

ОТЗЫВ

официального оппонента - заведующего кафедрой и клиникой нейрохирургии ФГБОУ ВО «Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, Заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора Черebilло Владислава Юрьевича на диссертацию Чернова Ильи Валерьевича на тему: «Эндоскопическая эндоназальная хирургия новообразований основания черепа с использованием электромиографической идентификации черепных нервов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.10 – нейрохирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа посвящена одной из сложных задач современной нейрохирургии – улучшению результатов хирургического лечения пациентов с опухолями основания черепа, оперированных с использованием эндоскопического трансназального доступа. На современном этапе развития, когда эндоскопический трансназальный доступ применяется не только для удаления аденом гипофиза, но и для удаления различных других опухолей основания черепа, включая опухоли передней, средней и задней черепных ямок, в том числе из областей, где проходят черепные нервы частота ухудшения функции последних в послеоперационном периоде может достигать 35-50%, а радикальность удаления этих опухолей бывает ограниченной ввиду опасности повреждения нервов и выбора более сдержанной тактики. Повреждение двигательных черепных нервов в ходе удаления опухолей основания черепа может значительно снизить качество жизни вплоть до полной утраты трудоспособности и социальной дезадаптации. Учитывая относительную молодость этого раздела нейрохирургии, в настоящее время в мировой литературе не представлено достаточных данных для возможности суждения о целесообразности и эффективности применения нейрофизиологического мониторинга в этой хирургии. Таким образом, актуальность выбранной темы диссертации не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов исследования обусловлена как достаточно обширным клиническим материалом (73 пациента с различными опухолями основания черепа, прооперированных в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России), так и адекватным применением современных способов статистической обработки полученных данных. Результаты проанализированы с применением современных шкал и сертифицированных программных комплексов статистической обработки. Все положения, выводы и практические рекомендации диссертации убедительно аргументированы и научно обоснованы. Выводы логически вытекают из основных положений исследования, сформулированы кратко и четко. Практические рекомендации изложены конкретно и ясно и могут служить в качестве руководства для нейроонкологических отделений, занимающихся хирургией опухолей основания черепа.

Сопоставление статистически обработанных данных с литературными сведениями, тщательная документация результатов исследования, делают научные положения и выводы работы обоснованными и соответствующими поставленным задачам.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В работе впервые в отечественной литературе на достаточно большом материале проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения двух групп пациентов, в одной из которой применена методика нейрофизиологической идентификации двигательных черепных нервов.

Показана эффективность методики в снижении частоты послеоперационного дефицита двигательных черепных нервов. Также отображено положительное влияние методики на радикальность операций, что обуславливается большей уверенностью хирурга при удалении опухоли из области прохождения двигательных черепных нервов. Проанализировано влияние различных факторов на послеоперационное функционирование черепных нервов.

Алгоритм применения методики, клинические выводы и результаты, полученные в данной диссертационной работе, можно рекомендовать к использованию в работе нейроонкологических отделений РФ, владеющих опытом

эндоскопического трансназального удаления опухолей основания черепа. Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах, докладах и практических занятиях по хирургии основания черепа.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования представлены в научных публикациях, насчитывающих 29 печатных работ, из них 4 статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 4 - в зарубежном рецензируемом журнале, входящем в базы Scopus и Web of Science, 8 глав в 4 монографиях, а также 4 патента РФ на изобретение и 1 учебное пособие.

Материалы, изложенные в диссертации доложены и обсуждены на ряде отечественных и зарубежных конференциях: XVI Всероссийской научно-практической конференции «Поленовские чтения» (19-21 апреля 2017 года, Санкт-Петербург); VII Всероссийском съезде нейрохирургов (2-6 июня 2015 года, Казань); XIV Всероссийской научно-практической конференции «Поленовские чтения» (15-17 апреля 2015 года, Санкт-Петербург); I Российско-Китайском Конгрессе нейрохирургов (18-20 октября 2017 года, Уфа); 12th European Skull Base Society Congress (25 - 28 of May, Berlin, Germany). Аprobация диссертации состоялась на расширенном заседании проблемной комиссии «Хирургия базальных и внемозговых опухолей» ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России 11 июня 2020 года.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом и недостатки работы

Диссертация написана хорошим литературным языком, построена по классическому типу: содержит введение, 3 главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, список сокращений, приложений и иллюстративного материала. Текст изложен на 165 страницах, содержит 9 таблиц, 60 рисунков. Список литературы включает ссылки на 25 отечественных и 160 зарубежных источников.

Во введении автор обосновывает актуальность изучаемой проблемы, подчеркивает, что в настоящее время результаты хирургического лечения пациентов с

опухолями основания черепа, вовлекающими в патологический процесс черепные нервы, не оптимальны. Рутинно применяемых методик для снижения частоты их интраоперационного повреждения нет. На основании четко обозначенной актуальности, новизны и практической значимости в этом разделе ясно сформулирована цель работы. Задачи исследования логически следуют из поставленной цели.

В 1-й главе, посвященной обзору литературы методично рассмотрены вопросы распространенности опухолей основания черепа, методах их хирургического лечения и результаты последних. В том числе отражены результаты применения эндоскопического трансназального доступа при удалении различных опухолей основания черепа.

Во 2-й главе, посвященной материалам и методам исследования, четко обозначена характеристика клинического материала, методов исследования, хирургического лечения с их последующей оценкой и статистическим сравнением.

В 3-ей главе освещены анатомические предпосылки к применению методики и проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения двух групп пациентов. Показаны превосходящие результаты основной группы с точки зрения частоты послеоперационного нарушения функции двигательных черепных нервов и радикальности удаления опухолей. Также определены основные факторы, повлиявшие на результаты лечения проанализированной категории пациентов.

Заключение изложено конкретно и четко, отражает структуру и смысл работы. Автором обобщены полученные результаты, проведено их сравнение с литературными данными, что представляет работу как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической задачи.

Выводы написаны в научном стиле и вытекают из поставленных задач. Практические рекомендации конструктивны.

Содержание автореферата

Автореферат написан в классическом стиле и исчерпывающе излагает суть диссертационной работы на 27 страницах, одержит 2 таблицы, 6 рисунков. В частности, в нем отражены основные направления научного исследования, методы исследования, научная новизна и практическая значимость работы. Результаты,

полученные в диссертации, представлены в виде иллюстрированных клинических примеров и таблиц, что полностью отражает выводы диссертации. Автореферат полностью соответствует требованиям к оформлению, предъявляемых ВАК.

Из вышеизложенного можно оценить значительный вклад автора в решение актуальной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с опухолями основания черепа с использованием эндоскопического эндоназального трансфеноидального доступ.

Основные положения работы внедрены в хирургическую практику НИИ нейрохирургии имени Н.Н.Бурденко.

Разумным является издание методического пособия по результатам исследования для широкого круга практикующих врачей.

Принципиальных замечаний к работе нет. Однако в качестве дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. Учитывая, что та или другая степень распространенности патологических процессов ХСО в кавернозный синус составляет от 20 до 40%, хотелось бы уточнить у автора, при каких гистологических типах новообразований и при каком направлении роста, с его точки зрения обязательно использование электромиографической идентификации черепных нервов?
2. Вы применяли разные режимы силы тока от 3 до 12 мА и разные амплитуды М-ответа. Почему выбраны эти параметры? Какие параметры Вы считаете оптимальными для каждого из черепных нервов? И какой алгоритм изменения режимов исследования?

Заключение

Работа актуальная, важная и, безусловно, интересная. Поставленные цель и задачи достигнуты. Работа написана хорошим литературным языком, выполнена по актуальной теме, посвященной лечению одной из самых тяжелых категорий пациентов с опухолями основания черепа. Вопросы и замечания, сделанные по ходу анализа, не являются принципиальными и не умаляют бесспорных достоинств работы и заслуг диссертанта.

Таким образом, диссертация Чернова Ильи Валерьевича на тему: «Эндоскопическая эндоназальная хирургия новообразований основания черепа с

использованием электромиографической идентификации черепных нервов», является
завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение
актуальной задачи – снижение частоты ятрогенного повреждения черепных нервов в
эндоскопической эндоназальной хирургии опухолей основания черепа, которая имеет
существенное значение для нейрохирургии, что соответствует критериям,
установленным «Положением о присуждении учёных степеней», утвержденного
Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений
Правительства РФ от 21.04.2016 N 335, от 02.08.2016 N 748, от 29.05.2017 N 650, от
28.08.2017 N 1024, от 01.10.2018 N 1168, с изм., внесенными Постановлением
Правительства РФ от 26.05.2020 N 751), а её автор достоин присуждения искомой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 –нейрохирургия.

Заведующий кафедрой и клиникой нейрохирургии
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Минздрава России
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор

Черебилло В.Ю.

Согласен на обработку персональных данных

Подпись проф., д.м.н. Черебилло В.Ю. заверяю



Подпись руки заверяю:	Черебилло В.Ю.
Ведущий документовед	Ю.С.
	20__ г.

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Беженарь В.Ф.

« 16 » июля 2021 г.

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8.
тел. 8 (812) 338-78-95. Сайт - <https://www.lspbgmu.ru/>
Email - info@lspbgmu.ru