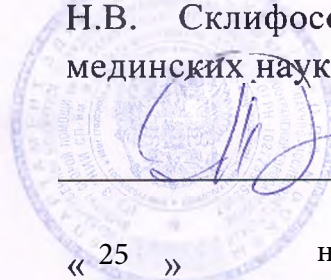


УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора института  
по научной работе ГБУЗ «НИИ СП им.  
Н.В. Склифосовского ДЗМ» доктор  
медицинских наук, профессор



М.Л. Рогаль

« 25 » ноября 2021 г.

### ОТЗЫВ

ведущей организации - Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической ценности диссертации Исмаилова Денилбека Бексултановича на тему "Хирургическое лечение пролактин-секретирующих аденом гипофиза", представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 – нейрохирургия

#### Актуальность темы выполненной работы

Пролактин-секретирующие аденомы гипофиза является актуальной проблемой, которая требует внимания не только нейрохирургов, но и эндокринологов. Основным методом лечения пролактин-секретирующих аденом гипофиза, является терапия агонистами дофамина.

Данные международных и отечественных исследований показывают, что агонисты дофамина приводят к нормализации уровня пролактина крови и вызывают уменьшение размеров пролактином у 92% пациентов, в том числе и при опухолях большого и гигантского размера (Hsu D.W. et al., 1993; Kim S.H. et al., 2007; Molitch M.E. et al., 1985).

Однако, ряд пациентов имеют резистентность к терапии агонистами дофамина, а также непереносимость (Астафьева Л.И. с соавт., 2010). Помимо резистентности, у пациентов могут возникнуть ряд осложнений на фоне терапии, таких как назальная ликворея или кровоизлияние в опухоль.

В виду активного развития гипофизарной хирургии, пациенты с микропролактиномами и аденомами небольших размеров появилась возможность хирургического излечения вместо длительного приема агонистов дофамина.

Несмотря на развитие эндоскопической трансназальной хирургии аденом гипофиза, в международной и отечественной литературе отсутствуют конкретные показания для хирургического лечения данной патологии.

Не все пролактин-секретирующие аденомы гипофиза могут быть прооперированы с ожидаемым положительным эффектом и зачастую не имеют четких показаний, что и было взято за основу диссертационной работы Исмаилова Д.Б. – определение показаний хирургического лечения пролактин-секретирующих аденом гипофиза и тактики лечения пациентов с развивающимися осложнениями на фоне терапии агонистами дофамина и резистентных к терапии агонистами дофамина.

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

Впервые в отечественной и зарубежной литературе проведен сравнительный анализ групп пациентов, оперированных с пролактин-секретирующими аденомами гипофиза и получавших медикаментозную терапию.

Впервые уточнены показания к эндоскопическому эндоназальному лечению пролактин-секретирующих аденом гипофиза.

Разработаны методы профилактики развития осложнений терапии агонистами дофамина и определена тактика их лечения.

#### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов диссертации**

Значимость для науки заключается в подробном анализе эффективности, безопасности и целесообразности хирургического лечения пролактин-секретирующих аденом гипофиза в эндоскопической трансназальной хирургии опухолей основания черепа.

Высокое практическое значение рассматриваемой диссертационной работы

Исмаилова Д.Б. определяется разработкой алгоритма хирургического лечения пролактин-секретирующих аденом гипофиза, что позволит улучшить результаты лечения этой категории пациентов в виде определения целесообразности хирургического лечения пациентов с точной вероятностью на излечения после удаления опухолей, что повысит качество их жизни.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в практике нейрохирургических отделений, специалисты которых занимаются хирургическим лечением опухолей основания черепа с использованием эндоскопического трансназального доступа.

Заключение и выводы несут научно-прикладной и рекомендательный характер, что позволяет использовать их для определения показаний и планирования лечения.

Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах, докладах и практических занятиях по нейроонкологии.

### **Печатные работы, полнота изложения результатов диссертации в опубликованных научных работах**

Основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования представлены в 7 научных публикациях, из которых 4 статьи – в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 3 – в виде тезисов или материалов съездов и конференций (I Российско-Китайском конгрессе нейрохирургов, Уфа, 2017 г.; 17-м Европейском конгрессе нейрохирургов, Италия, 2017 г.; 5-м Эндокринологическом конгрессе (ЕНЕА), Санкт-Петербург, 2017 г.; III Всероссийском эндокринологическом конгрессе с международным участием "Инновационные технологии в эндокринологии", Москва, 2017 г.).

### **Структура и объем диссертации**

Диссертация изложена на 138 страницах текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, приложений. Работа содержит 13 таблиц, 72 рисунка. Библиографический указатель содержит 109 источников (12 отечественных и 97 зарубежных). Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

### **Замечания к работе**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Следует отметить отдельные опечатки и стилистические ошибки.

В ходе дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

Можно ли на основании выполненной работы и полученных результатов однозначно утверждать, что хирургическое лечение эндоселлярных и эндосупраселлярных пролактином небольших размеров является методом лечения с отсутствием послеоперационных осложнений?

Насколько правильным является утверждение, что назальная ликворея является осложнением терапии агонистами дофамина?

Сформулированные вопросы носят сугубо дискуссионный характер и не уменьшают общую положительную оценку диссертационной работы.

### **Заключение**

Диссертация Исмаилова Денилбека Бексултановича «Хирургическое лечение пролактин-секретирующих аденом гипофиза» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – определение показаний для хирургического лечения пролактин-секретирующих аденом гипофиза, которая имеет существенное значение для нейрохирургии. Работа актуальна по тематике, выполнена на высоком методическом уровне. Полученные результаты позволят оптимизировать и улучшить исходы лечения данной группы больных. 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. 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, от 20.03.2021 N 426, от 11.09.2021 N 1539, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 N 751), а соискатель заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. – нейрохирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Исмаилова Денилбека Бексултановича обсужден и утвержден на совместном заседании проблемно-плановой комиссии № 4 «Заболевания и повреждения нервной системы» с участием сотрудников отделений неотложной нейрохирургии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», протокол заседания № 19/2021 от 19.11. 2021 г.

Научный сотрудник  
отделения неотложной нейрохирургии  
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»  
доктор медицинских наук  
(3.1.10. – нейрохирургия,  
медицинские науки)



Природов Александр Владиславович

« 26 » 11 2021 г.

Подпись д.м.н. А.В. Природова заверяю:

Ученый секретарь  
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,  
кандидат медицинских наук



О.Б. Шахова

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»  
(ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»)  
129090, Российская Федерация, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, 3  
Тел. + 7 (495) 680-41-54; e-mail: [sklif@zdrav.mos.ru](mailto:sklif@zdrav.mos.ru); сайт: [www.sklif.mos.ru](http://www.sklif.mos.ru)