

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Пилипенко Дмитрия Викторовича «Оптимизация показаний к вентрикулярному дренированию при нетравматических неаневризматических внутрижелудочковых кровоизлияниях», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность избранной темы. Внутрижелудочковое кровоизлияние является наиболее тяжёлой формой геморрагического инсульта. Так, по данным STICH (2006), наличие внутрижелудочкового кровоизлияния при внутримозговом кровоизлиянии снижает частоту благоприятных исходов с 31% до 15%.

Наружное вентрикулярное дренирование при нетравматических неаневризматических внутрижелудочковых кровоизлияниях – это жизнеспасаящая операция, которая позволяет контролировать уровень внутричерепного давления, а также ускоряет очищение ликвора от крови и её дериватов. В тоже время, у данной хирургической методики есть множество грозных осложнений, таких как вентрикулиты, повторные кровоизлияния, нарушения функционирования дренажей и другие. Поэтому в литературе описан целый ряд, зачастую противоречащих друг другу, показаний и противопоказаний к этой операции. Ряд авторов подвергают сомнению даже эффективность методики в целом.

Множество нейрохирургов задаются вопросом эффективности наружного вентрикулярного дренирования у больных с изолированным (без значительной внутримозговой гематомы) внутрижелудочковым кровоизлиянием и вопросом показаний к данной хирургической методике.

Освещению этих вопросов посвящена рецензируемая работа. Её можно назвать современной и практически важной.

Достоверность, научная новизна результатов исследования, выводов и рекомендаций.

Достоверность исследования подтверждается адекватным подбором пациентов для исследования (147 больных, из них оперированные (группа хирургического лечения) - 45 наблюдений и не оперированные (группа консервативного лечения) - 102 наблюдения), данными статистической обработки.

Новизна проведенного исследования.

Автор впервые продемонстрировал, что время стояния вентрикулярного дренажа при наличии антибиотикопрофилактики может быть увеличено с 5 до 9 суток без существенного нарастания риска развития венитрикулита и в указанные сроки нет необходимости проводить перестановку дренажей.

Также диссертант показал, что исходы лечения нетравматических неаневризматических внутрижелудочковых кровоизлияний зависят в большей степени от наличия гидроцефалии и тяжести состояния больного при поступлении, чем от степени выраженности внутрижелудочкового кровоизлияния.

Кроме того, автор установил, что при соблюдении показаний, операция наружного вентрикулярного дренирования у пациентов с нетравматическими неаневризматическими внутрижелудочковыми кровоизлияниями улучшает исходы.

Таким образом, новизна проведенного исследования не вызывает сомнений.

Практическая значимость. Работа имеет очевидную прикладную клиническую направленность. Наиболее важным моментом работы для врачей-клиницистов является заключение автора о том, что операция наружного вентрикулярного дренирования у этой категории пациентов действительно имеет определённую эффективность и реально может применяться на практике, в том числе в условиях многопрофильного стационара, а также то, что автором отработаны показания и противопоказания к проведению наружного вентрикулярного дренирования

у пациентов с нетравматическими неаневризматическими внутрижелудочковыми кровоизлияниями.

Практические рекомендации, предложенные автором, конкретны и целесообразны к применению в условиях неврологического и нейрохирургического стационаров.

Выводы, в количестве трёх, вытекают из материала диссертации, достаточно полно отражают результаты проведённого исследования и решают поставленную цель и задачи.

Перспективы дальнейшей разработки темы. Автор рекомендует продолжить изучение результатов наружного вентрикулярного дренирования у пациентов с сочетанными внутрижелудочковыми и внутримозговыми кровоизлияниями после проведения хирургического удаления внутримозговых гематом.

Апробацию работы можно считать достаточной. Основные положения диссертационного исследования были доложены и обсуждены XV Юбилейной Всероссийской научно-практической конференции «Поленовские чтения» в городе Санкт-Петербург в 2016 году, IV Ежегодной региональной научно-практической конференции «Современные медицинские технологии в клинической практике» в городе Псков в 2016 году и на межкафедральной конференции на кафедре нейрохирургии СЗГМУ им. И.И. Мечникова в городе Санкт-Петербург в 2016 году. Апробация работы проводилась на заседании кафедры нейрохирургии СЗГМУ им. И.И. Мечникова №11 10 мая 2016 года и на заседании проблемной комиссии «Нервные и психические болезни» №6 СЗГМУ им. И.И. Мечникова 29 июня 2016 года.

Внедрение результатов в практику. Результаты диссертационного исследования внедрены в программу обучения кафедры нейрохирургии им. проф. А.Л. Поленова СЗГМУ им. И.И. Мечникова, в клиническую практику ГБУЗ "Псковская областная клиническая больница". Количество и виды публикаций соответствуют требованиям ВАК. По материалам диссертации

опубликовано 5 работ, из них 2 статьи в рецензируемых журналах перечня Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации и 3 тезиса. Научные публикации достаточно полно отражают содержание диссертации и автореферата.

Личный вклад автора. Автором лично проводилось лечение 98 пациентов с обсуждаемой патологией, 15 из них оперированы автором, осуществлен поиск и обработка архивных историй болезни пациентов, анализ и статистическая обработка полученных результатов лечения, написание текста диссертации и публикаций по теме данного научного исследования.

Объём и структура работы. Диссертация изложена на 101 странице машинописного текста, состоит из введения, четырёх глав, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка литературы, включающего 108 наименований, из них 38 отечественных и 70 зарубежных источников. Автор ссылается преимущественно на публикации последних 14 лет, как и рекомендуется по стандартам. Диссертация иллюстрирована 13 таблицами и 12 рисунками. Особенностью оформления работы является то, что статистические выкладки полностью вынесены в приложение, являющееся отдельным документом, а подведение итогов работы проводится не в заключении, а в четвертой главе, которая посвящена обсуждению результатов.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания.

Диссертация представляет собой полностью завершенное исследование, хорошо оформленное, иллюстрированное. Опубликованные печатные работы и автореферат полностью отражают основные положения и выводы работы. Однако, в процессе изучения возникли некоторые замечания.

Замечания.

Первое замечание касается описания материала исследования. Автор отбирал для исследования пациентов, у которых именно вентрикулярное неаневризматическое кровоизлияние определяло тяжесть течения заболевания, исключив больных с клинически значимыми внутримозговыми гематомами. На деле характер пациентов не столь однозначен, поскольку только у четверти больных действительно доказано путем ангиографии отсутствие сосудистых пороков, среди причин летальности автор указывает, в том числе и ангиоспазм, а томограммы, приводимые в виде иллюстраций, порождают вопросы о том, что же действительно определяло тяжесть состояния больного (базальное кровоизлияние, внутримозговая гематома и т.д.). В конечном счете повторных кровоизлияний у больных не было отмечено, что и утвердило автора в том, что анализируемые пациенты сходны. Подобные вопросы не привлекли бы вероятно внимания, если бы название работы исключало слово «неаневризматические», иллюстративный материал был бы обширнее и тщательнее подобран.

Второе замечание касается структуры диссертации и оформления. Сложные статистические выкладки автор вынес за пределы текста диссертации не оставив даже простых графиков зависимостей. В тексте имеются только описательные таблицы и диаграммы. В связи с этим в изложении мы видим только конечный результат того или иного сравнения без намека на описание процесса его достижения. Для этого требуется обратиться к приложению, являющемуся отдельным документом. Нет основания сомневаться в полученных автором результатах, но работа, далеко не перегруженная иллюстрациями, только бы выиграла, если бы в нее были включены рисунки, показывающие основные полученные закономерности.

В целом высказанные замечания не носят принципиального характера и не снижают важности проведенного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Пилипенко Дмитрия Викторовича на тему: «Оптимизация показаний к вентрикулярному дренированию при нетравматических неаневризматических внутрижелудочковых кровоизлияниях» является завершённым научно-квалификационным исследованием, выполненным под руководством доктора медицинских наук, доцента Иванова Алексея Юрьевича, в котором представлены новые данные о целесообразности наружного вентрикулярного дренирования при нетравматических неаневризматических внутрижелудочковых кровоизлияниях, показаниях и противопоказаниях к данному методу лечения, имеющие важное значение для специальности «нейрохирургия».

Таким образом, диссертационная работа Пилипенко Дмитрия Викторовича на тему: «Оптимизация показаний к вентрикулярному дренированию при нетравматических неаневризматических внутрижелудочковых кровоизлияниях» полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия.

Рецензент:

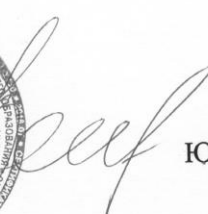
доктор медицинских наук, профессор
кафедры нейрохирургии и
нейрореанимации ФГБОУ ВО
МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России



В.Г. Дашьян

Подпись проф. В.Г. Дашьяна заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
МГМСУ им. А.И. Евдокимова,
д.м.н., профессор



Ю.А. Васюк