

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Пичугина Арсения Анатольевича на тему: «Сравнительная оценка эффективности и безопасности супраорбитального трансбровного и птерионального доступов в хирургии аневризм передней циркуляции виллизиева круга и опухолей передней черепной ямки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.18 – нейрохирургия.

Возможность уменьшения травматичности хирургических доступов всегда являлась первостепенной задачей хирурга. Благодаря появлению в конце XX века концепции «хирургии через замочную скважину» (key-hole surgery), стало возможным удалять большие по объёму патологические образования в полости черепа через трепанационные отверстия, по площади гораздо меньше самих образований. К тому же, параллельно обнаружился еще один замечательный эффект key-hole хирургии, такой как значительное уменьшение кровопотери. Эффект улучшения косметичности (по сравнению с традиционными доступами) стал еще одним фактором, который уже не только со стороны нейрохирургов, но и со стороны пациентов поддержал рост увеличения частоты применения малотравматичных хирургических доступов.

Основным положительным моментом диссертационной работы является то, что автор не побоялся применить супраорбитальный трансбровный доступ (СТД) в хирургическом лечении аневризм, в том числе в остром периоде разрыва. Сама по себе хирургия аневризм в остром периоде разрыва является вызовом для нейрохирурга, а подобные операции, проводимые через key-hole доступы – и подавно.

Автор сравнивает результаты хирургического лечения аневризм с помощью СТД (49 пациентов) с результатами лечения аневризм птериональным доступом (ПД) (117 пациентов) и отмечает лучшие результаты у СТД (за исключением частоты вскрытия лобной пазухи).

Следует упомянуть и об ограничениях применения СТД. В хирургическом лечении аневризм в остром периоде разрыва и субарахноидального кровоизлияния это прежде всего отёчность мозга, затрудняющая манипуляции в узком пространстве на основании черепа, и невозможность полноценной санации базальных цистерн из этого доступа (в частности, латеральной щели мозга на контрлатеральной стороне, а также дистальных отделов латеральной щели мозга на ипсилатеральной стороне). Невозможность адекватной санации базальных цистерн ведет к развитию церебрального ангиоспазма. Большие по размерам лобные пазухи также ограничивают применение супраорбитального трансбровного доступа.

Что же касается возможности хирургического лечения опухолей основания черепа, располагающихся в передней черепной ямке, то в их отношении СТД полностью оправдывает себя как наименее инвазивный и наиболее косметичный доступ.

Положительным моментом использования СТД явилась и субъективно более высокая оценка удовлетворённости пациентов лечением ($9,4 \pm 1$ балл) по сравнению с использованием ПД ($8,8 \pm 1$ балл).

Положения, выносимые автором на защиту, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы. Автореферат содержит достаточное количество исходных данных, написан доступным языком и оформлен в соответствии с требованиями. Задачи сформулированы четко. Научные положения представлены полно и отражают результаты, полученные автором. Выводы аргументированы, вытекают из содержания исследования и соответствуют поставленным задачам.

Анализ полученных результатов проведен на современном уровне адекватными статистическими методами. Основные положения работы внедрены в учебный процесс и клиническую практику нейрохирургического отделения ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», г.Казань.

По теме диссертации опубликовано 15 научных работ, из них 3 статьи в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ. Замечаний к работе нет.

Таким образом, автореферат 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», является научно-квалификационной работой, полноценно отражающей проведенное научное исследование и содержащей решение научной проблемы – оценку использования супраорбитального транцилиарного доступа. По своей актуальности, объёму выполненных исследований, новизне и практической значимости работа полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, с изменениями в Постановлении Правительства РФ от 28.08.17г. № 1024, а её автор – Пичугин Арсений Анатольевич – заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Главный врач ФГБУ «Федеральный Центр Нейрохирургии», г. Новосибирск

Подпись: Заева А.А. заверяю.
Начальник отдела кадров С.В. Савельев.
30.05.2018 г.

Рзаев Джамиль Афетович

