

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной работе
Государственного бюджетного учреждения
Здравоохранения «Научно-исследовательский
Институт скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения города Москвы»
д.м.н. профессор М.Л. Роголь

«15» 10 2021 г

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» на диссертацию Михайлова Никиты Игоревича «Осложнения после эндоскопического эндоназального удаления аденом гипофиза» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 – нейрохирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Стремление нейрохирургов расширить возможности трансфеноидальных вмешательств, снизить риск и повысить радикализм операций, наряду с активным развитием эндоскопической техники, привело к появлению эндоскопической эндоназальной трансфеноидальной хирургии в конце 1990-х годов.

Сегодня возможно эндоназальное удаление гигантских аденом гипофиза. Всё чаще трансфеноидально оперируются пациенты пожилого возраста.

В связи с более активным использованием эндоскопического трансфеноидального доступа при удалении аденом гипофиза и снижением количества транскраниальных операций, изменилась частота и структура послеоперационных осложнений.

В мировой литературе в настоящее время практически нет публикаций, посвященных анализу вопроса осложнений и причин летальных исходов после удаления аденом гипофиза эндоскопическим эндоназальным трансфеноидальным доступом, основанному на значительном клиническом материале.

В связи с этим анализ осложнений после трансфеноидальных аденомэктомий и разработка методов их профилактики представляет научный и практический

интерес. На основании изложенного тема диссертационной работы представляется актуальной, имеющей важное значение для науки и практики.

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

Впервые на значительном и достаточном для статистической обработки клиническом материале изучены и систематизированы факторы риска основных осложнений после эндоскопического трансфеноидального удаления аденом гипофиза.

На основе сравнения групп больных, оперированных микрохирургическим и эндоскопическим трансфеноидальным доступом, показано изменение частоты послеоперационных осложнений и летальности, обусловленное изменением методики удаления аденом гипофиза.

К числу наиболее существенных результатов диссертации следует отнести проведение анализа структуры и частоты послеоперационных осложнений, у больных, прооперированных по поводу аденомы гипофиза эндоскопическим эндоназальным методом с 2005 по 2016 г., выявление факторов, приводящих к послеоперационным осложнениям, на основе ретроспективного анализа, основных причин летального исхода после удаления аденом гипофиза эндоскопическим эндоназальным трансфеноидальным доступом, выявление групп больных с повышенным риском послеоперационных осложнений, проведение анализа основных причин длительного нахождения пациента в отделение реанимации и интенсивной терапии после удаления аденом гипофиза эндоскопическим эндоназальным трансфеноидальным доступом.

Степень обоснованности и достоверности основных положений, выводов и рекомендаций

Работа выполнена на достаточном научно-методическом уровне, включает большой клинический материал (3497 пациентов), что является наибольшим опытом в РФ. Методическое построение клинического исследования отвечает принципам доказательной медицины. Предметом изучения в работе являлись осложнения после эндоскопического эндоназального удаления аденом гипофиза. Выводы и практические рекомендации убедительно аргументированы, последовательно и закономерно вытекают из анализированного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

В работе использованы адекватные, современные и информативные методы обследования. Методы диагностики, первичной и вторичной оценки эффективности анальгетической терапии соответствуют принятым мировым критериям.

Выводы и практические рекомендации вытекают из содержания работы. Достоверность исследования подтверждается методической проработкой и комплексом выверенных методов сбора и обработки данных.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Практическая значимость результатов заключается во внедрении методов профилактики осложнений в нейрохирургическую практику. Практическая значимость основных положений диссертации подтверждается использованием полученных результатов в клинической практике в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные автором данные могут быть использованы в работе практических врачей нейрохирургов, реаниматологов, отоларингологов, а также при обучении на уровне базового (элективы) и постдипломного образования в медицинских вузах России, включая обучение интернов, клинических ординаторов, курсантов факультетов повышения квалификации врачей и последипломной переподготовки специалистов по нейрохирургии, реаниматологии, оториноларингологии.

Оценка структуры и содержания работы

Тема диссертации полностью соответствует задачам по решению проблемы осложнений после эндоскопических аденомэктомий.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ, изложена на 210 страницах машинописного текста. Она состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и приложений. Список литературы содержит 154 источника, в том числе 53 отечественных и 101 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 77 рисунками, содержит 12 таблиц.

В 1 главе диссертации автором приведен аналитический обзор современной отечественной и зарубежной литературы, посвященной проблеме осложнений после эндоскопического эндоназального удаления аденом гипофиза. Следует признать справедливым замечание автора, что многие вопросы данной проблемы до настоящего времени остаются не до конца выясненными и требуют дополнительного изучения. В обзоре литературы, возможно, излишне подробном, изложенном в монографическом

стиле, показаны виды и основные осложнения после трансфеноидальных аденомэктомий.

В главе 2 подробно описаны материалы и методы исследования, критерии включения. Подробно описана методика эндоскопического эндоназального удаления аденом гипофиза, методика обследования больных.

В главе 3 приводятся основные осложнения после трансфеноидальных аденомэктомий. К таким осложнениям относятся носовые кровотечения, назальная ликворея, интракраниальные абсцессы, менингит, интракраниальные гематомы, ранения крупных артерий, ишемические осложнения, эндокринные осложнения. Большое внимание уделено выявлению факторов риска возникновения каждого осложнения.

Полученные ранние и отдаленные результаты проанализированы с применением методов статистики. Выявленные факторы риска осложнений являются объективными и достоверными.

Четвертая глава описывает наиболее тяжелые случаи послеоперационного течения у пациентов после аденомэктомий. В ней проведен анализ пациентов, которым потребовалось длительное пребывание в отделении реанимации, а также описаны причины летальных исходов после операции. Основными причинами наиболее осложненного течения послеоперационного периода являлись интракраниальные гематомы, менингит и изначально декомпенсированное состояние пациента.

Заключения, выводы и практические рекомендации логично завершают диссертационную работу, которая написана хорошим литературным языком и достаточно иллюстрирована. Выводы диссертации соответствуют цели и задачам. Практические рекомендации конкретные и обоснованные.

Апробация работы

Основные положения диссертации были доложены: на 4-м международном конгрессе по минимально инвазивной нейрохирургии (Москва, 2018); XVII всероссийской научно-практической конференции нейрохирургов с международным участием «Поленовские чтения» (Санкт-Петербург 2018); 8-м мировом конгрессе по эндоскопической хирургии основания черепа, околоносовых пазух, мозга и позвоночника (Барселона, 2018); VIII Всероссийском съезде нейрохирургов (Санкт-Петербург, 2018); на расширенном заседании проблемной комиссии «Хирургия базальных и внемозговых опухолей» ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России 02.08.2020 (протокол № 3/19).

По материалам диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 6 статей - в научных рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 2 работы - в виде тезисов в материалах съездов и конференций.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В то же время, в ходе ознакомления с работой, возникли следующие вопросы:

1. Стоит обратить внимание на раздел глазодвигательных нарушений. Автор рекомендует не прибегать к радикальному удалению в случае высокой плотности опухоли для снижения риска послеоперационных глазодвигательных нарушений. Однако в ряде работ, посвященных хирургическому лечению аденом гипофиза, описаны случаи полного восстановления глазодвигательных функций через несколько месяцев в случае их появления сразу после операции. В данной работе не представлен длительный катамнез, что обусловлено большой выборкой пациентов и цели данной работы. Подобное исследование можно провести в перспективе.

2. Может ли проводиться эндоскопическое эндоназальное удаление аденом гипофиза в стационарах, не имеющих эндovasкулярного отделения, в котором возможно экстренное проведение окклюзии внутренней сонной артерии при интраоперационном кровотечении?

Вопросы носят дискуссионный характер и не имеют принципиального значения.

Заключение

Диссертация Михайлова Никиты Игоревича «Осложнения после эндоскопического эндоназального трансфеноидального удаления аденом гипофиза» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 - нейрохирургия, является законченной научно-исследовательской работой, содержащей решение крайне сложной и актуальной научной проблемы – профилактики осложнений после эндоскопических аденомэктомий. Работа имеет теоретическое и практическое значение для практикующих нейрохирургов, оториноларингологов, анестезиологов-реаниматологов.

По объему проведенного исследования, актуальности решаемых задач, новизне, академическому и практическому значению, методическому обеспечению и современному статистическому анализу полученных результатов, диссертация

Михайлова Никиты Игоревича соответствует требованиям установленным «Положением 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, 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.

Отзыв на диссертацию Михайлова Никиты Игоревича обсужден и утвержден на совместном заседании проблемно-плановой комиссии № 4 «Заболевания и повреждения нервной системы», с участием сотрудников отделений неотложной нейрохирургии, центра радиохирургии, отделения лучевой диагностики ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», протокол заседания № 16/2021 от 08.10. 2021 года.

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

14 ОКТЯБРЯ 2021

Подпись д.м.н. А.В. Природова
Заверяю

А.В. Природов

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



О.Б. Шахова