

ОТЗЫВ

Пошатаева Владимира Кирилловича - доктора медицинских наук врача-нейрохирурга, ведущего научного сотрудника 5-го нейрохирургического отделения (околостволовые опухоли) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России на автореферат диссертации Ким Анны Арефиевны на тему: «Хирургические стратегии в сохранении и протезировании слуховой функции при удалении вестибулярных шванном», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Диссертационная работа Ким Анны Арефиевны посвящена одной из наиболее актуальных и технически сложных проблем современной нейрохирургии, и в частности, хирургии основания черепа — сохранению и восстановлению слуховой функции у пациентов с вестибулярными шванномами (ВШ). Несмотря на значительный прогресс в диагностике и микрохирургической технике, вопросы функционального сбережения, определяющего качество жизни пациентов, выходят на первый план. Представленная работа, несомненно, является своевременной и востребованной, так как предлагает комплексное решение проблемы, от интраоперационной идентификации нерва до оценки отдаленных функциональных результатов и качества жизни.

Автором четко сформулирована цель и задачи исследования, которые логично вытекают из современного состояния проблемы. Научная новизна

работы не вызывает сомнений. На репрезентативном клиническом материале (100 пациентов) разработана и обоснована дифференцированная пациент-ориентированная хирургическая стратегия. Особого внимания заслуживает доказанная автором эффективность комплексного интраоперационного нейрофизиологического мониторинга (сочетание регистрации слуховых стволовых вызванных потенциалов и потенциала действия слухового нерва). Использование прямой регистрации потенциала действия слухового нерва (ПДСН) в режиме реального времени, как справедливо отмечает диссертант, является более информативным методом, позволяющим не только идентифицировать нерв, но и динамически оценивать его функциональное состояние, что напрямую влияет на тактику хирурга и конечный результат — сохранение социально значимого слуха у 69% пациентов ($p < 0,0001$). Данная методика впервые была применена и разработана в 2009 году ФГБУ «НМИЦ Нейрохирургии им. ак. Н. Н. Бурденко» сотрудниками 5-го нейрохирургического отделения и применяется по настоящее время, что еще больше указывает на эффективность и клиническую значимость данной методики при слухосохраняющих операциях.

Особую ценность для специалистов, занимающихся хирургией мостомозжечкового угла, представляет анализ предикторов сохранения слуха. Автор убедительно демонстрирует, что размер опухоли не является единственным и определяющим фактором. Прогностически значимыми являются исходный уровень слуха (класс G-R I), биологическая агрессивность опухоли, распространение ее к улитке и степень вовлечения нервов акустико-фациальной группы. Это положение имеет высокую практическую значимость, позволяя более точно планировать вмешательство и прогнозировать его исход.

Важным разделом работы является описание первого в Российской Федерации опыта стволовой слуховой имплантации (ABI) у пациентов с нейрофиброматозом II типа. Автором технология не только освоена и внедрена в практику, но показана ее эффективность в долгосрочной перспективе, что

открывает новые возможности для реабилитации пациентов с двусторонней глухотой при нейрофиброматозе II типа.

Практическая значимость работы подтверждается убедительными данными о качестве жизни пациентов. С использованием валидированных шкал (PANQOL, HHI, SSQ, CJ Wing) Ким А.А. статистически значимо ($p < 0,001$) доказано, что сохранение функционально полезного слуха напрямую коррелирует с высокими показателями психосоциального благополучия и социальной адаптации. Напротив, потеря слуха ведет к значительному снижению качества жизни, что обосновывает необходимость применения всех возможных слухосберегающих и слухопротезирующих технологий.

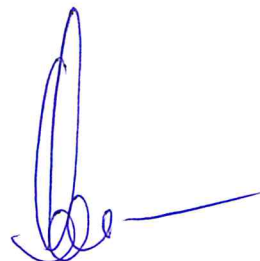
Автореферат написан в классическом академическом стиле, хорошо структурирован и полностью отражает основные положения диссертации. Выводы логичны, аргументированы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации конкретны и могут быть непосредственно использованы в работе нейрохирургических отделений, занимающихся патологией основания черепа. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Ким Анны Арефиевны на тему: «Хирургические стратегии в сохранении и протезировании слуховой функции при удалении вестибулярных шванном» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи — улучшение функциональных результатов и качества жизни пациентов с вестибулярными шванномами. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор

заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Врач-нейрохирург,
ведущий научный сотрудник
5 нейрохирургического отделения
(околостволовые опухоли)
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
доктор медицинских наук



Попашаев
Владимир Кириллович

Подпись д.м.н. В.К. Попашаева заверяю.

Ученый секретарь
ФГ АУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
кандидат медицинских наук



Данилов
Глеб Валерьевич

29.04.26

федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский
исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
125047, г. Москва, ул. 4-я Тверская-Ямская, д. 16
Тел: +7 (499) 972-8668; e-mail: document@nsi.ru; <https://www.nsi.ru/>



30.04.26