

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н. Н. Бурденко» Минздрава России О.Б. Белоусовой о диссертации ОЛЕЙНИК АННЫ АНАТОЛЬЕВНЫ «ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННЫМИ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМИ АНЕВРИЗМАМИ ПОСЛЕ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО ЛЕЧЕНИЯ», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Актуальность темы диссертационного исследования

Хирургическое лечение артериальных аневризм церебральных сосудов остается основным направлением сосудистой нейрохирургии на протяжении нескольких десятилетий. Непременным условием оценки качества этого лечения всегда являлась оценка его исходов. При этом, с учетом тяжести заболевания и сложности выполняемых операций, наибольшее внимание многие годы уделялось уровню послеоперационной летальности и тяжелой инвалидности и методам их профилактики. В последнее время усовершенствовались методы хирургических вмешательств, увеличилось количество эндоваскулярных операций, которые относятся к более щадящим. Существенно изменился и контингент оперируемых больных – постоянно возрастает количество больных с неразорвавшимися бессимптомными (случайными) аневризмами, не имеющих признаков поражения ЦНС до операции. Это повысило требования не только к качеству самой операции, но и к функциональным исходам этих вмешательств, определяющим качество последующей жизни пациентов. Однако, традиционным для нейрохирургических клиник остается оценка состояния больных только на момент выписки и использование для этой оценки Шкалы исходов Глазго. Эта шкала, несомненно, очень удобна для общего представления о состоянии больного, но не позволяет судить о качестве жизни больного, его адаптации в

быту и социуме. Наименее изученным остается вопрос о частоте и тяжести когнитивных и эмоционально-личностных нарушений, которые зачастую играют основную роль в качестве жизни человека. Нуждается в уточнении роль различных факторов в возникновении нарушений познавательной сферы. В этой связи представленная работа более чем актуальна.

Среди больных с аневризмами около 20% имеют множественные аневризмы. Это существенно усложняет принятие решения о тактике лечения и повышает риск послеоперационных осложнений. Одним из вариантов лечения таких больных служит использование только эндоваскулярных методов выключения аневризм. Выбор именно этой группы для оценки исходов позволяет дать ответ на вопрос о качестве лечения в однородной группе пациентов при использовании одного метода лечения, что выгодно отличает эту работу от работ, оценивающих большие разнородные группы больных.

Таким образом, диссертационное исследование А.А. Олейник, целью которого является оценка функциональных результатов и качества жизни пациентов после эндоваскулярных вмешательств по поводу множественных аневризм головного мозга с учетом динамики клинико-нейровизуализационных проявлений, представляет собой решение актуальной для неврологии и нейрохирургии задачи и имеет большое медико-социальное значение.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Исследование выполнено на большом клиническом материале – проанализированы данные 141 больного с множественными интракраниальными аневризмами, оперированных эндоваскулярно.

В представленной работе достоверность и обоснованность основных положений обусловлена достаточным количеством пациентов, адекватным выделением двух групп наблюдений: с неразорвавшимися и разорвавшимися множественными церебральными аневризмами. Анализ результатов лечения проведен с помощью современных шкал и опросников качества жизни и функциональных результатов, использования данных нейровизуализационных

исследований. Автором проведена адекватная статистическая обработка полученных данных.

Качество выполненных исследований подтверждается публикацией основных результатов диссертации в 16 научных работах, из них – в 4-ех статьях в рецензируемых журналах, рекомендованных перечнем ВАК РФ, и в 1 статье в журнале, индексируемом в международной базе данных (SCOPUS). Результаты работы обсуждены на научно-практических конференциях.

Научная новизна результатов исследования

В научном исследовании впервые оценено качество жизни в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов с множественными интракраниальными аневризмами после эндоваскулярных вмешательств. Разработан способ индивидуального выявления формы клинко-рентгенологического течения множественных аневризм в отдаленном послеоперационном периоде в зависимости от динамических клинко-нейровизуализационных проявлений, который позволяет выбрать наиболее оптимальную методику необходимых обсервационных, лечебных и реабилитационных мероприятий (патент РФ № 2681279 от 11.04.2018г.). Разработан научно обоснованный алгоритм реабилитационных мероприятий в ближайшем и отдаленном периодах после эндоваскулярного лечения множественных интракраниальных аневризм.

Значимость результатов исследования для науки и практики

В исследовании Олейник А.А. проведен анализ динамики неврологической симптоматики в отдаленном послеоперационном периоде после эндоваскулярного лечения множественных интракраниальных аневризм. Оценено качество жизни больных в отдаленном послеоперационном периоде, выделены основные группы симптомов, определяющие качество жизни, и определены факторы, достоверно влияющие на его снижение. Для этой оценки использовано несколько используемых в международной практике шкал, позволяющих детально и всесторонне охарактеризовать особенности функционирования индивида. Практические рекомендации, сформулированные

автором на основании проведенного комплексного исследования, отличаются конкретностью и могут быть использованы в профильных лечебно-профилактических учреждениях.

Апробация и внедрение в практику

Материалы исследования обсуждались на III-ей Международной научно-практической конференции по нейрореабилитации в нейрохирургии (Казань, 2017г.), XXVII Всероссийской научно-практической конференции нейрохирургов с международным участием «Поленовские чтения 2018» (Санкт-Петербург, 2019г.), 13th European Congress on Epileptology (Вена, Австрия, 2018г.), 33rd International Epilepsy Congress (Бангкок, Таиланд, 2019г.), European Congress of NeuroRehabilitation (Будапешт, Венгрия, 2019).

Результаты исследования внедрены в работу нейрохирургического отделения больницы Святой преподобномученицы Елизаветы г. Санкт-Петербурга, учебную и научную деятельность кафедры нейрохирургии им. проф. А.Л. Поленова ФГБУ «Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова», в работу неврологического и нейрохирургического отделений Белгородской областной клинической больницы Святителя Иоасафа, Белгородского межрайонного бюро медико-социальной экспертизы № 9.

Общая оценка содержания диссертации

Диссертационное исследование Олейник А.А. изложено на 206 страницах, состоит из введения, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Библиографический указатель включает 272 источника литературы, из них 45 – отечественных, 227 – зарубежных.

Положения, выносимые на защиту, обоснованы. Выводы диссертационного исследования соответствуют задачам, поставленным автором, полностью отражают содержание работы и соответствуют положениям, выносимым на защиту.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Принципиальных замечаний к рецензируемой работе нет.

Следует отметить, что содержание работы и ее выводы шире, чем поставленные задачи, в которых можно было бы полнее отразить все то, что реально выполнено в работе.

Определенные вопросы вызывает предлагаемое автором наименование групп, выделенных по результатам клинико-рентгенологического послеоперационного обследования. При чтении текста диссертации становится понятным, что при формировании этих групп авторы учитывали не только клиническую картину, но и динамику состояния как выключенных, так и не выключенных аневризм. Однако, в автореферате и выводах критерии формирования групп не приведены, поэтому такие словосочетания, как «бессимптомный рецидивный», «бессимптомный прогрессирующий», «очаговый рецидивный», «очаговый прогрессирующий» сложны для понимания. Этот вопрос не возник бы, если были бы приведены критерии формирования каждой группы не только в основном тексте, но и в автореферате. Возможно, в будущем целесообразно предложить какие-то другие наименования.

Данные замечания не снижают положительной оценки исследования, его научной и практической ценности.

Заключение

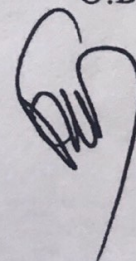
Диссертационная работа Олейник Анны Анатольевны «Особенности клинического течения и качество жизни больных с множественными церебральными аневризмами после эндоваскулярного лечения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Ивановой Наталии Евгеньевны. Результаты исследования несомненно обладают научной новизной и содержат решение научной задачи, касающейся изучения функциональных результатов и качества жизни пациентов после эндоваскулярных вмешательств по поводу

множественных аневризм головного мозга с учетом динамики клиническо-нейровизуализационных проявлений.

Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г., с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации №1168 от 01.10.2018 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Официальный оппонент
ведущий научный сотрудник
федерального государственного автономного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский
центр нейрохирургии имени академика Н. Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук

О.Б. Белоусова



Адрес: 125 047, Москва, 4-я Тверская-Ямская, д.16

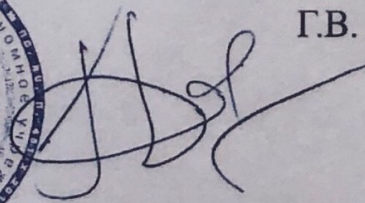
Сайт: <http://www.nsi.ru>

e-mail: gdanilov@nsi.ru

Телефон- факс: +7 499 251-65-26

Подпись доктора медицинских наук О.Б. Белоусовой заверяю:
Ученый секретарь федерального государственного автономного
учреждения «Национальный медицинский исследовательский
центр нейрохирургии имени академика Н. Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
кандидат медицинских наук

27.04.2020

Г.В. Данилов