



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

ВОЕННО-
МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ

г. Санкт-Петербург,
ул. Академика Лебедева, 6, 194044

«08» 12 2016 г. № 440/290

На № _____

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
имени С.М. Кирова
по учебной и научной работе
доктор медицинских наук профессор
Б.Н. Котив



» ноября 2016 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Агзамова Истама Мансуровича на тему «Первичные опухоли головного мозга в Самаркандском регионе. Клинико-эпидемиологические особенности, ближайшие и отдаленные результаты лечения больных», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – «нейрохирургия».

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.

Диссертационная работа Агзамова Истама Мансуровича выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северо-западный государственный университет имени И.И. Мечникова» МЗ РФ и является актуальным в теоретическом и практическом плане исследованием.

Одной из наиболее сложных для лечения форм злокачественных новообразований являются первичные злокачественные опухоли головного мозга. По эпидемиологическим данным частота первичных опухолей головного мозга составляет около 2% от всех случаев злокачественных новообразований у взрослых, заболеваемость колеблется от 7-8 до 13,9-14,8

случаев на 100 000 населения в год, [Улитин А.Ю., 1997; Wrensh M.K. et al., 2000; Grant R., 2004; McKinney P.A., 2004]. И даже, по данным CBTRUS (2015), в 2008-2012 г.г. в США достигла 28,6 на 100 тысяч населения.

В последние годы отмечается тенденция к увеличению заболеваемости первичными опухолями головного мозга в индустриально развитых странах, что связано не только с улучшением организации медицинской помощи и диагностических возможностей, но и фактическим ростом заболеваемости [Гайдар Б.В., 2000, Enam S.A. et al., 2000, Schwartzbaum J. et al., 2003]. Такой неравномерный уровень заболеваемости зависит от многих факторов: от климатических и географических условий региона проживания, уровня и характера техногенного загрязнения среды, медико-социальной и экономической ситуации в регионе. Для улучшения исходов, получения оптимальных функциональных результатов лечения пациентов с данной патологией требуется реальная оценка частоты и структуры заболеваемости в отдельных регионах, детальный анализ результатов проводимого лечения и качества жизни пациентов в них.

Целью выполненного Агзамовым И.М. диссертационного исследования явилось решение актуальной научно-практической задачи по улучшению результатов лечения больных первичными головного мозга на основе изучения клинико-эпидемиологических особенностей опухолей головного мозга среди населения Самаркандской области Республики Узбекистан, оценки эффективности существующей системы организации медицинской помощи больным с данной патологией и разработки научно обоснованных рекомендаций по её совершенствованию.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Диссертационное исследование И.М. Агзамова характеризует высокий уровень новизны и практической значимости. В первую очередь стоит отметить, что автором изучены показатели заболеваемости и клинико-

морфологические особенности отдельных гистологических типов первичных опухолей головного мозга среди различных возрастно-половых групп населения разных районов Самаркандского региона и с учетом экологической обстановки в них.

Установлено, что уровень заболеваемости первичными опухолями головного мозга за 10 летний период наблюдения увеличился в 1,5 раза, а наибольшая частота опухолей головного мозга наблюдается в районах с неблагоприятной экологической обстановкой. При этом пик заболеваемости пришелся на самый трудоспособный возраст – 41-50 лет.

Исследователем проведена оценка ближайших и отдаленных результатов лечения пациентов с первичными опухолями головного мозга в Самаркандском регионе. Установлена связь между функциональным статусом в послеоперационном периоде и локализацией опухоли, её гистологическим видом и степенью анаплазии, радикальностью выполненного оперативного вмешательства. Показано, что наиболее существенными факторами, оказывающими влияние на выбор вида хирургического вмешательства и его ближайший исход, являются недостаточное техническое оснащение операционных и недостаточная квалификация нейрохирургов.

Диссертантом на основании анализа отдаленных результатов лечения выделены факторы, значимо влияющие на показатели общей выживаемости. Установлено, что вне зависимости от гистологического типа опухоли тяжесть состояния больных перед операцией, возраст пациентов, степень радикальности удаления новообразования, степень злокачественности последнего, вид проведенного лечения влияют на общую выживаемость.

Автором выявлены существенные недостатки как в диагностике, так и в лечении пациентов с первичными опухолями головного мозга на догоспитальном, стационарном и реабилитационном этапах оказания медицинской помощи.

Диссертантом разработаны научно-обоснованные рекомендации по совершенствованию системы диагностики и специализированного лечения

больных первичными опухолями головного мозга, направленные на повышение квалификации специалистов поликлинического и стационарного уровней, улучшение технического оснащения медицинских учреждений, совершенствование организации нейроонкологической помощи.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

Результаты исследования заболеваемости, летальности, лечения пациентов с первичными опухолями головного мозга могут быть основой научно обоснованного планирования нейроонкологической помощи. Выявлены ключевые недостатки в оказании помощи больным первичными опухолями головного мозга, что имеет практическую ценность для совершенствования организации нейроонкологической службы не только в Самаркандской области, но и в других регионах Узбекистана. Создан единый алгоритм оказания медицинской помощи во всех лечебно-профилактических учреждениях для повышения эффективности работы нейроонкологической службы.

Все вышесказанное обуславливает высокую практическую и теоретическую значимость выполненного диссертационного исследования. Внедрение предложенных автором подходов в клиническую практику будет способствовать улучшению результатов лечения пациентов с первичными опухолями головного мозга.

Структура и содержание работы.

Диссертация изложена на 204 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, списка использованной литературы, включающего 147 отечественных, 225 зарубежных источников. Диссертация проиллюстрирована 43 таблицами и 28 рисунками.

В обзоре литературы достаточно полно раскрыты существующие представления по современным подходам к оценке заболеваемости

первичными опухолями головного мозга в мире, которая зависит от региона проживания, структуры населения, климатических и географических условий, уровня и характера техногенного загрязнения окружающей среды, к проблеме лечения первичных опухолей головного мозга. При этом следует заметить, что в него включены основополагающие работы отечественных и зарубежных авторов, изданных в течение последних 10 лет. Автор диссертации показал умение проводить научный информационный поиск, а также корректный анализ литературы.

На основании анализа литературы И.М.Агзамов сформулировал цель своего исследования, которая была конкретизирована в 5 задачах.

Глава «Материалы и методы исследования» написана с оптимальной детализацией направлений исследования, включающего эпидемиологическое исследование за 10 летний период, медико-клиническое, заключающемуся в изучении ближайших и отдаленных результатов лечения и качества жизни пациентов с первичными опухолями головного мозга, и медико-организационное исследования, заключающемуся в анализе организации медицинской помощи нейроонкологическим больным. Именно при подготовке данного раздела автор показал себя как зрелый исследователь. Объём эпидемиологических методов обследования, методика статистических исследований достаточно полно обоснованы, что дают основание считать их адекватными для решения конкретных задач, поставленных в данной работе. Клинический материал исследования включает результаты анализа данных обследования и комбинированного лечения 883 больных первичными опухолями головного мозга, полученных путем анализа данных и медицинских документов медицинских учреждений Самаркандской области и г. Ташкента. Согласно клиническому принципу автором отдельно рассматривались основные группы пациентов в соответствии с гистологическим типом и степенью злокачественности первичной опухоли головного мозга. При этом катамнез был изучен у 560 из 635 оперированных больных до 31 декабря 2015 г. Детальный анализ огромного массива

информации потребовал использования специальных методов статистического анализа, позволившего объективно отразить существующие внутренние закономерности и связи. К сожалению, градацию степени нарушения сознания проводили по шкале ком Глазго, принятой в 1974 г. для оценки степени нарушения сознания у пострадавших с черепно-мозговой травмой. Следует отметить, что использованная оценка тяжести на основании шкал Карновского и ECOG позволила достоверно судить об объективном статусе и клинико-неврологическом состоянии нейроонкологических больных.

Главы 3-5 посвящены изложению результатов собственных исследований. В них автор в соответствии с поставленной целью и задачами последовательно, логично, исключительно скрупулезно изучил заболеваемость первичными опухолями головного мозга в Самаркандском регионе, показал, что в структуре опухолей головного мозга преобладают супратенториальные опухоли, а именно глиомы и менингиомы, доказал, что прогностическими факторами для пациентов со злокачественными астроцитарными опухолями являются возраст, радикальность оперативного вмешательства и проведение адъювантной терапии.

Автором предложен алгоритм ведения больных первичными опухолями головного мозга, способный привести к улучшению исходов лечения нейроонкологических пациентов.

Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации. Оформление работы соответствует требованиям ВАК. Стиль изложения материала отличается научным подходом, полноценно и качественно передает содержание диссертации.

В работе использованы современные методы статистического анализа. Выводы соответствуют целям и задачам исследования..

По материалам диссертации опубликованы 13 печатных работ, 2 статьи - в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, рекомендованных

для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Список публикаций в полной мере отражает основные положения диссертации, которые доложены на международных и всероссийских научных конференциях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Диссертационная работа Агзамова И.М. отличается предложениями, имеющими выраженную практическую значимость. Результаты и выводы могут широко использоваться в научной, педагогической и практической деятельности кафедр медицинских ВУЗов; отделений нейрохирургии, анестезиологии и реанимации, нейрореанимации, лучевой и химиотерапии, онкологии, организаций скорой медицинской помощи.

Наиболее заслуживают внимания следующие положения:

1. Обоснование необходимости повышения уровня подготовки медицинского персонала, оказывающего помощь нейроонкологическим больным, что позволяет улучшить качество медицинской помощи, ближайшие и отдаленные результаты лечения.

2. Обоснование необходимости оснащения современным диагностическим и лечебным оборудованием, что позволяет выполнять современные стандарты при оказании нейрохирургической помощи нейроонкологическим больным.

По материалам диссертационного исследования следует подготовить методические рекомендации по организации нейроонкологической помощи в Самаркандской области и учебное пособие по ведению больных первичными опухолями головного мозга для слушателей курсов повышения квалификации и ординатуры по специальности «нейрохирургия».

Материалы работы внедрены в учебный процесс кафедры нейрохирургии СЗГМУ им. И.И.Мечникова, курса нейрохирургии и курса онкологии Самаркандского медицинского института, в работу отделения

нейрохирургии Самаркандского филиала Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи, хирургических отделений Самаркандского областного онкологического диспансера, отделения нейрохирургии городского медицинского объединения г. Самарканда.

Замечания к работе.

Принципиальных замечаний по работе нет. Отмечая достоинства завершеного диссертационного исследования И.М. Агзамова, следует отметить, что в тексте встречаются отдельные досадные опечатки, и стилистические ошибки. В частности, на стр. 44 в определении общей выживаемости отсутствует определение конечной точки измерения. На стр.80 при описании сравнительного анализа оценки тяжести состояния у больных в зависимости от размеров опухоли в тексте не совпадает со значениями, представленными на рис. 14. Так, декомпенсированное состояние при опухолях с размерами до 3 см в тексте отмечалось в 9,3% случаев, а на рис. 14 – в 37,8%, при размерах опухоли более 5 см – в 62,8% и 58,1% соответственно.

В ходе изучения диссертации возник ряд вопросов, обсуждение которых может стать темой научной дискуссии в ходе публичной защиты:

1. Хотелось уточнить, как часто гистологический диагноз совпадал с предварительным диагнозом, установленным на основании «данных нейровизуализационных и других методов исследования, а также заключения узких специалистов» у пациентов с первичными опухолями головного мозга, проводили ли Вы такое исследование?

2. Автором в таблице 36 представлена частота возникновения осложнений после лучевой терапии, а в работе также был проведен анализ результатов облучения при различных режимах фракционирования. Хотелось уточнить: изучалась ли связь режимов фракционирования лучевой терапии с частотой возникновения постлучевых осложнений?

3. Как объясняется тот факт, что годовая выживаемость пациентов не

зависит от гистологического типа опухоли, что противоречит литературным данным?

4. В выводе 3 представлена суммарная оценка выживаемости пациентов с астроцитомами III и IV степени злокачественности. Чем обусловлено такое объединение, в то время, как известно, что есть существенные различия в выживаемости пациентов с опухолями III и IV степени злокачественности?

Указанные замечания не снижают положительную оценку диссертационной работы и могут служить поводом для научной дискуссии.

Заключение.


Диссертация Агзамова Истама Мансуровича на тему «Первичные опухоли головного мозга в Самаркандском регионе. Клинико-эпидемиологические особенности, ближайшие и отдаленные результаты лечения больных», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная задача, имеющая важное социально-экономическое значение, по улучшению результатов лечения больных первичными опухолями головного мозга на основе клинико-эпидемиологических особенностей опухолей головного мозга среди населения Самаркандского региона Республики Узбекистан, путем разработки рекомендаций по совершенствованию существующей системы организации медицинской помощи больным с данной патологией головного мозга.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, в редакции

Постановления Правительства РФ от 21.04.16 №335, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры нейрохирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, протокол заседания № 8 от 2 декабря 2016 года.

Начальник кафедры нейрохирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, дом 6.
кандидат медицинских наук, доцент

 Свистов Дмитрий Владимирович

Телефон: 8 (812) 292-33-58, электронный адрес: dvsvistov@mail.ru

Профессор кафедры нейрохирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, дом 6.
доктор медицинских наук доцент

 Мартынов Борис Владимирович

Телефон: 8 (812) 292-33-58 Электронный адрес: vmeda-na@mail.ru

Подписи Свистова Д.В. и Мартынова Б.В.

ЗАВЕРЯЮ

Начальник отдела кадров
Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова»



 Гусев Д.Е.