

ОТЗЫВ

**официального оппонента,
доктора медицинских наук, профессора Балязина Виктора Александровича
на диссертацию Пошатаева Владимира Кирилловича «Классическая
невралгия тройничного нерва в нейрохирургической клинике (диагностика,
хирургическое лечение и прогноз)», представленную на соискание ученой
степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия**

Актуальность темы

Диссертационная работа Пошатаева Владимира Кирилловича посвящена одной из актуальных задач в нейрохирургии – оптимизации диагностики, хирургической тактики и обоснованию необходимости применения мультидисциплинарного подхода в лечении пациентов с классической невралгией тройничного нерва.

Представляется актуальным создание новых алгоритмов обработки МРТ с целью повышения точности определения нейроваскулярного конфликта, поскольку подтверждение или опровержение его наличия определяет тактику лечения пациентов. Открытым остается вопрос верификации факторов риска развития рецидивов классической невралгии. Немаловажным является также определение тактики лечения пациентов с рецидивами лицевых болей, в зависимости от особенностей клинической картины. Описанные выше проблемы лечения пациентов с лицевыми болями лишь подчеркивают актуальность проведенного исследования, несмотря на представления о достаточной разработанности темы. В настоящее время становится очевидным, что применение только сосудистой декомпрессии не всегда приводит к излечению пациента с классической невралгией. Таким образом, назревает необходимость в участии специалистов различных специальностей в лечении пациентов с данным типом ороральной боли.

**Степень обоснованности и достоверность научных положений,
выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором проведено проспективное когортное одноцентровое

нерандомизированное исследование, на материале из 257 пациентов с классической невралгией тройничного нерва, проходивших лечение с 2012 по 2017 гг. в НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко.

Сбор и обработка информации проведены на хорошем методическом уровне, выполнена качественная статистическая обработка полученных данных, которая наглядно представлена в тексте диссертации, что делает полученные результаты достоверными. Выводы логично основаны на результатах работы, полностью соответствуют ее цели и решаемым задачам.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Практические рекомендации изложены конкретно и могут служить в качестве руководства для нейрохирургов отделений, занимающихся лечением классической невралгии тройничного нерва.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций

Впервые разработан и внедрен в практику протокол визуализации нейроваскулярного конфликта путем совмещения двух разных модальностей магнитно-резонансной томографии, разработан алгоритм построения трехмерных «моделей» пациента, позволяющих проводить предоперационное планирование хода оперативных вмешательств.

Автором достоверно определены факторы, влияющие на исходы и рецидивы невралгии тройничного нерва после проведения сосудистой декомпрессии.

В работе также оценена степень встречаемости психических нарушений у пациентов с классической невралгией тройничного нерва, а также их структура, на основании анализа результатов хирургического лечения пациентов разработана методологическая основа мультидисциплинарного подхода к лечению невралгии тройничного нерва в зависимости от особенностей болевого синдрома.

Полнота изложения основных результатов диссертации

По материалам диссертации опубликовано 26 научных работ, которые

полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования, из них 16 статей - в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России, 6 - в виде тезисов и статей в журналах и сборниках материалов отечественных и зарубежных конференций, конгрессов и съездов, 1 - монография, 3 - в виде глав в монографиях.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Диссертация изложена на 240 страницах, содержит 90 рисунков и 48 таблиц. Указатель литературы содержит 214 источников, из них 24 отечественных и 190 зарубежных.

Во введении сформулирована актуальность исследования, цель, задачи, научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе приведен обзор данных литературы, сформулирована актуальность проведения исследования. Большое внимание уделяется анализу опубликованных данных как зарубежных, так и отечественных авторов. В обзоре освещены существующие методы нейровизуализации, мало- и неинвазивные способы лечения классической невралгии тройничного нерва, приведен анализ способов статистической обработки данных.

Вторая глава посвящена материалам и методам диссертационного исследования. В ней подробно описаны критерии включения пациентов в исследование, методика и дизайн исследования, общие характеристики исследуемой группы пациентов.

Третья глава посвящена описанию разработанных и предложенных автором алгоритмов обработки данных МРТ для повышения точности выявления нейроваскулярного конфликта и трехмерного его представления; проведен сравнительный анализ эффективности метода в сравнении с общепринятыми подходами к диагностике классической невралгии тройничного нерва.

Четвертая глава содержит примеры хирургического лечения классической невралгии тройничного нерва при различных вариантах артериальной, венозной и смешанной сосудистой компрессии корешка тройничного нерва.

В пятой главе приведен анализ результатов хирургического лечения. Выявлены факторы, влияющие как на эффективность хирургии в долгосрочной перспективе, так и на рецидив болевого синдрома. Уделено внимание психическим нарушениям у пациентов с классической невралгией тройничного нерва. Проанализированы неврологические и хирургические осложнения. На основании опыта лечения пациентов с рецидивами невралгии приведен оптимальный алгоритм их лечения и сформулировано обоснование применения мультидисциплинарного подхода.

Заключение диссертационной работы лаконично и емко подытоживает результаты проведенного исследования, сопоставляя их с имеющимися литературными данными.

Сделанные в результате работы 7 выводов полностью соответствуют полученным результатам. В практических рекомендациях дан совет по ведению пациентов с классической невралгией тройничного нерва.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации. Автореферат содержит 40 страниц, 7 рисунков и 6 таблиц.

Недостатки работы

Принципиальных замечаний нет. Имеющиеся недостатки носят редакционный характер и не снижают в целом высокую оценку проведенной работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Пошатаева Владимира Кирилловича на тему «Классическая невралгия тройничного нерва в нейрохирургической клинике (диагностика, хирургическое лечение и прогноз)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук - по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, является самостоятельной, законченной научной

квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы – оптимизации лечения пациентов с классической невралгией тройничного нерва посредством разработки новых алгоритмов ее диагностики и определения факторов, влияющих на эффективность васкулярной декомпрессии и развитие рецидивов болевого синдрома, а также обоснование необходимости применения мультидисциплинарного подхода с целью улучшения результатов хирургического лечения, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, что полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 г. № 426), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

доктор медицинских наук,
профессор, заведующий
Кафедрой нервных болезней
и нейрохирургии
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России

Балязин Виктор Александрович

«__22__» __февраля__ 2023 г.

Согласен на обработку моих персональных данных _____

Подпись д.м.н., проф. Балязина В.А. заверяю:

Ученый секретарь
ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
д.м.н., доцент



Сапронова Наталия Германовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
344022, Россия, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29
Телефон: +7 (863) 250-40-65, e-mail: okt@rostgmu.ru