

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Бажанова Сергея Петровича на диссертацию Григорьева Глеба Борисовича «Интрадуральные экстрamedулярные опухоли: клинικο-диагностическая характеристика и анализ исходов хирургического лечения», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. - Нейрохирургия.

Работа выполнена на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России. Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Черebilло Владислав Юрьевич.

Актуальность темы диссертации

Выполненное диссертационное исследование посвящено решению одной из важных проблем нейрохирургии – улучшению результатов лечения больных с интрадуральными экстрamedулярными опухолями. Несмотря на большое количество работ, посвященных хирургии опухолей позвоночника и спинного мозга, а также ближайшим и отдаленным результатам лечения, в этом сегменте спинальной нейроонкологии остаются до конца нерешенные проблемы, заслуживающие изучения, осмысления и разработки соответствующей лечебно-диагностической тактики с последующей её практической реализацией. Особой проблемой продолжают оставаться послеоперационные осложнения, наиболее частыми из которых являются формирование ликворной кисты, развитие раневой ликвореи и эпидурального рубцового процесса. Кроме того, большое значение имеет функциональное состояние нервных структур после проведенного хирургического лечения, отражающее как целесообразность проведения операции, так и выбор тактики и оптимального доступа. В связи с этим, задачей хирургии интрадуральных экстрamedулярных опухолей является создание условий, способствующих максимальному восстановлению проводниковых функций спинного мозга и спинномозговых корешков,

сохранению стабильности позвоночно-двигательного сегмента в проекции опухоли с одной стороны, при отсутствии рецидива или продолженного роста опухоли - с другой. Избранный диссертантом подход, заключающийся в оценке и сравнении результатов хирургического лечения больных с интрадуральными экстремедуллярными опухолями с последующим определением алгоритма хирургической тактики при опухолях различной гистологической структуры с целью улучшения результатов лечения, представляется чрезвычайно интересным, а тема избранного исследования несомненно актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Основные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, являются обоснованными, логично вытекают из содержания работы, подтверждены статистическим анализом. В основу диссертационного исследования положен достаточный по объему и качеству материал, включающий анализ результатов диагностики и хирургического лечения 157 больных с различными интрадуральными экстремедуллярными опухолями, оперированных в профильном нейрохирургическом учреждении. Диссертационное исследование основано на системном анализе результатов высокотехнологичных методов обследования и лечения больных с нейроонкологической патологией, а также применения современных классификаций и оценочных функциональных шкал.

Научная новизна работы

Научная новизна полученных результатов не вызывает сомнений. Автором впервые рассмотрены различные методики герметизации твердой мозговой оболочки после удаления экстремедуллярных опухолей. Впервые статистически проанализированы различные подходы к манипуляциям на матриксе менингиом. Изучены функциональные исходы после удаления опухолей оболочек нервов вместе с пораженным корешком, являющимся источником роста. Показана возможность выполнения минимально

инвазивных доступов для удаления интрадуральных экстремедуллярных опухолей.

Таким образом, результаты проведенного диссертационного исследования имеют важную научно-практическую значимость, а внедрение их в клиническую практику позволит улучшить результаты лечения больных с интрадуральными экстремедуллярными опухолями.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Материалы диссертационного исследования и полученные результаты находят отражение в 13 печатных работах, из них в пяти журнальных статьях, рекомендованных перечнем ВАК Минобрнауки РФ. Опубликованные работы в полной мере отражают результаты диссертационного исследования. Научные положения, сформулированные автором, имеют непосредственную практическую направленность, носят четкий характер и не вызывают сомнений в целесообразности их применения.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 166 листах машинописного текста и содержит: оглавление, введение, аналитический обзор литературы, главы, посвященные собственным исследованиям, заключение, выводы, список литературы, приложения. Диссертация иллюстрирована 23 рисунками и 17 таблицами. Список литературы содержит 245 источников (26 - отечественных, 219 – зарубежных авторов). Текст диссертации изложен ясным и доступным языком, отражающим уровень научной зрелости соискателя. Материал представлен логично, от общих положений к частным, дано обоснование необходимости выбранного исследования.

Все использованные опросники и шкалы валидны и общеприняты. Работа должным образом структурирована, хорошо изложен автореферат, который в достаточной мере отражает содержание диссертации. Выводы диссертации логично вытекают из поставленных задач, а также соответствуют положениям, выносимым на защиту.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в научно-практической деятельности

Результаты исследования могут быть применены в практической деятельности врачей нейрохирургов, учебном процессе на кафедрах нейрохирургии, а также факультетах последипломного образования медицинских ВУЗов и курсах повышения квалификации.

Замечания к работе

Диссертационное исследование Григорьева Г.Б. производит хорошее впечатление, принципиальных замечаний по работе нет, но для уточнения некоторых аспектов прошу соискателя ответить на следующие вопросы:

- 1) Есть ли необходимость в применении каких-либо фиксирующих систем для предотвращения послеоперационной нестабильности позвоночника в случаях, когда возникает потребность выполнения обширных костных резекций для создания оптимального угла операционного действия, особенно при вентрально расположенных опухолях?
- 2) При возникновении послеоперационной ликвореи без формирования псевдоменингоцеле целесообразно ли устанавливать люмбальный дренаж как единственный метод гидростаза? При формировании псевдоменингоцеле без истечения ликвора через линию швов возможно ли применение только консервативных мероприятий без необходимости выполнения ревизионного хирургического вмешательства?

Указанные вопросы носят дискуссионный характер и не меняют положительного восприятия о работе.

Заключение

Диссертационная работа Григорьева Глеба Борисовича «**Интрадуральные экстрamedулярные опухоли: клиничко-диагностическая характеристика и анализ исходов хирургического лечения**» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований

