

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 02 ноября 2021 г. № 36 /21

О присуждении Михайлову Никите Игоревичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Осложнения после эндоскопического эндоназального трансфеноидального удаления аденом гипофиза» в виде рукописи по специальности 3.1.10. – нейрохирургия принята к защите 24 августа 2021 года (протокол № 15/21) 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 от 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 Михайлов Никита Игоревич, «09» октября 1991 года рождения.

В 2014 году соискатель окончил Государственное бюджетное образовательного учреждения высшего профессионального образования «Воронежская государственная медицинская академия имени Н.Н. Бурденко»

Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В 2019 году окончил обучение по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России по очной форме, присвоена квалификация «Исследователь. Преподаватель-исследователь» 36.06.01 Клиническая медицина.

Работает врачом-нейрохирургом МНИОИ им. П.А. Герцена филиал ФГБУ НМИЦ Радиологии МЗ РФ (г. Москва).

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

Научный руководитель – доктор медицинских наук, Калинин Павел Львович, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, 8 нейрохирургическое отделение (базальные опухоли), заведующий отделением.

Научный консультант – доктор медицинских наук, Савин Иван Анатольевич ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, отделение реанимации и интенсивной терапии, заведующий отделением.

Официальные оппоненты:

Бекашев Али Хасьянович, доктор медицинских наук, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, нейрохирургическое отделение, заведующий отделением

Григорьев Андрей Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, нейрохирургическое отделение, заведующий отделением

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт скорой

помощи им. Н.В. Склифосовского департамента здравоохранения Москвы» в своем положительном заключении, подписанном Природовым Александром Владиславовичем, доктором медицинских наук, научным сотрудником отделения неотложной нейрохирургии, указала, что диссертация Михайлова Н.И. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с аденомами гипофиза, 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 34 печатные работы, по теме диссертации – 8, из них – 6 работ - в научных рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 2 - в виде тезисов в материалах съездов и конференций. Все публикации подготовлены при непосредственном участии соискателя с соавторами.

Основанные работы по теме диссертации:

1. Возможные осложнения после эндоскопического трансфеноидального удаления аденом гипофиза / Михайлов Н.И., Калинин П.Л., Кутин М.А., Фомичев Д.В., Шкарубо А.Н., Шарипов О.И., Андреев Д.Н., Чернов И.В., Исмаилов Д.Б. // I Российско-Китайский конгресс нейрохирургов. Сборник тезисов. — 2017. — С. 101–102.
2. Интракраниальные абсцессы после эндоскопического трансфеноидального удаления аденом гипофиза / Калинин П.Л., Фомичев Д.В., Михайлов Н.И., Кутин М.А., Шарипов О.И., Андреев Д.Н., Маряхин А.Д. // Эндоскопическая хирургия. — 2018. — Т. 24, № 5. — С. 19–28.

3. Интракраниальные гематомы после эндоскопического трансфеноидального удаления аденом гипофиза / Н. И. Михайлов, А. А. Абдилатипов, И. В. Чернов, Ю. В. Струнина // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. — 2019. — № 8. — С. 78–85.
4. Михайлов Н. И., Калинин П. Л., Савин И. А. Осложнения после эндоскопического эндоназального трансфеноидального удаления аденом гипофиза // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. — 2018. — Т. 82, № 6. — С. 105–113.
5. Назальная ликворея в трансфеноидальной хирургии аденом гипофиза / Михайлов Н.И., Алексеев С.Н., Шкарубо А.Н., Кутин М.А., Фомичев Д.В., Шарипов О.И., Андреев Д.Н., Струнина Ю.В., Абдилатипов А.А., Чернов И.В., Коваль К.В., Фомочкина Л.А., Чмутин Е.Г., Калинин П.Л. // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. — 2019. — № 3. — С. 66–70.
6. Носовые кровотечения после эндоскопического трансфеноидального удаления опухолей основания черепа / Михайлов Н.И., Калинин П.Л., Капитанов Д.Н., Кутин М.А., Фомичев Д.В., Шкарубо А.Н., Шарипов О.И., Андреев Д.Н., Чернов И.В., Исмаилов Д.Б. // I Российско-Китайский конгресс нейрохирургов. Сборник тезисов. — 2017. — С. 100–101.
7. Отсроченные носовые кровотечения после эндоскопического трансфеноидального удаления аденом гипофиза Российская ринология / Калинин П.Л., Капитанов Д.Н., Михайлов Н.И., Кутин М.А., Фомичев Д.В., Шкарубо А.Н., Шарипов О.И., Андреев Д.Н., Фомочкина Л.А. // Российская ринология. — 2017. — Т. 25, № 4. — С. 28–36.
8. Проблема ятрогенных осложнений, вызванных избыточной тампонадой ложа удаленной опухоли в трансназальной эндоскопической хирургии аденом гипофиза / Андреев Д.Н., Калинин П.Л., Шкарубо А.Н., Кутин М.А., Фомичев Д.В., Шарипов О.И., Тропинская О.Ф., Михайлов Н.И., Абдилатипов А.А., Чернов И.В., Астафьева Л.И., Сиднева Ю.Г. // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. — 2019. — Т. 118, № 8. — С. 64–68.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГБУ «3 Центральный Военный Клинический Госпиталь им. А.А. Вишневого» Министерства обороны Российской Федерации, от начальника Центра, врача-нейрохирурга, доктора медицинских наук Антонова Геннадия Ивановича;
2. Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы», от заведующего отделением нейрохирургии, кандидата медицинских наук Вакатова Дмитрия Владимировича;
3. ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента РФ, от врача-нейрохирурга, кандидата медицинских наук Реутова Андрея Александровича.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний нет

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук Бекяшев Али Хасьянович и доктор медицинских наук Григорьев Андрей Юрьевич, являются экспертами по специальности диссертации, что подтверждается, в том числе их публикациями в научных рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского департамента здравоохранения 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:

разработаны основные принципы профилактики осложнений после эндоскопического эндоназального удаления аденом гипофиза, что позволило улучшить результаты хирургического лечения;

предложен алгоритм диагностики и лечения пациентов с интракраниальными абсцессами после эндоскопических аденомэктомий

доказана целесообразность использования субтотальной резекции аденом гипофиза в случаи инвазии опухоли в кавернозный синус в сочетании с её высокой плотностью, так как это способствует сохранению функционального статуса пациента и качества жизни пациентов;

введены и описаны факторы, повышающие риск осложнений после трансфеноидальных аденомэктомий: пол, возраст, соматический статус пациента, факторов, связанных с опухолью (размер, гормональная активность, топографо-анатомический вариант строения опухоли), плотность опухоли, её кровоточивость, целостность опухолевой капсулы, интраоперационное использование люмбального дренажа, радикальность операции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения об эффективности методики эндоскопического эндоназального трансфеноидального удаления аденом гипофиза;

применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс существующих базовых методов исследования у пациентов с аденомами гипофиза;

изложены данные, указывающие на основные причины летального исхода после эндоскопических трансфеноидальных аденомэктомий;

раскрыты связи между факторами риска (гигантский размер опухоли, гидроцефалия и наличие вторичных опухолевых узлов) и осложнениями после

аденомэктомий;

проведена модернизация существующих алгоритмов профилактики осложнений после эндоскопического эндоназального удаления аденом гипофиза.

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

разработаны и внедрены в практическую деятельность алгоритмы профилактики носовых кровотечений после эндоскопического эндоназального трансфеноидального удаления аденом гипофиза;

определены факторы риска осложненного послеоперационного периода и длительного нахождения в ОРИТ после эндоскопического эндоназального трансфеноидального удаления аденом гипофиза;

создана система практических рекомендаций, на основании которых возможно добиться снижения частоты осложнений после эндоскопического эндоназального трансфеноидального удаления аденом гипофиза;

представлены рекомендации для дальнейшего развития результативности лечения аденом гипофиза без ухудшения качества жизни пациентов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики хирургического лечения 3497 пациентов с аденомами гипофиза;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по эндоскопическому эндоназального трансфеноидального удаления аденом гипофиза;

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 и основного оперирующего хирурга, в формулировке выводов, подготовке публикации результатов по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания обсуждены следующие вопросы: возможность проведения эндоскопического эндоназального удаления аденом гипофиза в стационарах, не имеющих эндоваскулярного отделения, в котором возможно экстренное проведение окклюзии внутренней сонной артерии при интраоперационном кровотечении; механизм, провоцирующий развитие назальной ликвореи у больных с недостаточной массой тела; стадии развития акромегалии, при которой состояние стенок артерий ухудшается и они становятся хрупкими; вопрос классификации аденом гипофиза по размерам; почему в алгоритм диагностики болезни Иценко-Кушинга не введено повышение уровня кортизола в вечерней крови; возможности диагностики аденомы гипофиза в случае отсутствия опухоли при МРТ.

Соискатель Михайлов Н.И. аргументировано ответил на замечания и задаваемые ему в ходе заседания вопросы.

На заседании 02.11.2021 диссертационный совет принял решение за решение научной задачи, имеющей существенное значение для развития нейрохирургии, присудить Михайлову Н.И. 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 - 14, против - 1, 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

02.11.2021 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