

Отзыв

На автореферат диссертации Ишкова Сергея Владимировича «Клинико-анатомическое обоснование индивидуализации оперативных доступов к опухолям задней черепной ямки с применением микрохирургической техники и нейронавигации», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность исследования

Внедрение в практику микрохирургической техники, нейронавигации позволило значительно улучшить результаты лечения, в частности опухолей головного мозга. Вместе с тем, возникли новые вопросы, решение которых позволило бы извлечь максимальную пользу при использовании этих высоких технологий. Среди них особое место занимает совершенствование доступов к новообразованию. От правильно выбранного доступа зависит степень радикальности вмешательства и его травматичности. Объектом исследования диссертант избрал заднюю черепную ямку. Нейрохирурги нередко сталкиваются с тем, что стандартно применяемые доступы не всегда обеспечивают наибольшую радикальность и наименьшую травматичность операции, приходится по ходу вмешательства расширять или менять направление трепанационного окна.

Индивидуализация доступа при различной локализации ОЗЧЯ является актуальной задачей современной нейрохирургии. Работа клинико-анатомическая. Для обоснования доступов автор досконально изучил анатомию основания задней черепной ямки на трупах, а также на основании рентгенометрического анализа краниограмм и компьютерных томограмм. Прделан большой объем исследований, позволивший выделить 8 форм строения ЗЧЯ

Новизна исследования

Краниологическая и краниометрическая характеристика основания задней черепной ямки впервые представлена применительно к нейрохирургии образований этой области. Разработана методика рентгенометрического анализа краниограмм и компьютерных томограмм, что позволяет определять индивидуальные особенности строения этой области. В зависимости от этого планируется доступ к опухолям различной локализации, с учетом их размеров, направления роста, отношения к стволу и т.д. Автор предложил индивидуализированный способ ретросигмовидного доступа при опухолях мостомозжечкового угла, что явилось предметом изобретения.

Доказано, что применение алгоритма планирования доступа к образованиям ЗЧЯ, предложенного автором, имеет преимущество перед стандартными, общепринятыми методами вмешательств: в 1,6 раза удалось снизить количество и тяжесть послеоперационных осложнений и в 1,4 раза увеличить радикальность удаления опухоли.

Представленный автореферат полностью раскрывает тему диссертации.

Диссертация является законченным научно-квалификационным исследованием, при котором получены новые важные факты по анатомии ЗЧЯ; разработка индивидуальных хирургических доступов к ее новообразованиям будет способствовать улучшению результатов лечения этой сложной нейрохирургической патологии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, представленная работа соответствует требованиям п.9 «

Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ №842 от 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Главный научный сотрудник Приволжского федерального медицинского исследовательского центра, профессор (А.П. Фраерман)

Подпись А.П. Фраермана заверяю, Главный врач ГБУЗ Нижегородской обл. №39 (В.Н. Макаров)

14.02.17



ГБУЗ Нижегородской обл.
Городская клиническая больница № 39
603950 г. Нижний Новгород
Московское шоссе, 144
+7 (831) 279-20-11
gkb39@mail.ru
Фраерман А.П.