

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, лауреата премии Правительства РФ, Черebilло Владислава Юрьевича на диссертацию Коваля Константина Владимировича «Эндоскопическая эндоназальная хирургия новообразований основания черепа, распространяющихся в вентральные отделы задней черепной ямки, с использованием трансклиивального доступа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.10 - нейрохирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа является важным этапом в исследовании одного из сложнейших разделов нейрохирургии - эндоскопических эндоназальных вмешательств при опухолях основания черепа срединной локализации. Подобные хирургические вмешательства характеризуются сложностью, достаточно высокой частотой различных осложнений и неоптимальными результатами как с точки зрения радикальности удаления опухолей, так и функционального статуса пациента. Вышеуказанное обуславливает поиск методик, которые смогли бы улучшить результаты хирургического лечения, обезопасить пациента от осложнений и предотвратить снижение качества их жизни.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационного исследования Коваля

Константина Владимировича «Эндоскопическая эндоназальная хирургия новообразований основания черепа, распространяющихся в вентральные отделы задней черепной ямки, с использованием трансклиивального доступа» не вызывает сомнений. Работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием современных как диагностических, так и сугубо хирургических технологий. Изложенные в работе выводы и рекомендации основаны на глубоком анализе современной научной литературы, данных предшествующих исследований по теме диссертации и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования. Достоверность последних обусловлена достаточным клиническим материалом и адекватным применением современных способов статистической обработки (140 пациентов с труднодоступными срединно расположенными новообразованиями области основания черепа, распространяющимися в заднюю черепную ямку (65 мужчин и 75 женщин), возраст пациентов составил от 3 до 74 лет (медиана 46 лет). Все пациенты оперированы в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России за период с 2008 г. по декабрь 2017 г.). Проведенное автором краниометрическое исследование 125 черепов с определением параметров трансклиивального доступа выгодно украшают работу.

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

Научная новизна работы не вызывает сомнений, поскольку данная тематика мало освещена как в отечественной, так и зарубежной литературе, что в том числе подтверждается рядом публикаций автора по диссертационному исследованию в зарубежных высокорейтинговых журналах. Впервые проведен полноценный анатомический и клинический анализ трансклиивального доступа.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме исследования опубликовано 48 печатных работ, включая 4 патента Российской Федерации на изобретение, 7 статей – в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ; 6 статей в зарубежных журналах: 4 – в «World Neurosurgery» (входит в квартиль Q-2), 2 – в «Chinese Neurosurgical Journal»; 4 статьи – в журнале «Изобретения и полезные модели» (Официальном бюллетене Российского агентства по патентам и товарным знакам), 3 главы в монографии «Эндоскопическая нейрохирургия» (под ред. ак. В.В. Крылова), 2 главы в монографии «Эндоскопическая трансфеноидальная хирургия», 3 главы в монографии «Атлас эндоскопической эндоназальной хирургии основания черепа и краниовертебрального сочленения», 19 публикаций – в виде тезисов на отечественных и международных конгрессах, съездах, конференциях и симпозиумах.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом и недостатки работы

Диссертационная работа построена по традиционному образцу, состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, приложений. Диссертация изложена на 189 страницах текста. Работа содержит 28 таблиц, 144 рисунка, среди которых 29 – оригинальные художественные рисунки, которые значимо украшают диссертационное исследование и облегчают восприятие излагаемого в ней материала. Список литературы содержит 255 работ, из них 62 отечественных и 193 зарубежных источника.

Заключение изложено конкретно и четко, отражает структуру и смысл

работы. Автором обобщены полученные результаты, определены их предпосылки, а также проведено их сравнение с литературными данными, что представляет работу как законченное исследование.

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

Принципиальных замечаний к работе нет.

Содержание автореферата

Содержание автореферата полностью соответствует положениям, выносимым на защиту, и отражает суть диссертационного исследования.

Зключение

В целом, работа производит хорошее впечатление: написана ясным научным языком, легко читается, текстовое описание сопровождается достаточным количеством рисунков и фотографий. Поставленные цель и задачи достигнуты. Замечания, сделанные по ходу анализа, не являются принципиальными и не умаляют бесспорных достоинств работы и заслуг диссертанта.

Таким образом, диссертация Коваля Константина Владимировича «Эндоскопическая эндоназальная хирургия новообразований основания черепа, распространяющихся в вентральные отделы задней черепной ямки, с использованием транскливающего доступа», соответствует требованиям п. 9 «Положения 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.,

