

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГБНУ «Научный центр неврологии»,
член-корреспондент РАН



М.А. Пирадов

2016

ОТЗЫВ

Ведущей организации ФГБНУ «Научный центр неврологии»

о научно-практической ценности диссертации Иванова Аркадия Александровича по теме «Клиника, диагностика и оперативное лечение мальформация Киари I типа в разных возрастных группах» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность темы

Рецензируемая диссертационная работа посвящена решению задачи изучения особенности клинических проявлений, диагностики и хирургического лечения больных с мальформацией Киари I типа взрослого и подросткового возраста для совершенствования тактики лечения и повышения его эффективности.

Мальформация Киари (МК) I типа представляет собой порок развития первичной нервной трубки, возникающий на ранних этапах эмбриогенеза ЦНС. Особенность данного порока развития состоит в том, что в патологический процесс вовлекаются такие анатомические структуры, как костные образования и суставно-связочный аппарат краниовертебральной области (КВО), задние нижние мозжечковые артерии и их ветви (ЗНМА), подзатылочные вены, ствол мозга, каудальная группа черепных нервов, верхние сегменты спинного мозга и миндалины мозжечка.

МК I типа клинически проявляется в любом возрасте человека. В основе формирования МК I типа лежит первичная эктопия мозжечка в большое затылочное отверстие.

До настоящего времени все ещё высказываются предположения о морфологических различиях краниовертебрального перехода у больных с изолированной МК I типа.

Одной из возможных причин отсутствия единого мнения о показаниях, способах лечения и оценке его результатов является тот факт, что степень дистопии миндалин мозжечка не всегда коррелирует с выраженностью неврологической симптоматики, а в значительной части случаев (до 30%) МК I типа протекает без клинических проявлений и является случайной находкой, выявленной при

проведении МРТ. Это обуславливает сложность выработки единого подхода к определению показаний к хирургическому лечению больных с МК I типа.

Диапазон методов хирургического лечения больных с МК I типа представлен более чем 20 разновидностями оперативных методик. Также часто не учитываются индивидуальные топографо-анатомические особенности краниовертебральной области.

Таким образом, на основании выше сказанного основными причинами сложности определения показаний к оперативному лечению МК I типа является недостаточная изученность клинических проявлений данной патологии в разных возрастных группах и отсутствие единого подхода к оптимальному комплексу диагностических мероприятий.

Однако, хирург по-прежнему останавливается перед выбором тактики лечения больных с мальформацией Киари I типа, и автором вполне обоснованно определены цели и задачи диссертационного исследования.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

Новизна проведенного исследования не вызывает сомнений. В ходе исследования проведен сравнительный анализ клинического проявления мальформации Киари I типа у взрослых пациентов и у больных подросткового возраста, что позволило выявить особенности превалирования ведущих неврологических синдромов.

Уточнено значение таких дополнительных методов исследования, как акустических вызванных слуховых потенциалов, так и МР-ликвородинамики в комплексной диагностике мальформации Киари I типа.

Впервые проведен сравнительный анализ результативности оперативного лечения мальформации Киари I типа у взрослых пациентов и у больных подросткового возраста, а также предложен разный объем оперативного вмешательства.

Достоверность полученных результатов и выводов

Основу диссертационной работы А.А. Иванова составил фактический материал ФГБУ «Российского научно-исследовательского института им. проф. А. Л. Поленова»: 102 больных с мальформацией Киари I типа в двух возрастных группах, находившихся на лечении в РНХИ имени профессора А.Л. Поленова за период с 2000 по 2013 гг.

Степень достоверности результатов проведенных исследований высокая, что обусловлено достаточно большим, хорошо верифицированным клиническим материалом, полученным с использованием стандартизованных методик обобщения результатов. Положения и выводы диссертации обоснованы путем применения современной статистической обработки данных. Четко сформулирована цель

работы и поставлены конкретные задачи. Диссертация хорошо иллюстрирована, рисунки и таблицы наглядны. Удачно выбранный дизайн исследования позволяет судить о высокой достоверности полученных результатов. Личное участие автора подтверждено актом проверки.

Таким образом, в диссертационной работе представлено достаточное количество клинических наблюдений, использованы современные доказательные методики обследования, результаты тщательно обработаны статистически, что позволяет сделать вывод высокой степени достоверности проведенного исследования.

Выводы диссертации соответствуют задачам, обоснованы и вытекают из ее содержания.

Значимость для науки и практики

Внедрение в практику нейрохирургических стационаров разработанных подходов к диагностике и лечения больных с мальформацией Киари I типа, позволяет улучшить результаты хирургического лечения данной группы пациентов за счет более точной диагностики уровня, характера и степени выраженности клинической симптоматики, адекватного выбора лечения, повышения эффективности проводимых операций и улучшения качества жизни больных, что в совокупности имеет большое экономическое значение.

Личный вклад автора

Тема, цель, задачи, методические подходы, основные идеи и содержание диссертации разработаны совместно с научным руководителем и консультантом на основе многолетних целенаправленных исследований.

Автором лично проведен поиск и анализ источников литературы о мальформации Киари, разработана формализованная карта для анализа клинических сведений о проявлении мальформации Киари I типа на основе обработки историй болезни, выполнен анализ клинических данных у 102 больных. Проведен анализ диагностических данных, полученных при проведении МРТ, АВСП, МР-ликвородинамики и МСКТ-АГ. По данным МР-ангиографии и МСКТ-ангиографии изучены варианты расположения ЗНМА при мальформации Киари I типа. Предложена схема обследования больных с мальформацией Киари I типа для обоснования оперативного лечения. Автор лично принял участие в хирургическом лечении 33 пациентов с мальформацией Киари I типа. Автором проведен анализ и интерпретация результатов, формулировка выводов, практических рекомендаций, самостоятельно написан текст диссертации и автореферата, подготовлены слайды для апробации и защиты. Автор участвовал в написании одной монографии и 16 научных работ.

Рекомендации по практическому применению результатов исследования

Полученные в ходе исследования результаты могут быть внедрены в работу нейрохирургических учреждений, занимающихся хирургическим лечением мальформации Киари I типа. Кроме того, целесообразно их внедрение в учебный процесс медицинских ВУЗов и учреждений последипломного образования, в курсе нейрохирургии.

Внедрение в практику

По теме диссертации опубликовано 17 научных работ. Из них 6 в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК РФ, одна монография в соавторстве, 10 - в сборниках конференций. Научные публикации достаточно полно отражают содержание диссертации и автореферата. В научных работах отражены особенности патогенеза, клиники, диагностики и оперативного лечения МК I типа в разных возрастных группах пациентов, а также ближайшие клинические результаты лечения.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры нейрохирургии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова.

Перспективы дальнейшей разработки темы

Полученные результаты диссертационного исследования позволили автору наметить пути дальнейшего изучения данной проблемы. Учитывая выявленные изменения по данным МР-ЛД у пациентов с мальформацией Киари I типа, важным представляется определение индексов скоростных показателей ликворотока в норме и при различной патологии КВО. Следует продолжить изучение характера нарушения проходимости субарахноидального пространства на уровне КВО при различной патологии. Целесообразно продолжить изучение клинкоморфологических взаимосвязей сосудистых, невральных и костных структур КВО, а так же особенностей подзатылочного венозного оттока у больных с краниовертебральной патологией, в том числе и в возрастном аспекте.

Замечания к работе

Имеются несущественные замечания по оформлению работы касающиеся, в частности, ссылок на ряд иллюстраций непонятной принадлежности. При наличии авторских прав необходимо подчеркивать данный факт в подписи к иллюстрации. Кроме того, терминология в отношении этапов операции (например «фораменальная декомпрессия») требует пояснения, так как данная манипуляция может относиться к различным анатомическим структурам.

Целесообразным на наш взгляд, также, является описание ситуации, когда хирурги отказались от проведения декомпрессии краниовертебрального перехода ввиду минимальной или отсутствия симптоматики, то есть более четкая характеристика показаний к проведению оперативного вмешательства, учитывая что

данный факт является предметом ожесточенных дискуссий нейрохирургов и неврологов.

Однако, данные замечания не уменьшают ценности работы и не носят принципиального характера.

Заключение

Диссертация Иванова Аркадия Александровича «Клиника, диагностика и оперативное лечение мальформации Киари I типа в разных возрастных группах», представляемая на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научным трудом, имеющим существенное значение для нейрохирургии, в котором в результате выполненных автором исследований, решена значимая научная задача - усовершенствования тактика лечения мальформации Киари I типа в зависимости от возрастных групп.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, представленная диссертационная работа полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании проблемной комиссии отделения нейрохирургии Научного Центра Неврологии 09.03.2016 г. (протокол №1 от 09.03.2016).

Заведующий отделением нейрохирургии,
доктор медицинских наук,
профессор

А.О. Гуша

Подпись заведующего нейрохирургическим отделением,
д.м.н. Гуши А.О. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «Научный центр неврологии»,
кандидат медицинских наук



А.Н. Евдокименко