

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного врача РФ, Антонова Геннадия Ивановича на диссертацию Полякова Андрея Викторовича на тему: «Транспальпебральный доступ в хирургии основания черепа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность темы

Минимально-инвазивная нейрохирургия – это современное направление нейрохирургии, которое постепенно набирает все большую популярность. Не вызывает сомнений, что сопутствующая хирургическая травма, не связанная с целью операции, негативно влияет на ближайшее и долгосрочное восстановление пациента. Индивидуальный подход и тщательное предоперационное планирование в совокупности с малотравматичным доступом способствует снижению риска осложнений, быстрой активизацией больных, снижению койко-дня и непрямым финансовым затратам на лечение.

Существующие работы, посвященные трансбровным и транспальпебральным доступам к основанию черепа не содержат существенного статистического анализа и не позволяют достоверно сравнивать возможности традиционных и мини-доступов; не разрабатывались и не применялись алгоритмы индивидуального планирования минидоступов к основанию черепа.

В этой связи представленная работа весьма актуальна, а по медицинской и социальной значимости в настоящее время чрезвычайно необходима.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность проведенных исследований и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений: проведено ретроспективное когортное исследование, достоверность которого определяется соответствием структуры исследования поставленным задачам, а обобщаемость – подбором целевой категории пациентов.

Работа основана на большом клиническом материале (174 больных), современных методах диагностики и хирургического лечения. При анализе полученных данных применялись общенаучные методы обобщения, статистического и сравнительного анализов, табличные и графические приемы визуализации данных. Результаты проанализированы с применением современных шкал и сертифицированных программных комплексов статистической обработки.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций.

В работе впервые в отечественной литературе на большом клиническом материале, собранном в двух многопрофильных клиниках (ГБУЗ ГКБ им. Ф.И. Иноземцева и ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского) проведено когортное исследование с детальным анализом хирургического лечения и функциональных исходов пациентов с церебральными аневризмами и менингиомами основания черепа.

Автором впервые разработан алгоритм индивидуального планирования минидоступов с формированием стереометрической модели хирургического коридора для оценки эффективности и возможности применения минидоступов. Описано применение транспальпебрального доступа с латеральной сфеноорбитотомией. Уточнено применение транспальпебрального доступа и его технические особенности в хирургии неразрывавшихся аневризм средней мозговой артерии. Дана оценка,

представлены и систематизированы косметические и функциональные результаты исследуемых доступов. Уточнены показания для транспальпебрального доступа. Описана взаимосвязь вертикального угла хирургического воздействия с высотой крыши орбиты для доступа к структурам параселлярного пространства.

Алгоритм выбора тактики лечения, клинические выводы и результаты, полученные в данной диссертационной работе, можно рекомендовать к использованию в работе нейрохирургических отделений в РФ. Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах, докладах и практических занятиях по нейрохирургии.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати.

Основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования представлены в научных публикациях, насчитывающих 15 печатных работ, в том числе 14 работ в рецензируемых научных журналах, рекомендованных перечнем ВАК Министерства образования и науки РФ, из них – 3 патента на изобретение.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом и недостатки работы

Диссертация написана по классическому типу, содержит введение, 6 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, список сокращений и приложение. Текст диссертации изложен на 154 страницах машинописи, содержит 44 таблицы и 38 рисунков. Список литературы включает 145 источников, из которых 31 отечественный и 114 иностранных.

1-я глава содержит обзор литературы по историческим этапам эволюции трансорбитальных доступов к основанию черепа от расширенных традиционных до миниинвазивных. Подробно описана история

транспальпебрального доступа с анализом литературных данных. Обзор литературы написан хорошим, понятным языком и обосновывает актуальность исследования. Автором обозначены нерешенные и спорные вопросы в выборе доступа к патологии основания черепа.

Во 2-й главе отражен дизайн исследования, дана полная характеристика клинического материала, включающая данные обследования и лечения 174 пациентов с церебральными аневризмами и менигиомами основания черепа в период с 2017 по 2020г. Описано применение 3 доступов – орбитозигматический, трансбровный и транспальпебральный трансорбитальные доступы. Подробно описана важность каждого метода диагностики и его значимость для планирования лечения. Автором выбраны современные методы статистического анализа. Оценивали косметические и функциональные исходы с применением шкал. Статистическая обработка данных выполнена при помощи метода псевдорандомизации.

В 3-й главе «Индивидуальное планирование орбитозигматического, трансорбитального трансбровного и транспальпебрального доступов» подробно описаны этапы индивидуального планирования для орбитозигматического и минидоступов, приведены примеры визуализации нейроваскулярных структур через смоделированный хирургический коридор. В резюме главы приведена статистическая информация о полученных параметрах.

В 4-й главе «Основные принципы выполнения орбитозигматического, трансорбитального трансбровного и транспальпебрального доступов» представлены этапы выполнения каждого из исследуемых доступов с подробным описанием каждого шага. Отражено применения транспальпебрального доступа с латеральной сфеноорбитотомией. В резюме отражены основные принципы микрохирургии из минидоступов.

В 5-й главе «Результаты и исходы хирургического лечения» представлены результаты применения сравниваемых доступов у пациентов с

церебральными аневризмами и менингиомами основания черепа. Подробно отражено распределение пациентов с имеющейся патологией, особенности неврологического статуса до операции. Автором подробно описана структура и частота осложнений. В заключении главы отражены основные результаты хирургического лечения.

В 6-й главе «Сравнительный анализ результатов хирургического лечения» обращает на себя внимание тщательный и разноплановый анализ данных. В данной главе диссертационного исследования проведен сравнительный анализ применения орбитозигматического, трансбровного трансорбитального и транспальпебрального доступов, оценены статистически-значимые параметры. Использована методика «псевдорандомизации», что позволило сбалансировать клинический материал. Эта глава, как и предыдущая, достаточно объемная, содержит наибольшее количество таблиц со сравнительным материалом при различных доступах, при этом воспринимается достаточно легко.

Принципиальных замечаний к работе нет. Из недостатков стоит отметить единичные стилистические ошибки и некоторые повторения в тексте, которые не влияют на восприятие материала.

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть использованы в повседневной практике нейрохирургических отделений для проведения обследований и хирургического лечения больных с цереброваскулярными расстройствами, обусловленные церебральными аневризмами и больных с менингиомами основания черепа. Некоторые выводы и выдержки из заключения могут носить рекомендательный характер относительно алгоритмов обследования, предоперационной подготовки и выбора показаний к операциям. Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах, докладах и практических занятиях по нейрохирургии.

В ходе изучения диссертации возникли несколько вопросов:

- 1) Автор описывает на стр.31, что оперировали пациентов под комбинированным эндотрахеальным наркозом в сочетании с локорегионарной анестезией. С какой целью проводилось такое совмещение?
- 2) Рис. 37(стр.105) и рис. 38(стр.114), где представлены «графики результатов подбора подгрупп пациентов ... по базовым характеристикам» оформлены на английском языке. Зачем такая избирательность ?

Содержание автореферата

Автореферат написан в классическом стиле и исчерпывающе излагает суть диссертационной работы. В частности, в нем отражены основные направления научного исследования, методы исследования, научная новизна и практическая значимость работы. Результаты, полученные в диссертации, представлены в виде иллюстрированных клинических примеров и таблиц, что полностью отражает выводы диссертации. Автореферат полностью соответствует требованиям к оформлению, предъявляемых ВАК РФ.

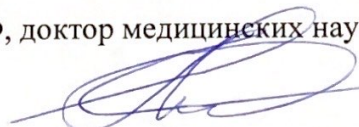
Заключение

Работа актуальная, важная и, безусловно, интересная. Поставленные цели и задачи достигнуты. Работа написана хорошим и понятным литературным языком, выполнена по актуальной теме, посвященной хирургическому лечению пациентов с церебральными аневризмами и менингиомами основания черепа с использованием минимально-инвазивного транспальпебарального доступа с применением технологии индивидуального планирования. Замечания, сделанные по ходу анализа диссертации не умаляют бесспорных достоинств работы и заслуг диссертанта.

Таким образом, диссертация Полякова Андрея Викторовича на тему: «Транспальпебральный доступ в хирургии основания черепа» является завершенной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения,

совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи: улучшение результатов микрохирургического лечения пациентов с церебральными аневризмами и менингиомами основания черепа с помощью новых подходов к обследованию и хирургических методик, имеющей важное социально-экономическое и хозяйственное значение, что соответствует критериям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842, в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, с изменениями в Постановлении Правительства РФ от 28.08.2017г. №1024, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия.

Начальник нейрохирургического центра – главный нейрохирург ФГБУ «НМИЦ ВМТ ЦВКГ им. А.А. Вишневого» МО РФ
Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор

 Антонов Геннадий Иванович

« 10 » июня 2022 г.

Подпись начальника нейрохирургического центра – главного нейрохирурга ФГБУ «НМИЦ ВМТ ЦВКГ им. А.А. Вишневого» МО РФ, заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук профессора Антонова Геннадия Ивановича заверяю:

Заместитель начальника ФГБУ «НМИЦ ВМТ ЦВКГ им. А.А. Вишневого» МО РФ по исследовательской и научной работе, доктор медицинских наук, профессор

« 10 » июня 2022 г.

 Алехнович Александр Владимирович

Адрес: 143420, Московская обл., Красногорский район., п. Новый д.1, тел. 8 (495) 562 02 23, e-mail: zhospital@mil.ru, Web-сайт - <https://www.zhospital.ru>