

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Абдали Ашрафа «Хирургическое и лучевое лечение болезни Иценко-Кушинг», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.13- Лучевая диагностика, лучевая терапия.

В настоящее время результаты лечения пациентов с болезнью Иценко-Кушинга не достаточно удовлетворительны. При отсутствии лечения смертность достигает четырехкратной по сравнению со здоровым населением, ввиду чего верная диагностика и своевременное лечение являются облигатными в развитом обществе. После хирургического лечения часть пациентов теряют трудоспособность и в итоге заболевание приобретает значимое социо-экономическое значение. До сих пор хирургическое лечение является методом выбора и представленная диссертация посвящена в том числе анализу эффективности различных его вариантов. В случае неудачи или невозможности хирургического удаления опухоли гипофиза используется лучевое лечение, однако до сих пор ведется поиск оптимальных ее протоколов. Поиску оптимальных методик и оценке существующих протоколов лечения и посвящена представленная диссертация.

В связи с этим цель и задачи представленной работы состоят в сравнении эффективности различных методов эндоскопического трансназального удаления опухоли и лучевого лечения и определения оптимального алгоритма лечения пациентов с БИК.

В исследование включены 144 пациента, прошедших лечение с 2007 по 2017 год. Все пациенты прошли хирургическое лечение и часть из них (57) прошли дополнительно лучевое лечение в различных режимах. Хирургическое лечение включало в себя одну из 4 описываемых методик: селективная аденомэктомия, коагуляция ложа удаленной опухоли, частичная

гипофизэктомия или иссечение медиальной стенки кавернозного синуса. Эффективность хирургического лечения составила 81,3%, что сопоставимо с литературными данными. Автор подробно описал 4 различных ситуации у пациентов с БИК относительно характеристик опухоли: 1- у пациента четко отграниченная опухоль и ему выполнялась селективная аденомэктомия, 2 – у пациента инфильтративно растущая аденома гипофиза, соответственно выполнялась коагуляция ложа удаленной опухоли или частичная гипофизэктомия и 3 – опухоль распространяется в кавернозный синус, ввиду чего пациенту выполнялось в том числе иссечение медиальной стенки кавернозного синуса. В целом автор отметил, что все указанные методики обеспечивают сопоставимые результаты лечения в случае их применения по показаниям.

Касательно лучевого лечения выявлено, что пациенты, у которых СОД составила <25 Гр вошли в стадию ремиссии быстрее, чем те, у кого СОД была больше 25 Гр независимо от используемого аппарата.

Выводы автора полностью соответствуют поставленным задачам и в итоге достигнута поставленная задача в виде разработки алгоритма выбора хирургической тактики и лучевого лечения.


Автореферат изложен на 24 страницах машинописного текста, написан информативно и содержит все разделы рекомендуемые ВАК РФ для отражения полученных результатов.

Результаты работы доложены автором на съездах и конференциях, опубликовано 9 печатных работ, 7 из них в изданиях, рекомендованных ВАК, в том числе 2 статьи в зарубежных рецензируемых журналах, включенных в базы Scopus и Web of Science.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Таким образом, автореферат содержит основные положения диссертации Абдали Ашрафа «Хирургическое и лучевое лечение болезни Иценко-Кушинг», которая является законченной научно-квалификационной работой, вносящей значительный вклад в решение важной задачи

нейрохирургии, и соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, с изменениями в постановлении Правительства РФ от 28.08.2017 г. №1024, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Абдали Ашраф достоин присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.13- Лучевая диагностика, лучевая терапия.



Семенов Максим Сергеевич

« 22 » июне _____ 2021 г.

123098, г. Москва, ул. Маршала Новикова, д. 23

e-mail: semenovfmbc@gmail.com

тел.: +7(917) 531-24 91

Подпись кандидата медицинских наук,

Семенова М.С. «заверяю»

Начальник отдела кадров

ФМБЦ имени А.И. Бурназяна

