

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Николаенко Михаила Сергеевича «Оптимизация вентрикулосинустрасверзостомии в лечении гидроцефалии у больных детского возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 Нейрохирургия.

Необходимость оптимизации альтернативного метода лечения гидроцефалии, вентрикулосинустрасверзостомии, у больных детского возраста очевидна и крайне актуальна. Несмотря на достигнутые успехи в нейрохирургической тактике, применение классического подхода к вентрикулосинустрасверзостомии сопровождается сохранением большого количества повторных ликворошунтирующих операций, связанных с гиподренажным состоянием.

Диссертационное исследование Николаенко М.С. построено на оценке мозгового комплайнса и мониторинге венозного давления в системе «поперечный синус — правое предсердие» с определением оптимальной рабочей позиции венозного катетера, позволяющее достичь контроля над гидроцефалией и снизить число повторных ликворошунтирующих операций. Уникальностью проведенной работы является то, что на достаточно большом клиническом материале проводился интраоперационный мониторинг венозного давления в системе «поперечный синус — правое предсердие» для определения оптимальной локализации рабочей части венозного катетера, что позволило снизить частоту дисфункции шунтирующей системы, достичь стойкого контроля над гидроцефалией и улучшить качество жизни.

Согласно полученным результатам, автор делает вывод, что при высоких параметрах венозного давления в интракраниальных венозных коллекторах необходима транспозиция венозного катетера далее по ходу тока крови в экстракраниальную венозную систему (яремная вена — правое предсердие), где венозное давление значительно ниже, что позволяет осуществлять адекватный дренаж цереброспинальной жидкости в венозную систему. Данный результат особенно актуален, поскольку нередко применение классического подхода к вентрикулосинустрасверзостомии бывает неэффективным из-за сформированного

патологического круга: повышение ликворного давления сопровождается повышением давления в венозной системе синусов мозга, и наоборот, при высоком венозном давлении и в условиях сниженного мозгового комплайенса, дренирование ликвора в венозную систему не осуществляется, что приводит к развитию гиподренажного состояния (что также отражено в работе Николаенко М.С.). Автор подчеркивает, что проведение мониторинга венозного давления и определение оптимального венозного давления, при учете параметров мозгового комплайенса, является шагом в становлении оптимизированного подхода вентрикулосинустрасверзостомии в лечении пациентов с гидроцефалией.

Заключение. Замечаний по автореферату нет. Поставленные задачи успешно решены. Учитывая новизну и практическую и научную значимость, можно сделать вывод, что диссертационная работа Николаенко Михаила Сергеевича «Оптимизация вентрикулосинустрасверзостомии в лечении гидроцефалии у больных детского возраста» по поставленным задачам, их решению, актуальности, практической и научной значимости полностью соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842, в редакции от 01.10.2018 № 1168), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Николаенко М.С. заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 Нейрохирургия.

Главный врач ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (г.Тюмень) профессор, доктор медицинских наук

А.А.Суфианов

Подпись А.А. Суфианова удостоверяю:



Начальник
ОТДЕЛА КАДРОВ
С.М.БРАЖЕВСКАЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр нейрохирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Тюмень). 625032, г. Тюмень, 4км Червишевского тракта, д.5
тел.: 8(3452) 293707. e-mail: info@fcn-tmn.ru

«20» апреля 2022 г.