

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.031.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 13 февраля 2024 г. № 02/24

О присуждении Димерцеву Алексею Владимировичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическое лечение опухолей моторных зон головного мозга» в виде рукописи по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

принята к защите 28.11.2023 (протокол № 46/23) диссертационным советом 21.1.031.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России), 125047, г. Москва ул. 4-я Тверская-Ямская, 16, приказы о создании диссертационного совета Министерства науки и высшего образования России №105/нк от 11.04.2012 г., №71/нк от 13.02.2013 г., № 92/нк от 18.02.2013 г., №574/нк от 15.10.2014 г., №441/нк от 11.04.2016 г., №913/нк от 14.06.2016 г., №41/нк от 26.01.2017 г., № 755/нк от 12.07.2017 г., №879/нк от 24.08.2017 г., №1002/нк от 16.10.2017 г., №561/нк от 03.06.2021 г., №753/нк от 09.06.2021 г., № 75/нк от 25.01.2022 г.

Соискатель Димерцев Алексей Владимирович, «28» мая 1992 года рождения.

В 2017 году окончил ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело».

В 2022 году окончил обучение по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (очная форма обучения) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, по специальности 3.1.10.

Нейрохирургия на базе кафедры нейрохирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

работает врачом – нейрохирургом нейрохирургического отделения Центра нейрохирургии ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Диссертация выполнена в нейрохирургическом отделении Центра нейрохирургии ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, доцент Зуев Андрей Александрович, Заведующий Центром нейрохирургии ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Синкин Михаил Владимирович - доктор медицинских наук, ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», отделение неотложной нейрохирургии, ведущий научный сотрудник

Горяйнов Сергей Алексеевич - доктор медицинских наук, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, лаборатория нейрохирургической анатомии и консервации биологических материалов, заведующий лабораторией

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном Бекашевым Али Хасьяновичем, доктором медицинских наук, заведующим отделением нейроонкологии НИИ клинической онкологии имени академика РАН Н.Н. Трапезникова, указала, что диссертация Димерцева А.В. является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок, содержится решение научно-практической задачи – оптимизации методики хирургического лечения пациентов с опухолями моторных зон головного мозга, которая имеет важное значение для нейрохирургии, и по своей актуальности,

достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, научной, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, (в ред. от 26.10.2023), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Соискатель имеет 22 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликована 21 работа. Опубликованные по теме диссертации работы полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации. Из них, 4 статьи - в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России, получено 2 патента на изобретения, 15 – в виде тезисов в материалах отечественных и зарубежных конференций, съездов и конгрессов. Публикации подготовлены при непосредственном участии соискателя с соавторами.

Основные работы по теме диссертации:

1. Хирургическое лечение опухолей моторных зон головного мозга / А. В. Димерцев, А. А. Зуев // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2021. – Т. 16. – № 4. – С. 103–110.
2. Патент РФ № 2773147 С1. МПК А61В 5/00 (2006.01). Способ интраоперационной верификации длинных ассоциативных волокон речевых зон: № 2021128183: заявл. 24.09.2021; опубл. 31.05.2022 / А. В. Димерцев.
3. Патент РФ № 2781244 С1. МПК А61В 18/00 (2006.01); А61N 1/00 (2006.01); А61N 5/00 (2006.01); А61В 18/18 (2006.01). Способ динамической интраоперационной прямой биполярной нейростимуляции для локализации кортикоспинального тракта при удалении образований моторных зон: №2021128339: заявл. 27.09.2021; опубл. 10.10.2022 / А.А. Зуев, А. В. Димерцев.
4. Результаты хирургического лечения глиальных опухолей паралимбической локализации / А.В. Димерцев, А.А. Зуев // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. – 2022. – Т. 86. – № 5. – С. 37–45.
5. Постразрядная активность как основание изменения протокола

интраоперационного картирования функционально значимых зон головного мозга / М. Г. Подгурская, Д. С. Каньшина, А. В. Димерцев [и др.] // Эпилепсия и пароксизмальные состояния. – 2023. – Т. 15, № 1. – С. 36-43.

6. Удаление глиом моторных зон под контролем нейрофизиологического мониторинга / А. В. Димерцев, А. А. Зуев, М. Г. Подгурская // Нейрохирургия. – 2023. – Т. 25, № 1. – С. 10-20. – DOI 10.17650/1683-3295-2023-25-1-10-20.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), от профессора кафедры нервных болезней и нейрохирургии, доктора медицинских наук Евзикова Григория Юльевича;
2. ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, от главного научного сотрудника группы микронеурхирургии, доктора медицинских наук, профессора Кравца Леонида Яковлевича;
3. ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», от заведующего нейрохирургическим отделением, доктора медицинских наук Васильева Сергея Амурабиевича.

отзывы положительные, принципиальных замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук Синкин Михаил Владимирович и доктор медицинских наук Горяйнов Сергей Алексеевич, являются экспертами по специальности диссертации, что подтверждается, в том числе их публикациями в научных рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации является клиникой, широко известной своими достижениями в нейрохирургии, в том числе в вопросе лечения опухолей моторных зон головного мозга, которая способна определить научную и

практическую ценность данной диссертации, а ее сотрудниками за последние 5 лет были опубликованы работы в научных рецензируемых журналах по теме диссертации соискателя.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан комплексный подход к пред- и интраоперационному обследованию пациентов с опухолями моторных зон головного мозга;

предложен способ динамической интраоперационной прямой биполярной нейростимуляции для локализации кортикоспинального тракта при удалении образований моторных зон и способ интраоперационной верификации длинных ассоциативных волокон речевых зон;

доказана возможность приближения к кортикоспинальному тракту до 1 мм при удалении опухолей моторных зон с применением мультимодального нейрофизиологического мониторинга без риска развития осложнений у пациентов; введены способы динамической интраоперационной прямой биполярной нейростимуляции для локализации кортикоспинального тракта при удалении образований моторных зон, а также интраоперационной верификации длинных ассоциативных волокон речевых зон.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что предоперационное обследование, включающее структурную МРТ и МР-трактографию, позволяет спланировать хирургический доступ и определить необходимый объем технического обеспечения для удаления опухолей моторных зон;

применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс существующих базовых методов исследования, в том числе численных методов, для того, чтобы доказать, что интраоперационный нейрофизиологический мониторинг позволяет верифицировать кортикоспинальный тракт в 100% случаев при расположении опухоли на расстоянии до 10 мм от него по данным предоперационной МРтрактографии;

изложены этапы и особенности использования нейрофизиологического мониторинга в хирургическом лечении пациентов с опухолями моторных зон головного мозга;

раскрыты факторы, повышающие риск развития двигательного дефицита у пациентов после удаления опухолей моторных зон и факторы, определяющие радикальность резекции опухолей моторных зон;

изучена взаимосвязь снижения моторных вызванных потенциалов транскраниальной и транскортикальной стимуляции (на 50% и более от исходного уровня во время удаления опухолей моторных зон) и развитие стойких двигательных нарушений у пациентов с опухолями моторных зон головного мозга. проведена модернизация способа динамической интраоперационной прямой биполярной нейростимуляции для локализации кортикоспинального тракта при удалении образований моторных зон и способ интраоперационной верификации длинных ассоциативных волокон речевых зон.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в клиническую практику алгоритм нейрофизиологического картирования при удалении опухолей моторных зон, который позволяет проводить приближаться во время резекции опухолей на расстояние до 1мм от кортикоспинального тракта;

определены перспективы использования нейрофизиологического мониторинга в хирургии опухолей моторных зон;

создана система практических рекомендаций для возможности приближения к кортикоспинальному тракту до 1 мм при прямой монополярной стимуляции во время резекции опухолей моторных зон, без риска развития осложнений у пациентов;

представлены методические рекомендации для выполнения резекции исходного размера опухоли при ее локализации в островковой доле и доминантном полушарии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных проверяемых фактах, согласуется с опубликованными исследованиями по теме диссертации;

идея базируется на обобщении ранее опубликованных данных по особенностям обследования, нейровизуализации, техническом оснащении операционной, нейрофизиологического мониторинга и динамики неврологических нарушений у пациентов с опухолями моторных зон головного мозга;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по клиническим проявлениям у пациентов с опухолями моторных зон головного мозга;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, все исследования выполнены на сертифицированном оборудовании и результативны для решения поставленных задач и достижения обозначенной в работе цели.

Личный вклад соискателя состоит в: проведении нейровизуализационных исследований, сборе материала, анализе, обобщении и научном обосновании полученных результатов, в непосредственном участии во всех этапах исследования: определении цели и задач исследования, в формулировке положений, выносимых на защиту, выводов, практических рекомендаций, а также непосредственно в подготовке к публикации результатов исследования.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: риски развития осложнений при приближении к кортикоспинальному тракту до 1 мм; необходимость применения субкортикальной биполярной стимуляции; отличия радикальности резекции глиобластом по сравнению с менее злокачественными глиомами; причины статистически значимого снижения частоты приступов после операции; особенности картирования моторных и речевых зон.

Соискатель Димерцев А.В. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию по особенностям хирургий опухолей моторных зон головного мозга.

На заседании 13.02.2024 диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей существенное значение для развития нейрохирургии, присудить Димерцеву А.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 14 докторов медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 14, против - 0, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета 21.1.031.01
академик РАН, доктор медицинских наук,
профессор



Усачев Дмитрий Юрьевич

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.031.01
доктор медицинских наук

Яковлев Сергей Борисович

13.02.2024