

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Семеновой Жанны Борисовны, руководителя отделения нейрохирургии и нейротравмы «НИИ неотложной детской хирургии и травматологии» Департамента Здравоохранения города Москвы, на диссертацию Медведевой Ольги Александровны «Медуллобластомы у детей: особенности хирургической тактики и отдаленные последствия комплексного лечения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия.

Актуальность избранной темы исследования.

В настоящее время результаты комплексного лечения и уровень 5-летней общей выживаемости при медуллобластомах у детей значительно изменились и достигают 70-80%. Это связано прежде всего с достижениями в области изучения биологии самой опухоли и с внедрением в клиническую практику новых протоколов комплексного лечения медуллобластом, включающих, помимо хирургического лечения, лучевую и полихимиотерапию. В то же время отдаленные последствия такого лечения оставляют желать много лучшего. В первую очередь выявляются когнитивные, эндокринные и отоневрологические нарушения, которые заметно снижают качество жизни ребенка и ограничивают возможности его дальнейшего развития и обучения. Эти вопросы остаются по-прежнему малоизученными и требуют своего уточнения.

Современная нейровизуализация, микронейрохирургия, гистологические и молекулярно-генетические исследования позволяют получить более полное представление о медуллобластомах. В свою очередь это создает новые предпосылки к комплексной разработке прогноза для данной категории больных. В такой ситуации прогноз является инструментом стратификации на группы риска для выбора оптимального объема лечения маленького пациента.

Перечисленные вопросы легли в основу актуальности данного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Убедительность научных положений, выводов и рекомендаций, последовательно вытекающих из диссертационного исследования, не вызывает сомнений. Научные положения и выводы диссертации базируются на результатах обследования репрезентативной выборки пациентов (93 больных). Оценка радикальности удаления опухоли основывается на результатах нейровизуализации и данных из хирургических протоколов. Анализ данных выживаемости в зависимости от радикальности удаления опухоли, стадии метастазирования, группы риска, молекулярно-генетической группы проведен с использованием современных методов статистической обработки, что позволяет считать результаты и выводы обоснованными.

Степень достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Использование статистических методов обработки данных делают результаты и выводы диссертационного исследования достоверными и обоснованными в соответствии с принципами доказательной медицины.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Данная диссертационная работа представляет собой зрелое научное исследование и является пионерской не только с точки зрения комплексного лечения, но и с позиций комплексной оценки результатов лечения медуллобластом. Автором впервые проведен комплексный анализ лечения пациентов с медуллобластомой по протоколу M2000. Получены данные о выживаемости пациентов, проведена оценки неврологической симптоматики в до- и послеоперационном периодах. Впервые проведено нейропсихологическое обследование пациентов с медуллобластомой и выявлены нарушения, которые подробно описаны в диссертационной работе. Впервые проведено эндокринное исследование в динамике, которое

позволило изучить осложнения, выявляемые сразу после лечения и через 5 лет. Впервые в отечественной литературе получены данные о количестве пациентов с тугоухостью после комплексного лечения медуллобластом. Перечисленные исследования являются не просто разрозненной констатацией отдельных фактов, а позволяют получить целостное представление о патологии, методах лечения, последствиях и прогнозе заболевания.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, которые отражают основные положения, результаты и выводы. Публикации включают 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК, и 5 работ в виде тезисов в материалах съездов и конференций, главы в монографии и клинических рекомендаций.

Содержание автореферата.

Автореферат полностью соответствует диссертационной работе, написан по обычной схеме, содержит данные, которые позволяют оценить результаты выполненного исследования.

Замечания

Работа выполнена на высоком профессиональном, научном и методическом уровнях. Принципиальных замечаний нет, есть некоторые неточности:

1. Автор указывает, что к числу благоприятных факторов прогноза относится остаток опухоли $< 1,5\text{см}^2$ в максимальном сечении по данным МРТ головного мозга. Остаток опухоли всегда хуже, чем его отсутствие. Правильнее в этой ситуации говорить не об остатке опухоли, а об анатомической сохранности функционально значимых структур мозга, даже при наличии инфильтративного роста в этой зоне.

2. В практических рекомендациях автор советует «не углубляться внутрь ствола мозга» при инфильтрации опухолью. Надо полагать, что тем самым диссертант советует избегать дополнительного повреждения ствола мозга во время удаления опухоли и т.д.

Имеющиеся стилистические неточности не носят принципиальный характер и не снижают высокий уровень выполненной диссертационной работы.

Заключение

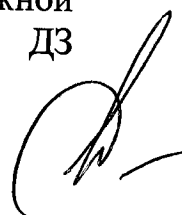
Диссертационное исследование Ольги Александровны Медведевой на тему: «Медуллобластомы у детей: особенности хирургической тактики и отдаленные последствия комплексного лечения», является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной проблемы.

Представленная работа имеет прежде всего практическое преломление – повышение эффективности лечения детей с чрезвычайно неблагоприятным видом опухолей - медуллобластомой. Результаты работы следует широко представить в печати и донести до широкого круга нейрохирургов и врачей смежных специальностей, что позволит действительно значительно оптимизировать результаты лечения такой сложной и прогностически неоднозначной патологии. Диссертационный материал после соответствующей редакции может быть рекомендован к публикации в виде монографии.

По своей актуальности, научной новизне, способу решения поставленных задач и практической значимости работа Ольги Александровны Медведевой полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденных

Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам диссертант достоин присуждения искомой степени - кандидата медицинских наук (по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия).

Официальный оппонент,
руководитель отделения нейрохирургии и
нейротравмы ГБУЗ г.Москвы «Научно-
исследовательский институт неотложной
детской хирургии и травматологии» ДЗ
г.Москвы
доктор медицинских наук



Ж.Б.Семенова

119180, г.Москва, ул.Большая Полянка, д.22
тел: +7 495 633 -58-21
e-mail: jseman@mail.ru

Подпись д.м.н. Ж.Б.Семеновой заверяю,
Ученый секретарь ГБУЗ г.Москвы «Научно-
исследовательский институт неотложной
детской хирургии и травматологии» ДЗ
г.Москвы



А.А.Сологуб

20.03.2016