого совета
медицинского института РУДН,
кандидат фармацевтических наук,
доцент



Татьяна Владимировна Максимова