

## Отзыв

на автореферат диссертации САМОЧЕРНЫХ КОНСТАНТИНА АЛЕКСАНДРОВИЧА «ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ ДИАГНОСТИКА И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИДРОЦЕФАЛИИ И ИНТРАКРАНИАЛЬНЫХ АРАХНОИДАЛЬНЫХ КИСТ У ДЕТЕЙ» представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

В медицинском сообществе персонализированную медицину рассматривают либо как принципиально новый подход к медицинской практике, либо как продолжение традиционного принципа «лечить не болезнь, а больного» с использованием более совершенного оснащения и большего количества информации.

Актуальность проблемы диагностики и лечения сообщающейся гидроцефалии (СГ) и окклюзионной гидроцефалии (ОГ), интракраниальных арахноидальных кист (АК) у детей остаётся важной социально-медицинской проблемой ввиду распространенности этих патологических состояний среди детского населения, тяжестью проявлений заболевания и малой эффективности применяемых методов лечения.

Целью диссертационной работы было разработать концепцию персонализированной диагностики и нейрохирургического лечения детей с сообщающейся и окклюзионной гидроцефалией, интракраниальными арахноидальными кистами с учётом патогенеза заболевания путём широкого внедрения принципов малоинвазивной нейрохирургии.

Для выполнения этой цели САМОЧЕРНЫХ К. А. поставил 7 задач, в ходе решения которых провел комплексное на достаточно большом и хорошо верифицированном материале ретроспективный анализ результатов обследования и лечения 287 детей в возрасте от 1 месяца до 17 лет с СГ, ОГ, интракраниальными АК, находившихся в РНХИ им. проф. А. Л. Поленова в период с 2001 по 2016 гг. Методология исследования была направлена на изучение общих и персонализированных аспектов клинических и нейровизуализационных проявлений при ОГ, СГ и интракраниальных АК, течения и прогноза патологического процесса, а также количественной оценки краниоцеребрального соотношения, параметров ликворообращения и биомеханических показателей КСС, определение эффективности применяемых способов диагностики и использования отдельных методов их лечения. Прогноз заболевания и результаты применения различных методов лечения характеризовали посредством сравнения клинико-нейровизуализационных и ликвородинамических проявлений в динамике и по ходу вмешательства.

Необходимо отметить практическую значимость данной работы. Установлено, что в патогенезе АК, ОГ и СГ присутствует не только нарушение ликворообращения, деформация ликворных полостей и мозга, но и изменение биомеханических свойств КСС, развитие краниоцеребральной диспропорции. Показано, что эти механизмы взаимоотношают друг друга, а их приоритетность переменна и может меняться в течение заболевания, в том числе и по ходу лечения.

Научные положения и новизна работы обоснованы необходимым количеством фактических данных, полученных на основе статистической обработки.

Выводы закономерно вытекают из результатов, представленных в автореферате, и соответствуют цели и задачам исследования.

По теме диссертационного исследования опубликовано 85 научных работ, из них 13 статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Основные положения и результаты диссертации легли в основу монографии «Эндоскопия в детской нейрохирургии» (2015) и пособия для врачей, получено 5 патентов на изобретения. Интересно представлены Автором разработанные и предложенные алгоритмы применяемых методов хирургического лечения и малоинвазивная персонализированная методика ИНТ для оценки биомеханических свойств КСС, параметров ликворообращения и краниocereбральной диспропорции при ОГ, СГ и АГ головного мозга у детей.

Хорошо представлена общая характеристика материала и результатов обследования, что следует из таблицы 1. – Распределение больных по возрасту и состоянию при поступлении. Обращает на себя внимание отдельное изучение больных с сообщающейся гидроцефалией, интракраниальными арахноидальными кистами и окклюзионной гидроцефалией. Из рисунка 2. – А – интраоперационный ИНТ, кривая получения дифференциала излома (точки декомпенсации); Б – определение точки излома (максимальное значение  $\Delta P/\Delta V$ ), понятно почему в результате лечения в подавляющем большинстве (91,1%) детей достигнут регресс основных клинических проявлений ( $p < 0,03$ ). Интересно показано, что основным фактором, обуславливающим неэффективность прямых и патогенетических методов, оказалось нарушение ликворорезорбции. Сопоставление результатов исследования ликворорезорбции у детей с ОГ и интракраниальными АК до и после восстановления вентрикулосубарахноидального сообщения установило, что этот показатель отличается только относительной стабильностью. Четко представлены алгоритмы выбора персонализированной тактики при сообщающейся и окклюзионной гидроцефалии, при арахноидальных кистах головного мозга.

Девять выводов очень четко подводят итог работы. Хорошо представлены практические рекомендации. Обращает на себя внимание заинтересованность автора в продолжение работы. Перспективы разработки темы персонализированной диагностики и нейрохирургического лечения окклюзионной и сообщающейся гидроцефалии, интракраниальных арахноидальных кист у детей требуют дальнейшего тщательного анализа индивидуальных факторов исхода операции, совершенствования методов оценки ликворообращения и биомеханических свойств краниоспинальной системы.

Таким образом, автореферат докторской диссертации Самочерных К.А., отражает суть диссертационной работы. Диссертация Самочерных Константина Александровича «Персонализированная диагностика и нейрохирургическое лечение гидроцефалии и интракраниальных арахноидальных кист у детей», является научно-квалификационной работой, в которой решена проблема персонализации диагностики и нейрохирургической помощи детям с разными формами гидроцефалии и арахноидальными кистами головного мозга, имеющая важное социально-экономическое значение для нейрохирургии. Работа вносит значительный вклад в теорию и практику здравоохранения.

Автореферат полностью соответствует требованиям, п.9 (абзац 1) «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. С изменениями внесенными постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждение ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Шершевер А.С. - доктор медицинских наук, профессор кафедры нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики

г. Екатеринбург

«06» 11 2018 г.

Подпись д.м.н. Шершевера А.С. заверяю

Начальник отдела кадров  
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, УГМУ  
620028, г. Екатеринбург, ул.Репина, 3



Почтовый адрес организации г. Екатеринбург, ул. Репина, д.3. [usma@usma.ru](mailto:usma@usma.ru), (343) 214-86-71; Факс (343) 371-64-00

[shershever@mail.ru](mailto:shershever@mail.ru) (8 912 24 64 671)