

ОТЗЫВ

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

Актуальность темы диссертации

Интрадуральные экстрamedулярные опухоли являются относительно редкой патологией, однако часто приводят к тяжелым неврологическим расстройствам с развитием парезов и параличей, чувствительных и тазовых нарушений, при этом пациенты с данными новообразованиями имеют хорошие перспективы восстановления нарушенных функций, при условии тщательно спланированного и грамотно проведенного оперативного лечения. Современный уровень развития спинальной хирургии позволил существенно снизить послеоперационную летальность в данной группе пациентов, которая по данным различных авторов она составляет от 0 до 1,5% (Mehta A.I. et al., 2013; Formo M. et al., 2018; Fachrisal et al., 2020). Поэтому основной задачей является снижения частоты послеоперационных осложнений и рецидивов, а так же усугубления неврологических расстройств у пациентов после операции.

Современные тенденции минимизации хирургической травмы затронули и хирургию спинальных опухолей. Актуальным является вопрос поиска наименее травматичных доступов, позволяющих тотально удалить опухоль без возможного повреждения нервных структур.

При операциях, сопровождающихся вскрытием твердой мозговой оболочки, особенно у пациентов со спинальной патологией, актуален вопрос снижения частоты послеоперационных осложнений, связанных с недостаточной герметичностью ликворных пространств. Раневая ликворея часто приводит к инфекционным осложнениям и плохому заживлению

послеоперационной раны. Кроме того возникающие при этом псевдоменингоцеле могут быть как асимптомными, так и приводить к неврологическому дефициту (Ailon T. et al., 2017; Wang L. et al., 2021). Формирование хирургической стратегии, направленной на снижение частоты таких осложнений, является актуальной и до конца не решенной к настоящему времени задачей.

Стремление хирурга к наиболее тотальному удалению опухоли с одной стороны ведет к снижению частоты рецидивов, с другой - неизбежно создает определенные риски возникновения послеоперационных осложнений и нарастания неврологической симптоматики при удалении источников роста новообразования (твердая мозговая оболочка, спинномозговые нервные корешки). Поиск оптимального баланса для достижения благоприятного исхода после операции и отсутствия рецидива в отдаленном периоде остается актуальным вопросом спинальной нейроонкологии.

Всё вышеизложенное определяет медико-социальную значимость и несомненную, высокую актуальность темы диссертационного исследования Г.Б. Григорьева, посвященной улучшению результатов хирургического лечения пациентов с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Материал для проведения диссертационного исследования включает 157 пациентов с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями, которым выполнялось хирургическое удаление новообразования. Вполне логично выделены группы пациентов с различными по гистологическому строению экстрамедуллярными опухолями (первая группа – 72 пациента с менингиомами, вторая группа – 67 пациентов с опухолями оболочек нервов, третья группа – 18 пациентов с эпендимомы терминальной нити). Всем пациентам проведены стандартные методы диагностики в соответствии с нозологической формой заболевания.

Сбор данных, их обработка, анализ, интерпретация, изложение результатов, формулирование выводов и практических рекомендаций, подготовка материалов к опубликованию осуществлены лично диссертантом.

Достоверность результатов работы обусловлена достаточным количеством исследованного материала и примененных инструментов оценки результатов. Статистический анализ, выполненный с применением современного и специализированного программного обеспечения, лежит в основе высокой достоверности полученных результатов.

Правильное планирование и проведение исследований, использование адекватных методов, корректная обработка полученных результатов, достаточность иллюстративного материала обеспечивают аргументированность и подтверждают достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в диссертации.

Совокупность положений, сформулированных автором, подтверждает клиническую и научную важность и целесообразность оценки клинических исходов у пациентов, оперированных по поводу интрадуральных экстрамедуллярных опухолей.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, аргументированы и обоснованы содержанием работы.

Научная новизна работы

Автором на основе представленного клинического материала проведено комплексное научное исследование, посвященное системному анализу результатов хирургического лечения пациентов с различными интрадуральными экстрамедуллярными опухолями (менингиомами, шванномами, нейрофибромами, эпендимомы терминальной нити).

Детально проанализированы результаты применения разных методов герметизации твердой мозговой оболочки спинного мозга после удаления экстрамедуллярных опухолей. Диссертанту удалось статистически доказать отсутствие снижения частоты рецидивирования менингиом при иссечении

матрикса опухоли с повышением вероятности ликвореи и формирования псевдоменингоцеле при таком подходе. Впервые установлена возможность удаления опухолей оболочек нервов вместе с пораженным корешком, являющимся источником опухолевого роста, показаны неврологические исходы такого подхода. Доказана возможность удаления экстремедуллярных опухолей без традиционных широких доступов в виде ламинэктомии.

Таким образом, проведенное исследование вносит весомый вклад в улучшение результатов хирургического лечения больных с интрадуральными экстремедуллярными опухолями на современном этапе, что имеет важное научное и практическое значение.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Результаты диссертационного исследования представлены на многочисленных конференциях и конгрессах, в том числе с международным участием. По теме диссертации опубликованы 13 печатных работ, в том числе 5 статей в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ и глава в англоязычной монографии, которые полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному плану, оформлена в соответствии с требованиями ВАК, изложена на 166 листах машинописного текста и состоит из оглавления, введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 26 отечественных и 219 зарубежных источников. Список литературы оформлен в соответствии с существующими современными требованиями библиографии. В списке литературы автором приведены наиболее значимые работы отечественных и зарубежных авторов.

Выводы диссертационной работы логично вытекают из поставленных задач и соответствуют положениям, выносимым на защиту. Автореферат и список публикаций в полной мере отражают основные положения диссертации.

Работа выполнена на высоком профессиональном, научном и методическом уровнях. Принципиальных замечаний по работе нет. По тексту диссертации имеются отдельные орфографические и стилистические погрешности, однако они являются несущественными и не снижают научной значимости исследования.

Научная и практическая ценность представленного исследования не вызывает сомнений и заслуживает положительной оценки. Для научной дискуссии предлагается вынести на обсуждение следующие вопросы:

1. Всегда Вам хватало гемиламинэктомии при удалении эпендимом размерами в 3 сегмента и более?

2. С чем связано отрицание Вами применения ультразвукового дезинтегратора при удалении ИЭМО?

3. Почему Вы не пользовались для пластики ТМО внутренним листком люмбодорзальной фасции при удалении ИЭМО располагавшихся в поясничном отделе позвоночника, а использовали широкую фасцию бедра?

Заключение

Диссертационная работа Григорьева Глеба Борисовича «Интрадуральные экстремедуллярные опухоли: клиничко-диагностическая характеристика и анализ исходов хирургического лечения», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научная задача, заключающаяся в улучшении результатов хирургического лечения пациентов с интрадуральными экстремедуллярными опухолями, что имеет существенное значение для развития нейрохирургии.

Данная работа по своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с последующими изменениями в редакции постановления Правительства РФ от 01.10.2018 года № 1168, с изменениями от 20.03.2021 г., № 426), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Григорьев Глеб Борисович заслуживает присуждения ему искомой степени по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
доцент кафедры нейрохирургии
Федерального
государственного бюджетного военного
учреждения высшего образования
«Военно-медицинская академия
имени С.М. Кирова» Минобороны России

« 04 » 09 2023 г.



Подпись д.м.н., профессора Орлова Владимира Петровича заверяю:

Полное наименование организации	Федеральное государственное бюджетное военное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
Сокращенное наименование организации	ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны РФ
Адрес организации	194044, Россия, г. Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, д. 6
Телефон/факс	(812)292-32-73
Адрес эл. почты	vmeda-na@mil.ru
Веб-сайт	https://www.vmeda.org

08.09.2023г