

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 31 августа 2021 г. № 19/21

О присуждении Чернову Илье Валерьевичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эндоскопическая эндоназальная хирургия новообразований основания черепа с использованием электромиографической идентификации черепных нервов» в виде рукописи по специальности 3.1.10. – нейрохирургия принята к защите 28 июня 2021 года (протокол № 03/21) 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-ая 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 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.

Соискатель Чернов Илья Валерьевич 1992 года рождения.

В 2016 году с отличием окончил Государственное бюджетное образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

Диссертация выполнена в 8 нейрохирургическом отделении (базальные опухоли) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Во время подготовки диссертационной работы по настоящее время обучается в очной аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Работает врачом-нейрохирургом 8 нейрохирургического отделения (базальные опухоли) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук (3.1.10. – нейрохирургия, Медицинские науки), Шкарубо Алексей Николаевич, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, 8 нейрохирургическое отделение (базальные опухоли), ведущий научный сотрудник.

Научный консультант - кандидат медицинских наук (1.5.5. - физиология человека и животных, Медицинские науки) Огурцова Анна Анатольевна, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, лаборатория клинической нейрофизиологии, старший научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Черемилло Владислав Юрьевич - доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский Государственный медицинский университет им. акад. Павлова» Минздрава России, кафедра и клиника нейрохирургии, заведующий кафедрой и клиникой

Гуляев Дмитрий Александрович - доктор медицинских наук, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, НИЛ интегративных нейрохирургических технологий, главный научный сотрудник, профессор кафедры нейрохирургии Института медицинского образования

Ведущая организация - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» в своем положительном заключении, подписанном Талыповым Александром Эрнестовичем, доктором медицинских наук (3.1.10. – нейрохирургия), ведущим научным сотрудником отделением неотложной нейрохирургии, указала, что диссертация Чернова И.В. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи - улучшение результатов хирургического лечения пациентов с опухольями основания черепа, оперированных с использованием эндоскопического трансназального доступа, которая имеет существенное значение для практической нейрохирургии, что полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, (в послед. ред.), а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 - нейрохирургия.

Соискатель имеет 101 опубликованную работу, в том числе по теме диссертации опубликовано 29 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 8 работ. Все публикации подготовлены при непосредственном участии соискателя с соавторами.

Основанные работы по теме диссертации:

1) Шкарубо А.Н. Триггерная электромиография в эндоскопической трансназальной хирургии опухолей основания черепа / Шкарубо А.Н., Чернов

И.В., Огурцова А.А., Андреев Д.Н., Данилов Г.В., Струнина Ю.В. // Нейрохирургия. – 2020. – Т.22 – №4 – 61-73с.

2) Шкарубо А.Н. Нейрофизиологическая идентификация черепных нервов в эндоскопической эндоназальной хирургии опухолей основания черепа / А. Н. Шкарубо, А. А. Огурцова, Д. А. Мошчев, А. Ю. Лубнин, Д. Н. Андреев, К. В. Коваль, И. В. Чернов // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. – 2016. – Т. 80 – № 3 – 35–49с.

3) Шкарубо А.Н. Эндоскопический эндоназальный задний расширенный (транскливальный) доступ к опухолям области ската черепа и вентральных отделов задней черепной ямки. Часть 2. Топографо-анатомические аспекты и оперативная техника / Коваль К.В., Добровольский Г.Ф., Шкарубо М.А., Полев Г.А., Андреев Д.Н., Чернов И.В., Карнаухов В.В., Гаджиева О.А. // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. – 2017. – Т. 81 – № 5 – 17–30с.

4) Шкарубо А.Н. Эндоскопический эндоназальный задний расширенный (транскливальный) доступ к опухолям области ската черепа и вентральных отделов задней черепной ямки. Часть 3. Анализ результатов хирургического лечения 127 пациентов / А. Н. Шкарубо, К. В. Коваль, Б. А. Кадашев, Д. Н. Андреев, И. В. Чернов // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко – 2018. – Т. 82 – № 3 – 15–28с.

5) Shkarubo A.N. Neurophysiological Identification of Cranial Nerves During Endoscopic Endonasal Surgery of Skull Base Tumors: Pilot Study Technical Report / A. N. Shkarubo, I. V. Chernov, A. A. Ogurtsova, D. A. Moshchev, A. J. Lubnin, D. N. Andreev, K. V. Koval // World Neurosurg. – 2017. – Т. 98 – 230–238с.

6) Shkarubo A. N. Endoscopic Endonasal Transclival Approach to Tumors of the Clivus and Anterior Region of the Posterior Cranial Fossa: An Anatomic Study / Shkarubo A.N., Koval K. V., Shkarubo M. A., Chernov I. V., Andreev D.N., Panteleyev A. A. // World Neurosurg. – 2018. – Т. 119 – 825–841с.

7) Shkarubo A.N. Endoscopic endonasal transclival approach to tumors of the clivus and anterior region of the posterior cranial fossa (results of surgical treatment of 136 patients) / Shkarubo A.N., Koval K.V., Andreev D.N., Chernov I.V., Panteleyev A.A. // World Neurosurg. – 2019. – Т. 121 – 246–261с.

8) Shkarubo M.A. Making Anatomic Preparations of the Human Brain Using Colored Silicone for Vascular Perfusion Staining (Technical Description) / M. A. Shkarubo, A. N. Shkarubo, G. F. Dobrovolsky, G. A. Polev, I. V. Chernov, D. N. Andreev, V. V. Karnaukhov, K. V. Koval // World Neurosurg. – 2018. – Т. 112 – 110–116с.

9) Shkarubo A.N. Cranial nerve monitoring in endoscopic endonasal surgery of skull base tumors (observing of 23 cases) / A. N. Shkarubo, I. V. Chernov, A. A. Ogurtsova, V. E. Chernov, O. V. Borisov, K. V. Koval, D. N. Andreev // Chinese Neurosurg. J. – 2018. – Т. 4 – № 1 – 38с.

10) Shkarubo A.N. Endoscopic endonasal transclival removal of tumors of the clivus and anterior region of the posterior cranial fossa (results of surgical treatment of 140 patients) / A. N. Shkarubo, K. V. Koval, I. V. Chernov, D. N. Andreev, A. B. Kurnosov, A. A. Panteleyev // Chinese Neurosurg. J. – 2018. – Т. 4 – № 1 – 36с.

11) Шкарубо А.Н. Патент РФ на изобретение № 2685678. Способ пластики и герметизации дефекта твердой мозговой оболочки в области костного дефекта основания черепа. / А.Н. Шкарубо, И.В. Чернов, Д.Н. Андреев, К.В. Коваль, В.Е. Чернов.

12) Шкарубо А.Н. Патент РФ на изобретение №2621421. Электрод для идентификации черепных нервов / Шкарубо А.Н., Гуторко В.А., Огурцова А.А., Серова Н.К., Лубнин А.Ю., Андреев Д.Н., Коваль К.В., Чернов И.В.

13) Шкарубо А.Н. Патент РФ на изобретение №2655784. Способ пластики и герметизации дефекта твёрдой мозговой оболочки в области костного дефекта основания черепа / Шкарубо А. Н., Чернов И.В., Андреев Д.Н.

14) Полев Г.А. Патент РФ на изобретение № 2621419. Способ

визуализации артериальных и венозных сосудов основания черепа и головного мозга человека для их топографо-анатомического исследования / Полев Г.А., Шкарубо М.А., Шкарубо А.Н., Добровольский Г.Ф., Чернов И.В., Андреев Д.Н., Коваль К.В., Карнаухов В.В., Орехов О.О., Авдеева К.С., Селиванов Е.С.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, от профессора кафедры нейрохирургии, доктора медицинских наук (3.1.10. - нейрохирургия) Шагиняна Гии Гарегиновича;
2. Федерального государственного казенного учреждения «Главный клинический военный госпиталь», от главного нейрохирурга, доктора медицинских наук (3.1.10. - нейрохирургия), профессора Халикова Валерия Абдулхаковича;
3. Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации от начальника кафедры нейрохирургии кандидата медицинских наук (3.1.10. - нейрохирургия), доцента Свистова Дмитрий Владимировича;
4. Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации от главного научного сотрудника группы микронеурологии доктора медицинских наук (3.1.10. - нейрохирургия), профессора Кравца Леонида Яковлевича;
5. Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский

университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) от профессора кафедры нервных болезней, доктора медицинских наук (3.1.10. - нейрохирургия), профессора Евзикова Григория Юльевича;

6. Федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь им. акад. Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации от начальника нейрохирургического центра – главного нейрохирурга доктора медицинских наук (3.1.10. - нейрохирургия) Гизатуллина Шамяля Хамбаловича;

7. Федерального медицинского биофизического центра им. А.И. Бурназяна ФМБА России от заведующего отделением РХМДЛ, кандидата медицинских наук (3.1.10 - нейрохирургия) Аронова Моисея Саломоновича

Отзывы положительные, принципиальных замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Черемилло Владислав Юрьевич и доктор медицинских наук Гуляев Дмитрий Александрович являются экспертами по специальности диссертации, что подтверждается, в том числе их публикациями в научных рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» является клиникой, широко известной своими достижениями в нейрохирургии, в том числе в вопросе лечения опухолей основания черепа, которая способна определить научную и практическую ценность данной диссертации, а её 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 установлено следующее:

разработан и внедрен в эндоскопическую эндоназальную хирургию опухолей основания черепа метод электромиографической идентификации черепных нервов, который позволяет снизить частоту ятрогенного повреждения двигательных черепных нервов и повысить радикальность удаления опухолей, что повышает качество жизни пациентов;

предложен алгоритм применения указанного метода при эндоскопическом трансназальном удалении опухолей основания черепа;

определена чувствительность методики;

доказана целесообразность использования метода на основании сравнительного статистического анализа, в котором показаны превосходящие результаты хирургического лечения (частота осложнений, радикальность удаления опухолей) в группе пациентов, где применялась указанная методика; введены и определены факторы, определяющие что, определено, что ни размер опухоли, ни радикальность ее удаления (от частичного до тотального) не влияют на риск нарушения функции двигательных черепных нервов в послеоперационном периоде, что указало на необходимость применения метода при любых опухолях и даже при планировании лишь частичного удаления;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость применения метода нейрофизиологической идентификации двигательных черепных нервов при эндоскопическом эндоназальном удалении различных опухолей основания черепа, распространяющихся в область прохождения двигательных черепных нервов ввиду частого их ятрогенного повреждения как по данным проанализированной литературы, так и по данным результатов хирургического лечения контрольной группы пациентов;

применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс существующих базовых методов исследования у пациентов с различными опухолями основания черепа, показавший целесообразность внедрения методик, позволяющих снизить частоту повреждения двигательных черепных нервов ввиду их вовлечения в патологический процесс по данным нейровизуализации;

изложены данные, указывающие, что при любом новообразовании, распространяющемся в область прохождения двигательных черепных нервов необходимо применять методику;

раскрыты связи между результатами хирургического лечения пациентов и их предоперационного статуса, отобразившие, что независимо от степени пареза мышц, иннервируемых двигательными черепными нервами, может произойти ухудшение функции последних;

изучена эффективность применения метода нейрофизиологической идентификации двигательных черепных нервов в эндоскопической эндоназальной хирургии опухолей основания черепа;

проведена модернизация существующих алгоритмов эндоскопического эндоназального удаления опухолей основания черепа.

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

Разработан и внедрен в хирургическую практику ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России метод, позволяющий снизить частоту ятрогенного повреждения двигательных черепных нервов в ходе эндоскопического эндоназального удаления опухолей основания черепа;

определены показания к использованию метода, определить оптимальный алгоритм его применения и оценить его эффективность на основе сравнительного анализа результатов хирургического лечения пациентов, у которых применялась и не применялась указанная методика;

создан безопасный алгоритм применения методики, указывающий, что применение методики безопасно для двигательных черепных нервов при использовании силы тока до 12 мА;
представлены рекомендации, на основании которых возможно снизить частоту ятрогенного повреждения двигательных черепных нервов и повысить радикальность удаления опухолей основания черепа.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:
теория построена на известных проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации;
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 сборе материала, анализе, обобщении и научном обосновании полученных результатов, в непосредственном участии во всех этапах исследования: определении цели и задач исследования, участии в лечении пациентов, в том числе в нейрохирургических операциях в качестве ассистента, в формулировке выводов, подготовке публикаций по результатам исследования.

На заседании 31.08.2021 диссертационный совет принял решение присудить Чернову И.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 15 докторов наук по специальности 3.1.10. – нейрохирургия, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 15, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

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

Коновалов Александр Николаевич

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.031.01
доктор медицинских наук

Яковлев Сергей Борисович

31.08.2021 г.

Подписи акад. РАН, проф. Коновалова А.Н. и д.м.н. Яковлева С.Б. заверяю:

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



Данилов Глеб Валерьевич