

В диссертационный совет 21.1.044.02 при
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Молохоева Евгения Борисовича на тему
«Кардиоэмболический и атеротромботический ишемические инсульты:
дифференциальный диагноз, стратегия лечения и прогнозирование исхода
инвазивной терапии», представленной на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности

3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки)

Инвазивная стратегия лечения острого ишемического инсульта является ключевым в достижении наилучших клинических результатов у больных с окклюзией крупного церебрального сосуда. В условиях расширения показаний к эндоваскулярной тромбэктомии актуальным является поиск более эффективной и безопасной стратегии лечения инсульта. В настоящее время ведутся поиски прогностических признаков влияющих на результативность эндоваскулярных тромбэктомий. С учётом гетерогенности клинического течения различных подтипов инсультов дифференцированный подход в лечении кардиоэмболического и атеротромботического инсульта может определить больных высокого риска неблагоприятного исхода, что в свою очередь оптимизирует инвазивную стратегию лечения инсульта для повышения её эффективности. Вышеизложенное делает актуальным представленное диссертационное исследование.

Согласно автореферату диссертационной работы подробно изучены и проанализированы результаты медикаментозного и хирургического лечения острого ишемического инсульта с окклюзией крупного церебрального сосуда. На основе корреляционного и дискриминантного анализов определены признаки, сведенные в прогностические шкалы вероятности исхода атеротромботического и кардиоэмболического инсультов после эндоваскулярных вмешательств. Прогностические модели исхода инсульта легли в основу разработанного алгоритма оптимальной инвазивной стратегии

лечения, позволившие снизить летальность и улучшить функциональный исход больных в тестовой группе оперированных больных. Полученные результаты исследования делают данную работу значимой для практического здравоохранения. Кроме того, изучены и выделены наиболее эффективные и безопасные методы эндоваскулярной реваскуляризации церебральных сосудов. Также научно-практическая ценность диссертационной работы отражена в изучении результативности эндоваскулярных методов лечения у больных острым внутригоспитальным ишемическим инсультом, где получены хорошие клинические результаты в снижении летальности и улучшения функциональной активности больных, что сопоставимо с исходами оперированных больных инсультом, поступившим по каналу скорой медицинской помощи. Улучшению эффективности инвазивной стратегии лечения больных, поступивших вне «терапевтического окна» в период 4,5 – 24 часа от начала инсульта, поспособствовали внедренные автоматизированные системы анализа нейроперфузионных исследований головы. Комплекс превентивных мероприятий с применением послеоперационной рутинной компьютерной томографии головы, краниocereбральной гипотермии, ранней активизации больных показал пользу в снижении реперфузионных изменений в мозге, осложнений, связанных с неподвижностью, и улучшения функционального исхода больных инсультом.

На основе анализа результатов лечения острого ишемического инсульта в разных направлениях исследования автором решены все поставленные задачи, объединенные одной целью – оптимизации стратегии эндоваскулярных методов лечения острых кардиоэмболических и атеротромботических ишемических инсультов с окклюзией крупной церебральной артерии.

Достоверность и обоснованность результатов определяется использованием аналитической и статистической информации, публикуемой авторитетными организациями и изданиями как российскими, так и зарубежными.

Замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Заключение. Таким образом, из автореферата Молохоева Е.Б. можно заключить, что диссертационная работа на тему «Кардиоэмболический и атеротромботический ишемические инсульты: дифференциальный диагноз, стратегия лечения и прогнозирование исхода инвазивной терапии»,

представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (со всеми редакциями и дополнениями), предъявляемые к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки).

Начальник центра кардиохирургии

ФГБУ «НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневого»

Минобороны России

профессор, доктор медицинских наук  Лищук Александр Николаевич

Подпись проф., д.м.н. А.Н. Лищук удостоверяю верно



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр высоких медицинских технологий - центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневого» Министерства обороны Российской Федерации

143420, Россия, Московская область, г. Красногорск, поселок Новый, территория 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого, дом 1. E-mail: 3hospital@mil.ru