

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры нейрохирургии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования министерства здравоохранения Российской Федерации Бекяшева Али Хасьяновича на диссертацию Одаманова Джемиля Ахметовича на тему: «Хирургическая тактика у пациентов с вестибулярными шванномами после стереотаксического лучевого лечения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 – Нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Эффективность и безопасность лучевого лечения вестибулярных шванном (ВШ) привели к тому, что сегодня оно не только дополняет их хирургическое удаление, но и становится методом выбора. Основными преимуществами лечения являются малая инвазивность, сохранение функций черепных нервов, хороший контроль роста опухоли и высокое качество жизни пациентов.

Несмотря на высокую эффективность, лучевое лечение не лишено недостатков. После облучения опухоль не исчезает, и до тех пор, пока она присутствует, существует риск роста опухоли. Необходимость в хирургическом удалении облученных ВШ невелика, и составляет 1,5 – 3,6%. В современной науке вопрос сроков операций после лучевого лечения и радикальности операций изучен недостаточно, что делает освещение данной тематики особенно актуальной. При подтверждении продолженного роста опухоли после лучевого лечения и необходимости в хирургическом лечении, хирурги сталкиваются с проблемой радикальности удаления облученных опухолей в связи с развитием обширных пострадиационных рубцово-спаечных изменений вокруг опухоли. Основная трудность встречается во время диссекции опухоли от черепных нервов или

ствола мозга и вызвана выраженной адгезией черепных нервов с капсулой опухоли. После таких операций наблюдается высокая частота дисфункций черепных нервов, в частности лицевого нерва, которая может достигать 100%. Нарушение функции лицевого нерва с последующим неизбежным парезом мимической мускулатуры приводит к грубому косметическому дефекту, ухудшает качество жизни пациентов и приводит к социальной дезадаптации.

Актуальность настоящего исследования состоит в объективизации той грани, где радикальность вступает в противоречие с функциональным исходом.

Таким образом, тема диссертации Одаманова Д.А., посвященная улучшению результатов лечения пациентов с облученными вестибулярными шванномами путем оптимизации тактики хирургического лечения, крайне актуальна.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационного исследования Одаманова Джемиля Ахметовича «Хирургическая тактика у пациентов с вестибулярными шванномами после стереотаксического лучевого лечения» не вызывает сомнений. Диссертация написана по классическому типу и начинается с обзора литературы, который хорошо структурирован, логично разделен на подразделы, описывающие основные исторические этапы лечения данной патологии, этиологические основы заболевания, эпидемиологические данные, клиническую картину и диагностику ВШ, современные классификации, диагностику и тенденции в лечении.

Проведен анализ 168 научных, преимущественно англоязычных, литературных источников последних лет, выполненный при написании главы «Обзор литературы». В основу работы положено изучение результатов хирургического лечения 39 пациентов с облученными ВШ,

госпитализированных в период с 2007 по 2019 гг. в НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко. Проведено распределение 39 пациентов по половому и возрастному признакам, представлены критерии включения и исключения, распределение случаев по основным классификациям, ключевые этапы лечения пациентов, виды лучевого лечения. Пациенты разделены на две группы, в первую группу включены пациенты с ВШ, которым было проведено комбинированное хирургическое и лучевое лечение, но несмотря на это наблюдается рост опухоли. Во 2 группу включены пациенты, которым выполнено только лучевое лечение и после него отмечается рост опухоли. Кроме того, сформирована контрольная группа пациентов, которым ранее не проводилось лучевое лечение.

Формулирование выводов и положений исследования вытекало из детального сопоставления объема операций, клинической картины (функции черепных нервов, бульбарные нарушения и др.) в раннем послеоперационном периоде и на основании катamnестических данных. В основе достоверности представленных выводов лежит корректная статистическая обработка сформированной базы данных.

Третья глава посвящена клинической картине облученных ВШ. В ней подробно представлена симптоматика и клинические проявления заболевания. В главе «Результаты хирургического лечения» выполнено сравнение интраоперационных характеристик облученных и необлученных вестибулярных шванном, оценены такие параметры опухоли, как плотность, консистенция, наличие плоскости диссекции, адгезия к черепным нервам и сосудам мостомозжечкового угла, кровоточивость, радикальность операций. Проведен подробный анализ частоты и динамики неврологических симптомов в каждой из групп пациентов, контроля над ростом опухоли, отражены и причины исходов.

В пятой главе освещено влияние лучевого лечения на ВШ, гистологическое строение облученных ВШ, указаны морфологические

находки облученных ВШ. Приведены иллюстрации изменений, которые происходят в ВШ после лучевого воздействия.

Изложенные в работе выводы и рекомендации основаны на глубоком анализе современной научной литературы, данных предшествующих исследований по теме диссертации и подтверждены результатами в ходе исследования.

На основании полученных результатов автору удалось оптимизировать тактику хирургического лечения и протокол лечения пациентов с растущими ВШ после стереотаксического лучевого лечения.

Завершающая часть работы Одаманова Д.А. представлена интересной и содержательной дискуссией, посвящена обсуждению полученных результатов и их сравнением с уже опубликованными данными последних лет в журналах с высоким индексом цитируемости. Достоверность проведенных исследований и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений, поскольку сформулированы на критериях доказательности.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

Работа посвящена очень важной и малоизученной проблеме – лечению пациентов с прогрессирующими ВШ после проведения лучевого лечения. В своем материале автор показал актуальность проблемы по причине высокой частоты неврологических осложнений, а усугубление неврологических симптомов может вести к инвалидизации и трудовой дезадаптации. В данной работе пересмотрен подход к тотальному удалению опухоли даже ценой неврологического дефицита, предложена тактика субтотального удаления. Пересмотрены некоторые существующие, и предложены новые критерии достижения степени радикальности удаления опухоли в зависимости от анатомических особенностей. Сформулированы факторы риска развития неврологических осложнений и ухудшения функционального статуса

пациентов в зависимости от радикальности хирургического лечения пациентов с облученными ВШ. Оптимизирование протокола лечения облученных ВШ позволило разработать прогностические факторы сохранения функционального состояния пациентов после хирургического лечения в зависимости от степени радикальности удаления опухоли. Результаты, полученные в данной диссертационной работе, необходимо использовать для дальнейшего развития и совершенствования хирургии опухолей основания задней черепной ямки.

Таким образом, научная новизна диссертации не вызывает сомнений, поскольку данная тематика не освещена в отечественной литературе и мало освещена в мировой литературе.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования представлены в научных публикациях, насчитывающих 5 печатных работ, в которых полностью отражены основные положения, содержание и результаты представленной работы. 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.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация написана по классическому типу и содержит введение, 5 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, список сокращений, приложений и иллюстративный материал. Текст изложен на 173 страницах, иллюстрирована 73 рисунками. В диссертации имеется 3 таблицы. Указатель литературы содержит 215 источников, из которых 15 отечественных и 200 зарубежных.

Во введении автор обосновывает актуальность изучаемой проблемы, подчеркивает важность отличия между транзиторным увеличением опухоли и истинным продолженным ростом, сложности в выборе радикальности операций, высокую частоту послеоперационной дисфункции черепных нервов. На основании актуальности, научной новизны, практической значимости в этом разделе четко сформулированы цель и задачи работы.

В 1-й главе, посвященной обзору литературы, всесторонне показана актуальность изучаемой проблемы, основные исторические этапы лечения данной патологии, этиологические основы заболевания, эпидемиологические данные, клиническую картину и диагностику ВШ, современные классификации, диагностику и тенденции в лечении, эволюция подходов к ее решению, современное состояние проблемы. Обзор литературы обобщает материал и дает более конкретные выдержки из наиболее значимых работ, посвященных теме диссертации.

Во 2-й главе – Материалы и методы автор представил характеристику клинического материала и примененные методы для его анализа и сравнения. В основу работы положено изучение результатов хирургического лечения 39 пациентов с облученными ВШ, госпитализированных в период с 2007 по 2019 гг. в НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко. Проведено распределение 39 пациентов по половому и возрастному признакам, представлены критерии включения и исключения, распределение случаев по основным классификациям, ключевые этапы лечения пациентов, виды лучевого лечения. Пациенты разделены на две группы, в первую группу включены пациенты с прогрессирующими ВШ, которым было проведено комбинированное хирургическое и лучевое лечение. Во вторую группу включены пациенты, которым выполнено только лучевое лечение и после него отмечается рост опухоли. Кроме того, сформирована контрольная группа пациентов, которым ранее не проводилось лучевое лечение.

исследований и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений, поскольку сформулированы на критериях доказательности.

Диссертационная работа обобщила опыт одного учреждения по хирургическому лечению пациентов с растущими ВШ после лучевого лечения. Вся работа и выводы отражают, что при плохой выраженности границы между опухолью и нейроваскулярными структурами нет необходимости в избыточной радикальности операции, чтобы не инвалидизировать пациента.

Выводы написаны в научном стиле и вытекают из поставленных задач, следует широко представить в печати. Практические рекомендации понятны, конструктивны, легко воспроизводимы. Данные работы могут быть использованы в повседневной практике нейрохирургических отделений. Часть выводов могут носить рекомендательный характер. Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах, практических занятиях по нейрохирургии, в частности нейроонкологии, радиологии, неврологии, оториноларингологии.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по работе нет. Из недостатков стоит отметить единичные стилистические погрешности, которые не влияют на восприятие материала.

Содержание автореферата

Объем автореферата составляет 28 страниц, он имеет классическую структуру, содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации.

Заключение

Диссертация Одаманова Джемиля Ахметовича на тему «Хирургическая тактика у пациентов с вестибулярными шванномами после стереотаксического лучевого лечения» является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение цели – обоснование выбора дифференцированной тактики хирургического лечения и прогнозирование его исхода у пациентов с прогрессирующими вестибулярными шванномами после стереотаксического лучевого лечения на основании анализа неврологических симптомов, их динамики и функционального статуса пациентов в раннем и позднем послеоперационном периодах, имеющая существенное значение для нейрохирургии. По своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует критериям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 1.10.2018 № 1168, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 №751), а ее автор Одаманов Джемил Ахметович, достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 – нейрохирургия.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий нейрохирургическим отделением
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»

Минздрава России

20.09.2021 г.

Бекяшев Али Хасьянович

Подпись д.м.н., профессора. Бекяшева А.Х. заверяю

Ученый секретарь,

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»

Минздрава России, к.м.н.



Кубасова Ирина Юрьевна

« » _____ 2021г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

115478, г. Москва, Каширское шоссе 23

Тел.: 8 (499) 324-24-24

E-mail: info@ronc.ru