

ОТЗЫВ

Официального оппонента – руководителя отдела нейрохирургии и нейротравмы ГБУЗ «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии ДЗМ», доктора медицинских наук Семеновой Жанны Борисовны на диссертацию Тетерина Ивана Анатольевича на тему «Дистракция костей теменно-затылочной области при краниосиностозах у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 – нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Хирургическое лечение краниосиностозов у детей в течение многих лет и в настоящее время по-прежнему представляет собой сложную задачу. Благодаря многолетним исследованиям и современным достижениям детской нейрохирургии разработан и введен в практику ряд хирургических пособий, направленных на одномоментную реконструкцию костей черепа ребенка с краниосиностозом. Длительная практика применения подобных операций позволила выделить ряд проблем, остающихся актуальными по сегодняшний день. Основными являются операционная травма, длительность пребывания пациента в стационаре, сохраняющиеся косметические недостатки, риск развития инфекционных осложнений и рецидива деформации черепа по мере роста ребенка. Принимая во внимание специфический контингент пациентов с брахицефалией и сложными деформациями черепа, а также относительно редкую встречаемость патологии, в настоящее время в мировой литературе нет единого мнения относительно протокола лечения детей с такой патологией. Несмотря на большой массив накопленной информации, данные разных авторов характеризуются значительными различиями и, по ряду вопросов противоречат друг другу.

Автором проведен анализ данных, полученных при лечении группы пациентов методом дистракции костей теменно-затылочной области. Метод описан в ряде зарубежных публикаций, однако, в отечественной литературе

ОТЗЫВ

Официального оппонента – руководителя отдела нейрохирургии и нейротравмы ГБУЗ «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии ДЗМ», доктора медицинских наук Семеновой Жанны Борисовны на диссертацию Тетерина Ивана Анатольевича на тему «Дистракция костей теменно-затылочной области при краниосиностозах у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 – нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Хирургическое лечение краниосиностозов у детей в течение многих лет и в настоящее время по-прежнему представляет собой сложную задачу. Благодаря многолетним исследованиям и современным достижениям детской нейрохирургии разработан и введен в практику ряд хирургических пособий, направленных на одномоментную реконструкцию костей черепа ребенка с краниосиностозом. Длительная практика применения подобных операций позволила выделить ряд проблем, остающихся актуальными по сегодняшний день. Основными являются операционная травма, длительность пребывания пациента в стационаре, сохраняющиеся косметические недостатки, риск развития инфекционных осложнений и рецидива деформации черепа по мере роста ребенка. Принимая во внимание специфический контингент пациентов с брахицефалией и сложными деформациями черепа, а также относительно редкую встречаемость патологии, в настоящее время в мировой литературе нет единого мнения относительно протокола лечения детей с такой патологией. Несмотря на большой массив накопленной информации, данные разных авторов характеризуются значительными различиями и, по ряду вопросов противоречат друг другу.

Автором проведен анализ данных, полученных при лечении группы пациентов методом дистракции костей теменно-затылочной области. Метод описан в ряде зарубежных публикаций, однако, в отечественной литературе

освещен недостаточно. Основные аспекты, касающиеся лечения брахицефалии с использованием дистракционных устройств описаны на небольшом клиническом материале. Нет единого мнения, относительно показаний к применению метода, способов выделения костного лоскута и установки дистракторов, сроков лечения, а также влияния проведенных манипуляций на клиническую картину.

Отсутствие однозначного и научно доказанного представления об оптимальной тактике лечения краниосиностозов у детей в зависимости от возраста пациента, клинической картины, а также наличия и риска развития осложнений, связанных с сопутствующей патологией определяет актуальность рассматриваемой работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Автор проанализировал 128 литературных источников, посвящённых краниосиностозам.

Автором применены адекватные статистические методы обработки разных типов данных, полученных при лечении 87 пациентов за период с 2010 по 2017 год. Наличие наибольшей из представленных в литературе, репрезентативной выборки пациентов позволило проанализировать метод лечения с точки зрения различных медицинских аспектов. Дано подробное описание хирургического пособия, а также связанных с ним показателей: продолжительность операции, объем интраоперационной кровопотери, продолжительность пребывания в стационаре. Представлен и экспериментально доказан достоверным, метод виртуальной волюмометрии, позволяющий оценить прирост объема эндокрана после проведенного лечения. Полученные данные прироста объема сравнены с использованием статистического анализа с другими реконструктивными операциями, применявшимися в НМИЦ нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко при лечении краниосиностозов. Проведены антропометрические исследования черепа

пациентов до и после хирургического лечения, на основании которого определен оптимальный возраст проведения дистракции, а также влияние метода на изменение размеров лицевого скелета. Подробно описаны встречавшиеся в ходе лечения осложнения, на основании анализа которых определен алгоритм и оптимальные сроки лечения.

Выводы логично основаны на результатах работы, полностью соответствуют ее цели и решаемым задачам. В результате качественной статистической обработки полученных данных и наглядному представлению результатов работы в виде рисунков и таблиц, обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций

Автором впервые в России на большом клиническом материале описан метод дистракции костей теменно-затылочной области.

Разработан алгоритм диагностики и лечения пациентов с брахицефалией и сложными деформациями черепа методом дистракции.

Доказан эффект безопасного значительного увеличения внутричерепного объема, позволяющего купировать и предотвратить явления краниоцеребральной диспропорции.

В ходе работы разработаны, запатентованы и внедрены в практику новые дистракционные устройства, доказана их практическая значимость. Изучены различные варианты фиксации дистракции, варианты определения линии остеотомии и векторов дистракции с использованием стереолинических шаблонов и навигационной системы.

Впервые в литературе подробно изучен с использованием методов ультразвукового и рентгенологического исследования костный регенерат, формировавшийся в зазоре остеотомии. На основании полученных данных сформулированы оптимальные сроки ретенционного периода, являющегося предметом дискуссии.

Изучено влияние метода на неврологический статус ребенка до и после лечения, а также его связь с возрастом и нозологической формой заболевания.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, из которых 2 статьи в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 1 статья в зарубежном рецензируемом журнале, статьи и тезисы в сборниках и материалах съездов и конференций – 4 (из них 3 – международных), также получено 2 патента РФ на изобретение.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертационная работа Тетерина Ивана Анатольевича является завершенным научным трудом, имеет классическую структуру и состоит из оглавления, введения, обзора литературы, описания материала и методов, трех глав, посвященных диагностике и клинической картине краниосиностозов, дистракционному лечению и результатам собственных исследований, имеется глава, посвященная осложнениям и нежелательным последствиям дистракции, а также заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы и восемь приложений. Список литературы содержит 128 источников, включая 3 отечественных и 125 зарубежных. Диссертация изложена на 207 страницах машинописного текста, включающего 36 таблиц и 89 рисунков.

Глава «Обзор литературы» достаточно полно отражает современное представление о краниосиностозах, их этиологии, патогенезе, нозологических формах. На основании работы с литературными источниками обозначен ряд проблем, с которыми может столкнуться

практикующий хирург при лечении различных форм краниосиностозов. Определены исторические предпосылки к появлению метода distraction костей теменно-затылочной области. Глава завершается обозначением нерешённых вопросов, что ещё раз подчёркивает актуальность настоящего исследования.

В главе «Материал и методы» сформулирован дизайн исследования, определены критерии включения и исключения пациентов, методы и оборудование, использованные при диагностике и лечении детей с краниосиностозами, методы катamnестического обследования и оценки результатов. Представлен протокол, использовавшийся при планировании и отборе пациентов исследования. Особо подчёркивается, что оценка результатов лечения проводилась на основании сравнения до- и послеоперационных данных СКТ. Подробно описаны алгоритмы исследования внутрочерепного объема и антропометрических показателей пациентов, указано программное обеспечение, использованное в работе, и условия его применения.

Третья глава посвящена диагностике и клинической картине краниосиностозов у пациентов, включенных в исследование. Подробно описаны клинические проявления основного заболевания, а также сопутствующая патология. Дана характеристика материала с точки зрения количества швов черепа, вовлеченных в патологический процесс. Изучена связь между возрастом пациентов, количеством облитерированных швов и нозологическими формами заболевания. Определен постепенно прогрессирующий характер течения заболевания у пациентов исследования, что не противоречит данным литературы. Описана структура встречавшейся патологии головного мозга на основании данных МРТ, а также сопоставление выявленных нарушений с имеющимся синдромом. Приведены результаты оценки неврологического статуса в дооперационном периоде с использованием опросника шкалы CAT\CLAMS.

Четвертая глава посвящена дистракционному лечению пациентов. В главе сформулированы показания и противопоказания к хирургическому лечению, а также причины отсрочки лечения. Дана подробная характеристика протокола дистракции и этапов лечения пациентов, а также алгоритм хирургического пособия – остеотомии костей теменно-затылочной области и установки дистракционных устройств. В главе описаны методы фиксации аппаратов, типы применявшихся дистракционных устройств, а также описаны преимущества использования разработанного и запатентованного собственного дистракционного аппарата. Глава изложена подробно и дополнена наглядным иллюстративным материалом.

В пятой главе дана характеристика ближайших и отдаленных результатов лечения. Изучение морфологических изменений черепа с использованием показателей краниального индекса выявило статистически достоверную связь между возрастом пациента и изменением формы черепа после завершения лечения. Сопоставление данных позволило определить оптимальный возраст для проведения дистракции (8-12 месяцев). При изучении прироста внутричерепного объема также прослежена статистически значимая зависимость степени прироста эндокрана после операции с возрастом пациента (максимум прироста от 7 до 12 месяцев)

Прослежена динамика изменения неврологического статуса на основании катамнестических данных опрошенных 79 респондентов. На основании данных о снижении количества пациентов с задержкой моторного развития после лечения методом дистракции сделан вывод, о том, что дистракционное лечение является одним из факторов, положительно влияющих на темпы развития ребенка с патологией черепных швов.

Глава содержит не только описание результатов статистической обработки клинического материала, но и информативные клинические примеры, а также подробно иллюстрирована графиками, таблицами, иллюстрациями.

В шестой главе проведен анализ наблюдавшихся в ходе работы осложнений и нежелательных последствий описанного метода лечения. Отсутствуют данные об осложнениях, требовавших неотложной медицинской помощи, либо приводивших к стойкой инвалидизации, либо грубому неврологическому дефициту. Подробно описаны осложнения, связанные с воспалительным процессом кожных покровов в области выполненной операции, предложена их классификация. В ходе статистического анализа выявлена взаимосвязь степени воспалительного процесса и длительностью дистракционного лечения. На основании результатов определена оптимальная продолжительность сроков лечения.

Заключение диссертационной работы подытоживает результаты проведенного исследования, сопоставляя их с имеющимися литературными данными. Сделанные в результате работы 4 вывода полностью соответствуют поставленным задачам и лаконично отражают полученные результаты. В практических рекомендациях сформулированы важные положения, которые могут быть использованы в нейрохирургической практике.

Недостатки работы

По тексту встречаются стилистические неточности и опечатки. Замечания не являются существенными и снижают научную ценность исследования.

Содержание автореферата

Автореферат написан в классическом стиле и исчерпывающе излагает суть диссертационной работы. Изложен на 32 страницах, содержит 1 таблицу, 12 иллюстраций. В автореферате отражены основные направления научного исследования, методы исследования, научная новизна и практическая значимость работы. Содержание соответствует основным положениям диссертации, в полной мере отражает выводы и практические рекомендации.

Заключение

Таким образом, диссертация Тетерина Ивана Анатольевича на тему «Дистракция костей теменно-затылочной области при краниосиностозах у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 – нейрохирургия по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне и практической значимости полностью соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168, с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 №751), а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук 3.1.10 – нейрохирургия.

Руководитель отдела нейрохирургии и
нейротравмы ГБУЗ «НИИ неотложной
детской хирургии и травматологии» ДЗМ,
доктор медицинских наук

24.09.2021

Семенова Жанна Борисовна

Подпись д.м.н. Семеновой Ж.Б. заверяю:

Учёный секретарь ГБУЗ «НИИ неотложной
детской хирургии
и травматологии» ДЗМ

Сологуб Эльмира Абдулкадировна

119180, г. Москва, ул. Большая Полянка, дом 22

Тел. +8 (495) 959-38-40

<https://www.doctor-roshal.ru>