



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)

ОГРН:1027739375080; ИНН/КПП:7710103758/771001001

№ 900/6-22

" 05 " мая 2022

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
член-корр. РАН, профессор



Усачев Д.Ю. Усачев
«05» мая 2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Николаенко Михаила Сергеевича
на тему «Оптимизация вентрикулосинустрасверзостомии в лечении
гидроцефалии у больных детского возраста», представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 -
нейрохирургия

Актуальность темы выполненного исследования

Диссертационное исследование Николаенко Михаила Сергеевича
«Оптимизация вентрикулосинустрасверзостомии в лечении гидроцефалии у
больных детского возраста», посвящена одной из актуальных проблем детской
нейрохирургии. Анализ литературных данных, общее количество
ликворшунтирующих операций по поводу гидроцефалии, высокий удельный
вес послеоперационных осложнений, в том числе гиподренажного состояния не

позволяет усомниться в необходимости изучения этой проблемы.

Распространенность этой патологии, большое количество ликворорешивающих операций в нашей стране (около 200 тысяч в год), а также в связи с выраженным прогрессом хирургии гидроцефалии у детей, применением значительного числа инноваций, тема выбранного диссертационного исследования является необычайно важной. В своей работе автор подчеркивает необходимость углубленного изучения патогенеза, клинической картины, данных инструментального обследования и выявления причин неудовлетворительных результатов вентрикулосинустрансверзостомии у детей, для оптимизации лечения и разработки эффективных алгоритмов и способов профилактики и лечения с использованием персонализированного подхода к пациентам.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационное исследование проведено методически корректно, была достигнута поставленная цель исследования и решены поставленные задачи. Достаточный материал, адекватность поставленных задач и цели исследования корректный статистический анализ определяют достоверность и обоснованность выносимых на защиту научных положений, выводов и рекомендаций. Выводы сформулированы грамотно, следуют из поставленной цели и задач. Практические рекомендации сформулированы четко, обоснованы полученными результатами исследования, могут быть использованы в практической работе врачей нейрохирургического профиля и дальнейших научных исследованиях.

Очевидна разнонаправленность усилия, которое автор в итоге представил, как установление приоритета прямого, патогенетического подхода при выборе лечебно-диагностической концепции и конкретных рекомендаций отбора алгоритмов диагностики и лечения данного контингента больных.

В обобщающих главах диссертационной работы, введение, обзор литературы, заключение автор приходит к выводу, что оптимальное решение

проблемы сводится к применению существующих рекомендаций и стандартов основанных на общем понимании этиопатогенеза и опыта использования различных методов в комплексе с персонализированным подходом, подразумевающим учет конкретных индивидуальных аспектов патогенеза, клинического течения заболевания и динамику проявления заболевания по ходу лечения, делая при этом лечебно-диагностический процесс персонализированным, пациент-ориентированным.

Подобная трактовка, на наш взгляд, созвучна лучшим традициям современной нейронауки и выделяет широкий кругозор автора, умение работать с литературой, творчески и критически проанализировать достижения данной области наукопроизводства, выделять перспективные направления развития.

Цель и задачи работы автором выбраны на наш взгляд удачно. Они адекватны развитию данной области наукопроизводства, сформулированы четко, лаконично, воспринимаются инвариантно. Они сводятся к разработке концепции персонализированного подхода диагностики и лечения детей с гидроцефалией, учитывающий особенности патогенеза и клинического течения, а также конкретных аспектов проявления заболевания и индивидуальных особенностей больного.

Автором для характеристики изучаемых феноменов использованы современные, наиболее информативные достаточно-объективизированные методики. Помимо этого, автор широко использовал количественные методы оценки особенностей клинических проявлений, выраженности деформации ликворных полостей, краниоцеребрального соотношения и церебро-васкулярного сопряжения. В частности, проводилась планометрия ликворных полостей, определены кефало-вентрикулярные коэффициенты, исследованы биомеханические свойства краниоспинальной системы, венозное давление в системе «поперечный синус – правое предсердие».

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа является важным вкладом в изучаемую проблему применения альтернативных методов ликворшунтирующих операций и оптимизации вентрикулосинустрасверзостомии.

Впервые изучены результаты применения оптимизированного метода вентрикулосинустрасверзостомии на основании анализа биомеханических свойств краниоспинальной системы и мониторинга венозного давления в поперечном, сигмовидном синусах головного мозга и яремной вене. Было показано, что применение классической методики вентрикулосинустрасверзостомии не всегда эффективно, поэтому требуется персонализация и оптимизация данной методики лечения.

Вентрикулосинустрасверзостомия, как и вентрикулоатриостомия, - операции, позволяющие выводить избыточное количество ликвора из желудочков мозга сразу в венозную систему, а именно, в поперечный и сигмовидный синусы, систему верхней полой вены или опосредованно в правое предсердие. Подобные вмешательства становятся операциями выбора при наличии противопоказаний к проведению классических ликворшунтирующих операций.

С помощью измерения венозного давления и инфузионо-нагрузочного теста автор в своей работе оптимизировал метод вентрикулосинустрасверзостомии. Интраоперационно, по результатам проведения мониторинга показателей биомеханических свойств краниоспинальной системы при инфузионо-нагрузочном тесте, определяли пропускное давление имплантируемого клапана. Кроме того, выполняли мониторинг давления крови в зоне расположения венозной части периферического катетера системы. В случае высоких показателей венозного давления в поперечном синусе выполняли транспозицию конца венозного катетера в дистальном направлении и повторного измерения. Смещение и измерение проводили вплоть до фиксирования оптимальных показателей венозного давления и сопротивления резорбции ликвора, позволяющих получить адекватное функционирование всей ликворшунтирующей системы.

В работе показано, что транспозиция венозного катетера в дистальные отделы сигмовидного синуса, яремную вену или правое предсердие позволило достичь контроля над гидроцефалией и стабилизировать состояние пациентов в среднем до 96,2% наблюдений.

Достоверность представленных результатов, положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в диссертации, подтверждается строгой выборкой пациентов и применением соответствующих методов статистического анализа. Полученные в исследовании результаты сопоставлены с данными современной научной литературы, посвященной заявленной тематике.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертационного исследования опубликовано 14 научных работ, в том числе 4 – статьи в рецензированных научных изданиях, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и в базу данных Scopus.

Основные положения диссертационной работы, этапы исследования и его результаты были доложены и обсуждены на 9 российских и международных конференциях, съездах и конгрессах.

Внедрение в практику

Полученные результаты внедрены в клиническую практику нейрохирургического отделения №7 для детей ФГБУ «НМИЦ им В.А. Алмазова» Минздрава России (г. Санкт-Петербург), нейрохирургического отделения №1 (детское) «Федерального центра нейрохирургии» Минздрава России (г. Новосибирск), отделения нейрохирургии детского городского многопрофильного клинического центра высоких медицинских технологий им К. Раухфуса (г. Санкт-Петербург), нейрохирургического отделения НИКИ педиатрии им. академика Ю.Е. Вельтищева (г. Москва), кафедры неврологии,

нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский Государственный педиатрический медицинский университет» (г. Санкт-Петербург).

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Применение предложенной автором индивидуализированной тактики нейрохирургического лечения пациентов с гидроцефалией, основанной на оценке венозного давления в системе «поперечный синус – правое предсердие», позволяет достичь не только контроля над гидроцефалией, но и улучшить качество жизни пациентов. Выводы, сделанные автором, подчеркивают необходимость дальнейшего изучения патогенеза гидроцефалии и процессов, происходящих при прогрессировании заболевания.

Структура и содержание работы

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 150 страницах, иллюстрирована 20 таблицами и 57 рисунками. Работа состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы содержит 154 источника, из которых 35 отечественных. В приложении представлены акты внедрения в практику.

Поставленные задачи логично вытекают из цели диссертационной работы и полностью соответствуют использованным методам исследования и полученным результатам. Выводы сформулированы на основе полученных данных, подтвержденных статистической достоверностью. Практические рекомендации обоснованно базируются на результатах исследования. Автореферат отражает содержание диссертации и полностью соответствует ее основным положениям.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования целесообразно использовать в работе нейрохирургических отделений, специализирующихся на хирургическом лечении гидроцефалии, а также положения и выводы диссертации и практические рекомендации могут быть использованы в лекционных курсах и практических занятиях при подготовке студентов медицинских ВУЗов, ординаторов и аспирантов, обучающихся по специальности «нейрохирургия», а также на курсе повышения квалификации и профессиональной подготовки по направлению «нейрохирургия».

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационное исследование Николаенко Михаила Сергеевича «Оптимизация вентрикулосинустрасверзостомии в лечении гидроцефалии у больных детского возраста», выполненное под руководством доктора медицинских наук Самочерных Константина Александровича, представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача – улучшение результатов лечения пациентов с гидроцефалией путем применения оптимизированного метода вентрикулосинустрасверзостомии, имеющая существенное значения для нейрохирургии, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 N 335, от 02.08.2016 N 748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024, от 01.10.2018 N 1168, от 20.03.2021 N 426, от 11.09.2021 N 1539, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 N

751), а её автор, Николаенко Михаил Сергеевич, заслуживает присуждения
искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 –
нейрохирургия.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании проблемной комиссии «Детская
нейрохирургия» ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России 21 апреля 2022 г., протокол № 5/22.

Доктор медицинских наук
(14.01.18 - нейрохирургия),
профессор,
заведующий 1 нейрохирургическим отделением
(детская нейрохирургия)
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России

Горелышев Сергей Кириллович

Согласен на обработку моих персональных данных

/ Горелышев С.К. /

04.05.2022

Подпись доктора медицинских наук, профессора Горелышева С.К. заверяю:

Начальник отдела кадров
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России



Баукина Галина Ивановна