

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Щербука Александра Юрьевича на диссертацию Пичугина Арсения Анатольевича «Сравнительная оценка эффективности и безопасности супраорбитального трансбровного и птерионального доступов в хирургии аневризм передней циркуляции Виллизиева круга и опухолей передней черепной ямки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность темы

Работа автора посвящена одной из актуальных проблем нейрохирургии – улучшению результатов оперативного лечения больных с аневризмами сосудов головного мозга и менингиомами основания передней черепной ямки, благодаря научному обоснованию преимуществ супраорбитального трансбровного доступа, его показаний и ограничений в использовании.

В последние три десятилетия в нейрохирургии на фоне внедрения современных методов лучевой диагностики, эндоскопической техники, микроинструментария, а также высокоскоростных моторных и нейронавигационных систем стали широко использоваться небольшие доступы по типу замочной скважины (keyhole). Супраорбитальный “keyhole” доступ является минимально травматичным аналогом стандартного супраорбитального доступа, отличаясь от последнего меньшими размерами трепанационного окна и меньшей травмой мягких тканей. Однако, несмотря на повсеместный успешный опыт его применения при клипировании аневризм и удалении различных опухолей головного мозга, эффективность и безопасность трансбровного доступа требуют всестороннего и детального изучения.

В связи с этим тема диссертационного исследования Арсения Анатольевича Пичугина представляется, несомненно, актуальной и имеющей важное медико-социальное и научно-практическое значение.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

В соответствии с целью и задачами исследования автором осуществлен тщательный анализ хирургического лечения 166 пациентов с аневризмами бассейна передней циркуляции и 57 пациентов с менингиомами передней черепной ямки, находившихся на лечении в отделении нейрохирургии ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» (МКДЦ) г. Казани в период 2013-2016 гг.

Анализ проведен в соответствии с принципами доказательной медицины. Исследование состоит из двух этапов, на первом из которых проанализированы результаты лечения больных с аневризмами головного мозга, а на втором – больных с менингиомами передней черепной ямки. Были сформированы группы пациентов, строго соответствующие критериям включения. Пациенты, оперированные с применением супраорбитального доступа, были включены в основную исследуемую группу, а пациенты, оперированные птериональным доступом, – в группу сравнения. В качестве параметров безопасности оценивали развитие неврологического дефицита после операции, объём кровопотери, частоту вскрытия лобных пазух, появления назальной ликвореи, развития впервые возникших эпилептических приступов, а также интра- и послеоперационных (геморрагических и ишемических) осложнений. В качестве параметров эффективности рассматривали исходы лечения по шкале исходов Глазго, степень резекции опухоли по Simpson и удовлетворенность пациента косметическим результатом операции по ВАШ.

В разделе аневризм сравнивали результаты лечения 49 пациентов, оперированных с применением супраорбитального транслатерального “keyhole” доступа, и 117 пациентов, оперированных с помощью птерионального доступа. Далее с целью получения более достоверных результатов, проведен сравнительный анализ с использованием методологии «случай-контроль» 37 пациентов в каждой группе, идентичных друг другу по всем исходным факторам.

В подгруппу больных с менингиомами передней черепной ямки включено 57 пациентов (26 больных, оперированных супраорбитальным “keyhole” доступом, и 31 – птериональным).

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

Высокий уровень научной новизны диссертационного исследования не вызывает сомнения. Автором впервые осуществлен сравнительный анализ результатов выполнения супраорбитального трансбровного “keyhole” и птерионального доступов, а также приведены доказательства того, что “keyhole” доступ не менее эффективен и безопасен при клипировании аневризм и удалении менингиом передней черепной ямки, чем птериональный доступ. Кроме того, показано, что малоинвазивный доступ имеет лучшие косметические результаты, чем птериональный. Диссертанту удалось определить показания и противопоказания для использования супраорбитального трансбровного “keyhole” доступа.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Данные, полученные А.А. Пичугиным в диссертационном исследовании, обладают высокой теоретической и практической значимостью. Автором достоверно доказано, что использование супраорбитального «keyhole» доступа не ухудшает результаты лечения пациентов с аневризмами головного мозга и менингиомами передней черепной ямки. Полученные результаты свидетельствуют о том, что “keyhole” доступ обладает

существенными преимуществами перед транскраниальным – меньшей величиной интраоперационной кровопотери и лучшими косметическими результатами.

Важной практической составляющей проведенного исследования является разработанный перечень показаний и противопоказаний для использования супраорбитального транскраниального доступа. В работе подробно описаны этапы его выполнения, оригинальные способы и приемы, направленные на снижение риска развития осложнений, даны характеристики аневризм и менингиом, при которых рекомендуется применение данного доступа, даны практические рекомендации по предоперационной подготовке пациентов и планированию оперативных вмешательств.

Апробация и внедрение в практику

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения нейрохирургии ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» г. Казань, а также используются в учебно-педагогической деятельности кафедры неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет».

По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. В работах рассмотрены вопросы эффективности и безопасности супраорбитального транскраниального доступа в хирургии аневризм бассейна передней циркуляции, а также опухолей передней черепной ямки. Кроме того, в публикациях изложены особенности хирургического лечения пациентов с неразорвавшимися и разорвавшимися аневризмами, а также описаны показания и противопоказания к использованию супраорбитального транскраниального доступа.

Основные положения научного исследования были представлены и обсуждены на различных Российских и международных конференциях, таких

как XIII и XIV Всероссийская научно-практическая конференция «Поленовские чтения» (Санкт-Петербург, 2014, 2015), VII Всероссийский съезд нейрохирургов (Казань, 2015), V Российско-Японский нейрохирургический симпозиум (Казань, 2016), Нейрофорум «Неделя неврологии в Казани» (Казань, 2017), Конгресс Европейской Ассоциации Нейрохирургических Обществ (Мадрид, 2015, Афины, 2016, Венеция, 2017).

Структура и объем диссертации

Диссертация состоит из введения, четырех глав исследовательского материала, заключения, выводов, содержит практические рекомендации, список литературы и приложение. Работа изложена на 163 страницах машинописного текста, иллюстрирована 37 рисунками и 35 таблицами. Список литературы включает в себя 175 источников, из них 14 отечественных и 161 иностранных.

Диссертационная работа изложена ясным и доступным языком, содержит большое количество иллюстраций хорошего качества. Имеющиеся неточности, орфографические и стилистические ошибки являются несущественными и не снижают научной значимости исследования. Приведенный автором список литературы содержит 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 представлен на 25 печатных листах, построен по классической схеме, содержит 7 таблиц и достаточно полно отражает содержание диссертационного исследования.

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

1. В своей работе Вы описываете использование мозговые шпателей с целью дополнительной ретракции мозга при клипировании артериальных аневризм и удалении опухолей основания передней черепной ямки? Как часто и при каких обстоятельствах Вам удавалось воздержаться от их применения в ходе выполнения основного этапа операций при супраорбитальном трансбровном доступе?

2. Использовалась ли Вами эндоскопическая техника при выполнении оперативных вмешательств по поводу клипирования аневризм бассейна передней циркуляции и удаления опухолей основания передней черепной ямки? В каких случаях и при каких анатомических условиях применительно к супраорбитальному трансбровному доступу, на Ваш взгляд, эндоскопическая ассистенция оказывается наиболее оправданной и полезной?

Заключение

Диссертация Пичугина Арсения Анатольевича «Сравнительная оценка эффективности и безопасности супраорбитального трансбровного и птерионального доступов в хирургии аневризм передней циркуляции Виллизиева круга и опухолей передней черепной ямки», подготовленная под научным руководством доктора медицинских наук профессора Данилова Валерия Ивановича, является самостоятельной завершенной квалификационной научной работой, выполненной на высоком научно-методическом уровне. В ней содержится решение актуальной для практического здравоохранения задачи по улучшению результатов хирургического лечения больных с аневризмами бассейна передней циркуляции и менингиомами передней черепной ямки с применением малотравматичного супраорбитального трансбровного “keyhole” доступа на

основе изучения параметров его эффективности и безопасности по сравнению с птериональным.

По своей актуальности, достоверности, новизне, большой научной и практической значимости полученных результатов, а также аргументированности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа Пичугина Арсения Анатольевича «Сравнительная оценка эффективности и безопасности супраорбитального трансбровного и птерионального доступов в хирургии аневризм передней циркуляции Виллизиева круга и опухолей передней черепной ямки» соответствует требованиям пп. 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), а её автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры нейрохирургии и неврологии

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»

доктор медицинских наук профессор

Щербук Александр Юрьевич

«30» мая 2018 г.



Подпись доктора медицинских наук профессора Щербука Александра Юрьевича удостоверяю.

«04» июня 2018 г.



Россия, 199034, Санкт-Петербург, Университетская набережная, д. 7 - 9
Тел. +7 (812) 328-20-00, email: spbu@spbu.ru