

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Щербука Александра Юрьевича на диссертацию Куканова Константина Константиновича "Менингиомы большого затылочного отверстия: клиника, диагностика и хирургическое лечение", представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность темы

Работа автора посвящена одной из актуальных и крайне важных проблем нейрохирургии - оперативному лечению больных с менингиомами области большого затылочного отверстия. Несмотря на тот факт, что менингиомы составляют значительную долю всех первичных внутричерепных образований, их расположение в области большого затылочного отверстия по данным литературы встречается весьма редко и не превышает 3,2%. Известно, что медленное развитие менингиом в области краниовертебрального перехода часто приводит к длительному интервалу между началом заболевания и постановкой диагноза. Лечение пациентов с данной патологией имеет целый ряд особенностей, а его результаты являются не всегда удовлетворительными.

Несмотря на бурное развитие инновационных технологий, микрохирургической техники, а также детальное изучение анатомии этой области, в настоящее время существуют разногласия относительно оптимальной хирургической стратегии при лечении данной патологии. Это во многом обусловлено сложными взаимоотношениями сосудисто-нервных структур и опухоли, в ряде случаев, выраженной спаянностью капсулы опухоли с арахноидальной оболочкой ствола головного мозга, а также близостью расположения жизненно важных центров.

Максимально возможное удаление менингиомы области большого

затылочного отверстия в рамках физиологической дозволенности оперативного вмешательства является ключевым фактором, определяющим успешность лечения. Радикальность удаления опухоли, как правило, резко ограничивается ее инвазивным характером роста с вовлечением магистральных сосудов, черепных нервов и ствола головного мозга, что приводит к хирургическим трудностям и часто встречающимся послеоперационным осложнениям. Во многих случаях излишняя радикальность вмешательства при выраженной спаянности опухоли с окружающими структурами является основной причиной развития неврологического дефицита и ухудшения качества жизни оперированных больных. Ввиду сложных подходов с ограниченным доступом к опухоли менингиомы области большого затылочного отверстия следует рассматривать как отдельную клиническую подгруппу, требующую тщательного предоперационного планирования с использованием самых современных методов нейровизуализации.

В настоящее время, в мировой и отечественной литературе не существует окончательного ответа на вопросы определения хирургической стратегии и дифференцированного подхода в лечении больных с данной патологией. Весьма актуальной и недостаточно изученной остается проблема поиска и совершенствования оптимальной тактики хирургического лечения пациентов с менингиомами области большого затылочного отверстия.

В связи с этим тема диссертационного исследования Константина Константиновича Куканова представляется несомненно актуальной и имеющей важное медико-социальное значение.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

В основу диссертационного исследования положен тщательный анализ хирургического лечения 30 пациентов с менингиомами области большого затылочного отверстия различной локализации, находившихся на лечении в отделении хирургии опухолей головного и спинного мозга №1 РНХИ им. проф. А. Л. Поленова — филиала ФГБУ «СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России в период 2005-2016 гг.

Диссертантом даны определения объекта и предмета исследования, проведен глубокий анализ специальной отечественной и зарубежной литературы, посвященной теме диссертационного исследования.

Автором подробно изучены особенности клинической картины менингиом большого затылочного отверстия в зависимости от локализации, размеров и направления роста. При этом, обследование пациентов в до- и послеоперационном периодах проводилось с использованием современных методов диагностики, включающих МРТ, СКТ, МР- и КТ-ангиографию, что подтверждает обоснованность и достоверность научных положений и выводов.

Особое внимание в работе уделено изучению интраоперационной тактики при удалении опухолей и мероприятий по предупреждению осложнений раннего послеоперационного периода и летальности.

Оценка эффективности нейрофизиологического мониторинга в хирургии менингиом области большого затылочного отверстия осуществлялась с использованием современного оборудования с большим спектром электрофизиологических исследований, включающих анализ ЭЭГ, АСВП, ССВП, ЭНМГ. При этом выявлены достоверные критерии, позволяющие оптимизировать тактику хирурга, снизить частоту послеоперационных осложнений и рецидивов, а также улучшить качество жизни пациентов в отдаленном периоде.

Необходимо отметить, что у 80% оперированных больных проведена оценка динамики очаговой неврологической симптоматики. Катамнез оперированных больных составил в среднем 76 месяцев. При этом изучался функциональный статус пациентов, уровень их социально-бытовой адаптации, а также параметры качества жизни на основании самых современных шкал и опросников.

Полученные данные, наглядно представленные в табличном и графическом форматах, обработаны с помощью современных статистических методик и компьютерных программ. Размер представленной в работе выборки достаточен для проведения статистического анализа и оценки достоверности выводов.

Научные положения, выводы и рекомендации аргументированы, логичны и соответствуют цели и поставленным задачам.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Выполненное диссертационное исследование характеризуется высоким уровнем научной новизны. На основании впервые проведенного комплексного подхода автором описаны типичные очаговые симптомы, свойственные менигиомам области большого затылочного отверстия в зависимости от расположения опухоли. Диссертанту удалось оптимизировать тактику хирургического лечения, уточнить показания и объем оперативного вмешательства в зависимости от размеров опухоли, ее отношения к сосудисто-нервным структурам, особенностей клинической картины. Выявлены основные причины и характер послеоперационных осложнений. Уточнена тактика лечения пациентов в раннем послеоперационном периоде и методы профилактики осложнений. Проведена комплексная оценка результатов хирургического лечения пациентов в раннем и отдалённом послеоперационных периодах.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Результаты проведенного исследования имеют высокую теоретическую и практическую значимость.

Диссертантом выявлены основные клинические симптомы менингиом различной локализации, расположенных в области большого затылочного отверстия, что позволяет дифференцированно подходить к предоперационной диагностике и планированию хирургического вмешательства.

Разработанные и внедренные в практику критерии совершенствования хирургической тактики позволяют снизить частоту послеоперационных осложнений и улучшить качество жизни больных с менингиомами области большого затылочного отверстия в отдаленном периоде.

Полученные автором результаты свидетельствуют, что тактика хирургического вмешательства при резекции менингиом большого затылочного отверстия определяется их локализацией и характером роста, а факторами, влияющими на возникновение осложнений в раннем послеоперационном периоде, является стремление хирурга к проведению радикального вмешательства при наличии инвазивного характера роста опухоли.

Описанная в работе интраоперационная тактика, позволяет в два раза снизить частоту возникновения бульбарного синдрома в раннем послеоперационном периоде, что, несомненно, должно найти отражение в дальнейшем практическом использовании данного метода профилактики.

Внедрение в клиническую практику разработанных и предложенных автором подходов способствует улучшению результатов лечения больных с менингиомами области большого затылочного отверстия.

Кроме того, результаты исследования могут быть учтены при составлении клинических рекомендаций и стандартов оказания помощи

пациентам данной категории.

Апробация и внедрение в практику

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения хирургии опухолей головного и спинного мозга №1 РНХИ им. проф. А.Л. Поленова — филиала ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, отделения нейрохирургии СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», а также в учебный процесс кафедры нейрохирургии им. проф. А.Л. Поленова ГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России.

По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. В работах рассмотрены вопросы клиники, диагностики и хирургического лечения больных с менингиомами области большого затылочного отверстия. Оценены преимущества и недостатки каждого из методов, а также ближайшие и отдалённые результаты лечения в зависимости от вида проведенного лечения.

Основные положения научного исследования были представлены и обсуждены на различных нейрохирургических конференциях, таких как Всероссийская конференция «Поленовские чтения» (Санкт-Петербург, 2015, 2016); II Всероссийский съезд по радиохирургии и стереотаксической радиотерапии (Санкт-Петербург, 2016); V Российско-Японский нейрохирургический симпозиум (Казань, 2016), заседание ассоциации нейрохирургов Санкт-Петербурга им. проф. И.С. Бабчина (2016).

Структура и объем диссертации

Диссертация состоит из введения, четырёх глав исследовательского материала, заключения, выводов, содержит практические рекомендации, список литературы и приложения. Работа изложена на 163 страницах

машинописного текста, иллюстрирована 33 рисунками и 40 таблицами. Список литературы включает в себя 98 источников, из них 28 отечественных и 70 зарубежных.

Научная работа хорошо структурирована, изложена ясным и доступным языком, содержит большое количество иллюстраций, однако качество рисунков №№ 4, 6, 14, 18, 19 затрудняет их полноценный анализ. Имеющиеся неточности, орфографические и стилистические ошибки являются несущественными, не снижают научной значимости исследования и не влияют на общую положительную оценку работы.

В списке литературы автором приведены наиболее значимые публикации зарубежных и отечественных авторов по данной проблеме. Оформление работы соответствует требованиям ВАК Министерства образования и науки РФ.

Выводы диссертационной работы четко сформулированы, логично вытекают из поставленных задач и соответствуют положениям, выносимым на защиту. Автореферат достаточно полно отражает содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Для проведения научной дискуссии предлагаю соискателю ответить на следующие вопросы:

1. С целью адекватной оценки взаимного расположения магистральных сосудов и опухоли Вами использовались методы компьютерной и магнитно-резонансной ангиографии сосудов головного мозга. Какой вид исследования, на Ваш взгляд, наиболее информативен в отношении предоперационного планирования?

2. В литературе описаны случаи трансназального удаления менингиом большого затылочного отверстия через расширенный доступ под эндоскопическим контролем с применением компьютерной навигации. Применялась ли данная техника в Вашей работе? При каких

обстоятельствах и анатомических условиях ее использование наиболее оправдано?

3. На основании каких критериев в определенных случаях Вами принималось решение о нецелесообразности проведения оперативного вмешательства и направлении пациента на радиохирургическое лечение?

4. Проводилось ли восстановительное реабилитационное лечение пациентам, оперированным по поводу менингиом большого затылочного отверстия на различных этапах оказания медицинской помощи?

5. Одним из наиболее широко обсуждаемых вопросов в отношении проведения хирургического доступа является различная степень резекции костных структур, и в частности, затылочного мыщелка. При каком варианте костной резекции, на Ваш взгляд, существуют предпосылки для развития нестабильности в области краниовертебрального перехода, требующие стабилизации металлической конструкцией?

Заключение

Диссертация Куканова Константина Константиновича «Менингиомы большого затылочного отверстия: клиника, диагностика и хирургическое лечение», подготовленная под руководством доктора медицинских наук Тастанбекова Малика Маратовича, является самостоятельной завершенной квалификационной научной работой, проведенной на высоком научно-методическом уровне. В ней содержится решение актуальной для практического здравоохранения задачи по улучшению результатов лечения больных с менингиомами области большого затылочного отверстия на основе изучения особенностей клиники и диагностики, а также совершенствования тактики оперативных вмешательств.

По своей актуальности, достоверности, новизне, большой научной и практической значимости полученных результатов, а также аргументированности выводов и практических рекомендаций

диссертационная работа Куканова Константина Константиновича «Менингиомы большого затылочного отверстия: клиника, диагностика и хирургическое лечение» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры нейрохирургии и неврологии

доктор медицинских наук профессор

Щербук Александр Юрьевич

« 07 » 11 _____ 2017 г.

Подпись доктора медицинских наук профессора Щербука Александра Юрьевича удостоверяю.

*Заместитель Проректора Ученого совета СПбГУ,
профессор
Перицкая И.А.*



07.11.2017

« 07 » 11 _____ 2017 г.

Россия, 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7-9,

Тел.: +7 (812) 328-20-00; эл. почта: spbu@spbu.ru