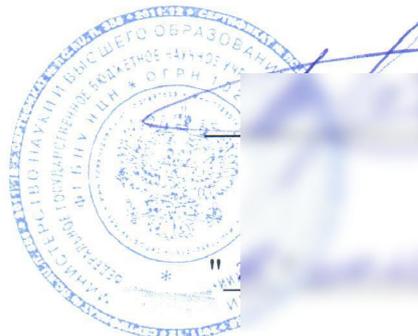


УТВЕРЖДАЮ:

Директор ФГБНУ НЦН

Академик РАН



М.А. Пирадов

_____ 2018 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения

"Научный центр неврологии"

Диссертация «Нарушения мозгового кровообращения при синдроме передней лестничной мышцы» выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении "Научный центр неврологии" в группе сосудистой и эндоваскулярной хирургии.

В период подготовки диссертации соискатель Кощеев Александр Юрьевич работал врачом сердечно-сосудистой хирургии группы сосудистой и эндоваскулярной хирургии в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении "Научный центр неврологии».

В 1996 г. окончил Челябинскую государственную медицинскую академию по специальности "лечебное дело". С 2010 по 2014 являлся соискателем в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении "Научный центр неврологии» Российской академии медицинских наук.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2019 году в Федеральном государственном бюджетном учреждении "Научный центр неврологии" Российской академии медицинских наук.

Научные руководители:

Максимова Марина Юрьевна, доктор медицинских наук, руководитель 2 неврологического отделения Федерального государственного бюджетного научного учреждения "Научный центр неврологии".

Скрылев Сергей Иванович, доктор медицинских наук, руководитель группы сосудистой и эндоваскулярной хирургии Федерального государственного бюджетного научного учреждения "Научный центр неврологии".

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы обоснована тем, что проблема нарушений мозгового кровообращения является в настоящее время одной из актуальных общемедицинских научных и организационно—лечебных проблем в Российской Федерации и других странах мира. Смертность от сосудистых заболеваний головного мозга в нашей стране занимает в структуре общей смертности второе место. Инвалидизация вследствие инсульта занимает первое место среди всех причин первичной инвалидности. Нарушения мозгового кровообращения в вертебробазилярной систем (ВБС) составляют до 30% всех случаев НМК и около 70% преобладающих НМК. Летальность при инсульте в ВБС в 2 раза превышает летальность при инсульте в бассейне внутренней сонной артерии. Социальная адаптация после ишемического инсульта наблюдается у 20% пациентов, в то время как 80% больных остаются инвалидами. В связи с этим проблема профилактики и лечения НМК имеет важное социально-экономическое значение.

К современным достижениям в области ангионеврологии относится разработка концепции гетерогенных причин ишемического инсульта. При этом устоявшиеся взгляды на атеротромботический и эмболический генез ишемического инсульта были дополнены представлениями о гемодинамическом инсульте при атеростенозе магистральных артерий

головы (МАГ), а также мозговых артерий и недостаточности коллатерального кровотока позвоночных артерий.

В патогенезе НМК определенное место занимает сдавление экстракраниальных частей подключичной или позвоночной артерии мышцами шеи. В отрезке V1 позвоночная артерия может сдавливаться краем передней лестничной мышцы при аномалиях отхождения и длинной мышцей шеи при аномалии вхождения позвоночной артерии в канал. В отрезке V3 фактором компрессии является сокращение нижней косой мышцы головы. Механическое воздействие этих мышц на указанные отрезки позвоночной артерии обычно обусловлено их спастическим сокращением и тоническим напряжением.

К настоящему времени отечественные и зарубежные исследователи изучили основные признаки синдрома передней лестничной мышцы. Тесные анатомические связи лестничных мышц, позвоночной и подключичных артерий, плечевого сплетения и звёздчатого узла приводят к возможности развития сочетанного синдрома, включающего нарушение кровообращения в руке, компрессию плечевого сплетения и НМК в ВБС.

Компрессия звёздчатого узла и позвоночного нерва запускает механизм рефлекторно-ангиоспастической формы синдрома позвоночной артерии. В случае медиального расположения передней лестничной мышцы и (или) латерального смещения позвоночной артерии возникает экстравазальная компрессия первого сегмента позвоночной артерии и вследствие этого – компрессионно-ирритативная форма синдрома позвоночной артерии. Однако до настоящего времени недостаточно четко определены клинические особенности НМК при различных вариантах синдрома передней лестничной мышцы (изолированном сдавлении или изолированном, но различном по степени сдавлении позвоночной артерии).

Таким образом, изучение особенностей клинических проявлений и уточнение причин НМК в ВБС при различных вариантах синдрома передней лестничной мышцы позволит разработать протокол инструментального обследования больных с данной патологией, показания к хирургическому лечению и новые методы оперативного вмешательства, и в дальнейшем оценить результаты хирургического лечения.

Все вышеизложенное послужило основой для выполнения данной работы.

Связь темы с планом научных исследований центра: диссертационная работа Кощеева А.Ю. выполнена в соответствии с планом научных исследований ФГБНУ "НЦН" в рамках тем научно-исследовательских работ.

Личное участие автора в получении результатов: автору принадлежит определяющая роль в разработке протокола исследования, постановке задач, обосновании выводов и практических рекомендаций. Самостоятельно были проведены полные клинические осмотры каждого пациента во все исследуемые сроки, проведение хирургического лечения, а также участие в нейрофизиологических исследованиях. Самостоятельно проведена обработка и анализ полученных данных. Статистический анализ результатов работы выполнен лично автором. Автором проанализировано 89 отечественных и 29 зарубежных источников литературы.

Степень достоверности результатов проведенных исследований: достоверность полученных результатов не вызывает сомнения и определяется высоким уровнем клинических знаний, применением современных методов статистического анализа.

Научная новизна полученных результатов:

1. Разработан и предлагается к реализации клинико-диагностический алгоритм при различных формах синдрома передней лестничной мышцы.
2. Уточнены причины НМК в вертебробазилярной системе при синдроме передней лестничной мышцы.
3. Установлена определяющая роль гемодинамического фактора в развитии НМК при синдроме передней лестничной мышцы.
4. На основании диагностики причин НМК в вертебробазилярной системе при синдроме передней лестничной мышцы определены критерии отбора пациентов для хирургического лечения.
5. Определены этапы хирургического лечения при двустороннем синдроме передней лестничной мышцы.
6. Изучение ранних и отдаленных результатов операций при различных формах синдрома передней лестничной мышцы позволяет объективизировать оценку эффективности применяемого метода хирургического лечения.

Практическая значимость:

1. Обосновано проведение хирургического лечения у пациентов с синдромом передней лестничной мышцы в случаях синдрома недостаточности кровотока в артериях вертебробазилярной системы и неэффективности медикаментозного лечения.

2. На основании полученных результатов клинического и инструментального обследования определена тактика хирургического лечения при различных формах синдрома передней лестничной мышцы.

3. Предложены рекомендации, позволяющие оптимизировать тактику хирургического лечения при двустороннем синдроме передней лестничной мышцы.

Ценность научных работ соискателя: результаты, полученные автором настоящей диссертационной работы, позволяют оптимизировать ведение пациентов после операций с синдромом передней лестничной мышцы в случаях синдрома недостаточности кровотока в артериях вертебрально-базилярной системы и улучшить их отдаленный прогноз.

Сведения о полноте изложения диссертации в работах, опубликованных соискателем: По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них – 3 в журналах, рекомендуемых ВАК для размещения научных публикаций. Основные положения диссертационного исследования достаточно полно представлены в нижеуказанных публикациях.

Статьи в научных журналах и изданиях, рекомендуемых ВАК:

1. Чечеткин А.О., Кощев А.Ю., Процкий С.В., Кротенкова М.В., Древаль М.В. И др. Сравнительная оценка диагностической точности методов ангиовизуализации при стенозирующем поражении позвоночных артерий. **Медицинская визуализация** 2011; 6. с. 43-48
2. М.Ю. Максимова, С.И. Скрылев, А.Ю. Кощев, В.Л. Щипакин, И.А. Сеницын, А.О. Чечеткин. Недостаточность кровотока в артериях вертебрально-базилярной системы при синдроме передней лестничной мышцы. **Анналы клинической и экспериментальной неврологии** 2018; том 12, № 2, с. 5-11

3. Суслина З.А., Чечеткин А.О., Кунцевич Г.И., Скрылев С.И., Кощев А.Ю. и др. Диагностические возможности ультразвукового исследования в оценке результатов стентирования позвоночных артерий. **Ультразвуковая и функциональная диагностика** 2011; 6: 57-65.

4. Чечеткин А.О., Кунцевич Г.И., Скрылев С.И., Кощев А.Ю., Процкий С.В., Щипакин В.Л. и др. Результаты эндоваскулярного вмешательства на проксимальной части позвоночных артерий. **Ангиология и сосудистая хирургия** 2011. том 17, № 4, с. 55-61.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой она рекомендована к защите: материалы диссертационной работы отвечают требованиям соответствия избранной специальности 14.01.11 – «нервные болезни» и 14.01.26 «сердечно-сосудистая хирургия».

Диссертация "Нарушения мозгового кровообращения при синдроме передней лестничной мышцы" Кошьева Александра Юрьевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – «нервные болезни» и 14.01.26 «сердечно-сосудистая хирургия».

Заключение принято на совместном заседании научных сотрудников 1,2,3,5,6 неврологических отделений, нейрохирургического отделения, группы сосудистой и эндоваскулярной хирургии, отделения лучевой диагностики, отделения нейрореабилитации и физиотерапии, отделении реанимации и интенсивной терапии, лаборатории эпидемиологии и профилактики заболеваний нервной системы, научно-координационного отдела, лаборатории ультразвуковой диагностики, лаборатории гемореологии и гемостаза ФГБНУ НЦН.

