

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Полякова Андрея Викторовича  
на тему «Транспальпебральный доступ в хирургии основания черепа»  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность диссертационного исследования Полякова А.В. обусловлена стремлением улучшить результаты нейрохирургических операций, путем обоснования транспальпебрального оперативного доступа, сопровождаемого минимальной травматичностью и объёмом обнажаемых анатомических структур, при этом с возможностью безопасно и комфортно выполнять основной этап операции на структурах передней и средней черепных ямок. В работе автор сравнивает традиционные базальные доступы к структурам передней и средней черепных ямок с мини-инвазивными доступами. Рассматриваются орбитозигматический, транспальпебральный и трансбровный трансорбитальный доступы. Проведено комплексное сравнение этих доступов в том числе с использованием МСКТ-моделей, позволяющих оценить площадь трепанаций, углы хирургического воздействия и другие параметры. На основании анализа 174 пациентов определены такие параметры как время операции, интраоперационная кровопотеря, периоперационные осложнения, послеоперационный косметический эффект. Крайний интерес вызывает доказательство того, что несмотря на то, что площадь трепанации при орбитозигматическом доступе более чем в шесть раз превышает площадь трепанации при транспальпебральном доступе, площадь рабочего пространства у этих доступов одинаковая. Это является очень сильным аргументом в плане неоправданно высокой травматичности орбитозигматического доступа, при котором площадь неиспользуемого рабочего пространства достигает 35см<sup>2</sup>.

Важно, что автору удалось доказать, что транспальпебральный доступ не только менее травматичный, чем орбитозигматический, но и не сопровождается повышением интраоперационных осложнений, на что иногда указывают противники мини-инвазивных доступов. Более того, применение транспальпебрального доступа достоверно сокращает как время операции, так и объём интраоперационной кровопотери. Таким образом, транспальпебральный доступ имеет приоритет перед большими стандартными базальными доступами не только и не столько с косметических позиций, а в первую очередь с позиций снижения травматичности нормальных структур, интраоперационной кровопотери, послеоперационного койко-дня.

Объём материала и качество статистического анализа позволяют сделать обоснованные выводы, которые имеют большое практическое значение и призывают нейрохирургов осваивать транспальпебральный доступ для улучшения результатов хирургического лечения пациентов с церебральными аневризмами и висцеральными опухолями передней и средней черепных ямок.

На основании автореферата можно заключить, что диссертация выполнена на высоком профессиональном уровне и является законным научным трудом, а диссертант заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии  
и нейрохирургии с курсом ПО ФГБОУ ВО Красноярского  
государственного медицинского университета  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Россия, 660022, Красноярский край, г. Красноярск,  
ул. Партизана Железняка зд. 1  
эл. почта: shnyakinpavel@mail.ru  
тел.: 89135352660,  
д.м.н., доцент

*Ученой секретарь  
Ученого совета КрГМУ*



*М. Медведев А.В.*