

УТВЕРЖДАЮ

Проректор
по научной работе и инновациям
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
д.м.н. профессор



М.Ю. Герасименко

« 7 » *сентября* 2021

ОТЗЫВ

Ведущего учреждения – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Одаманова Джемиля Ахметовича «Хирургическая тактика у пациентов с вестибулярными шванномами после стереотаксического лучевого лечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. – Нейрохирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Вестибулярные шванномы (ВШ) составляют 8 – 10% первичных интракраниальных новообразований и до 80% всех опухолей мостомозжечкового угла. При ВШ диаметром до 3 см и при отсутствии компрессии ствола головного мозга у пациента существует возможность выбора метода лечения – хирургическое или лучевое. В настоящее время облучение ВШ может применяться как альтернатива хирургическому лечению и позволяет достичь контроля роста опухоли более 90% случаев с сохранением функций черепных нервов. Тем не менее, у лучевого лечения есть свои недостатки. В первую очередь, это продолженный опухоли после проведенного облучения, который может отмечаться в 2 – 10% случаев. При этом важно не принимать транзитное увеличение ВШ после облучения, которое может длиться до 2 лет, от истинной прогрессии. При подтверждении продолженного роста опухоли принимается решение о

проведении хирургического удаления, либо повторного облучения опухоли в зависимости от неврологической симптоматики, соматического статуса пациента, данных нейровизуализации.

Необходимость в хирургическом удалении облученных ВШ по данным мировой литературы составляет в пределах 1,3 – 3,6%. Резекция этих опухолей имеет свои сложности в связи с развитием рубцово-спаечных процессов. В виду этого остается нерешенным вопрос радикальности операций. Наиболее сложным является диссекция опухоли от черепных нервов и ствола мозга в связи с выраженной адгезией черепных нервов с капсулой или отсутствием четкой плоскости арахноидальной диссекции. В виду этого публикациях по хирургическому лечению облученных ВШ частота пареза лицевого нерва встречается в 25 – 100%. Выбор объема удаления опухоли определяется опытом нейрохирурга, что носит, субъективный характер. В ряде случаев акцент делается на тотальное удаление опухоли даже ценой возникновения неврологического дефицита. Существует и полярное мнение: максимально полное сохранение функционального состояния пациента в ущерб радикальности удаления опухоли.

К настоящему времени, все публикации по хирургическому лечению ВШ после лучевого лечения представлены только в зарубежной литературе. В современных работах, посвященных данной тематике, отсутствует дифференцированный подход к выбору хирургической тактики лечения пациентов с прогрессирующими облученными ВШ, не представлены четкие критерии продолженного роста опухоли после проведения лучевого лечения и сроки хирургического вмешательства. В отечественной литературе нет работ, посвященных по данной тематике.

Таким образом, все вышеуказанные факты говорят о несомненной актуальности данной работы.

Научная и практическая ценность диссертации

Общие научные положения в работе Д.А. Одаманова основаны на данных литературы и собственных исследований

Автором впервые в России доказано положение о необходимости дифференцированного подхода к удалению растущих ВШ после проведения лучевого лечения. Так же выполнен детальный анализ результатов хирургического лечения, а также определены морфологические изменения в облученных ВШ. Целью операции всегда должно быть тотальное удаление опухоли, однако, не ценой возникновения стойкого неврологического дефицита.

Полученные данные позволили обосновать критерии радикальности удаления облученных ВШ.

Оптимизация тактики хирургического лечения пациентов с прогрессирующими облученными ВШ позволила повысить функциональный статус пациентов после лечения, что способствует более полной социальной и трудовой реабилитации этой категории больных.

Таким образом, полученные автором данные имеют существенное значение для современной нейрохирургии и радиотерапии.

Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки

Результаты исследования показали клиническую и практическую значимость дифференцированного подхода к хирургическому лечению пациентов с прогрессирующими ВШ после лучевого лечения.

Полученные автором результаты сопоставимы с результатами хирургического лечения, представленных в зарубежных исследованиях. Проведенная работа позволила выработать тактику ведения пациентов с облученными ВШ и оптимизировать протокол лечения.

Автором предложен алгоритм ведения пациентов с ВШ после лучевого лечения, с определением условий тотального и нетотального удаления опухоли, условий дальнейшего наблюдения за пациентами. Протокол хирургического лечения пациентов с прогрессирующими ВШ введен в практику ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, который также может быть использован в практическом здравоохранении.

Анализ отдаленных результатов лечения может быть использован для прогнозирования риска развития неврологического дефицита после операции, вероятности рецидива нерадикально удаленной ВШ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Материалы диссертации могут быть рекомендованы для внедрения в практику нейрохирургических и радиотерапевтических отделений, в которых проводится диагностика и лечение пациентов с ВШ; медицинских консультативных центров, занимающихся вопросами дифференциальной диагностики у пациентов с нарушением функции слуха, атаксических нарушений; диагностических центрах.

Полученные автором научные результаты могут быть внедрены в педагогический процесс при подготовке ординаторов, аспирантов медицинских ВУЗов, а также в циклы повышения квалификации и профессиональной переподготовки по направлениям «нейрохирургия», «радиотерапия», «оториноларингология», «неврология» в учреждениях последиplomного образования. Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах и практических занятиях по нейрохирургии, неврологии и оториноларингологии.

По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, в которых полностью отражены основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования. Из них 3 статьи в научных рецензируемых

журналах, входящих в перечень Министерства образования и высшего образования России, 1 – в зарубежном печатном издании, 1 – в виде тезисов в материалах зарубежного съезда.

Диссертация выполнена на высоком научном уровне. В автореферате и опубликованных работах основные положения и результаты диссертации изложены полно. Диссертация, как и автореферат, написана хорошим литературным языком. Обширный иллюстративный материал облегчает понимание работы.

Замечания

Принципиальных замечаний по представленной работе нет, в тексте встречаются единичные стилистические ошибки.

Хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Изменяется ли биология вестибулярных шванном после такого комбинированного лечения ?
2. Как влияет облучение на сосуды опухоли ?

Однако указанные замечания не носят принципиального характера и не снижают ценности исследования.

Заключение

Таким образом, диссертация Одаманова Джемиля Ахметовича является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи: обоснование дифференцированной тактики хирургического лечения у пациентов с прогрессирующими ВШ после проведения лучевого лечения, имеющей существенное значение для нейрохирургии, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации 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 ее автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 - Нейрохирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Одаманова Джемиля Ахметовича «Хирургическая тактика у пациентов с вестибулярными шванномами после стереотаксического лучевого лечения», обсужден и одобрен на совместной научной конференции кафедры нейрохирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол № 1-09/21 от 06.09.2021г.).

Лазарев Валерий Александрович
Доктор медицинских наук (3.1.10. - Нейрохирургия),
профессор,
профессор кафедры нейрохирургии
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

Согласен на обработку моих персональных данных.



06.09.2021г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Лазарева В.А. удостоверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Савченко Л.М.

123993, г. Москва, ул. Баррикадная д. 2/1, стр.1.
Тел. +7 (499) 252-21-04, E-mail: rmaro@rmaro.ru

Информация о лице, утвердившем Заключение

Герасименко Марина Юрьевна,
Доктор медицинских наук,
Профессор

Основное место работы – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования» Минздрава России
Проректор по научной работе и инновациям
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

Даю согласие на обработку персональных данных.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Герасименко Марины Юрьевна заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Савченко Л.М.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

123993, г. Москва, ул. Баррикадная д. 2/1, стр.1.
Тел. +7 (499) 252-21-04, E-mail: rmapo@rmapo.ru