

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 14 декабря 2021 г. № 43 /21

О присуждении Тимонину Станиславу Юрьевичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Тактика хирургического лечения интрамедуллярных гемангиобластом» в виде рукописи по специальности 3.1.10. – нейрохирургия

принята к защите 12 октября 2021 года (протокол № №34/21) 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 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 Тимонин Станислав Юрьевич, «25» января 1990 года рождения.

В 2013 году соискатель окончил Государственное бюджетное образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И.М. Сеченова» по специальности «Лечебное дело».

В 2021 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, специальность 3.1.10. - нейрохирургия.

работает врачом-нейрохирургом отделения нейрохирургии АО Медси 2 (г. Москва).

Диссертация выполнена в 10 нейрохирургическом отделении (спинальная нейрохирургия) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Научный руководитель – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Коновалов Николай Александрович, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, заместитель директора по научной работе.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор, Тиссен Теодор Петрович ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, отделение рентгенологических и радиоизотопных методов диагностики, главный научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

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

Зуев Андрей Александрович, доктор медицинских наук, ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, отделение нейрохирургии, заведующий отделением

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н. В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» в своем положительном заключении, подписанном Природовым Александром Владиславовичем, доктором медицинских наук, научным сотрудником отделения неотложной нейрохирургии, указала, что диссертация

Тимонина С.Ю. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с интрамедуллярными гемангиобластомами, которая имеет существенное значение для 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 25 опубликованных печатных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 10 работ, из них в рецензированных научных изданиях опубликовано 4 работы. Опубликованные по теме диссертации работы полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации. Из них 4 статьи – в научных рецензируемых журналах, входящих в Перечень ВАК Минобрнауки РФ, 1 статья – в зарубежном журнале (база scopus), 5 – в виде материалов и тезисов в сборниках отечественных и международных конференций, съездов и конгрессов. Публикации подготовлены при непосредственном участии соискателя с соавторами.

Основанные работы по теме диссертации:

1. Extradural spinal cord hemangioblastoma: a case report and literature review / Nikolay A. Konovalov, Stanislav U. Timonin, Lyudmila V. Shishkina, Anton G. Nazarenko, Dmitry A. Asyutin, Roman O. Onoprienko, Vasyli V. Korolishin, Bahromhon A. Zakirov, Maria M. Martynova, Stanislav V. Kaprovoy, Arthur L. Pogosyan, Albert A. Batyrov, Islam U. Cherkiev, Evgeni S. Brenyk // Coluna/Columna. – 2018. – V. 17. – P. 333–336. <http://dx.doi.org/10.1590/s1808-185120181704200490>
2. Опыт применение интраоперационной видеоангиографии при удалении гемангиобластом спинного мозга / Н. А. Коновалов, Т. П. Тиссен, С.Ю. Тимонин, А. Г. Назаренко, Д. С. Асютин, Р. А. Оноприенко, В. А. Королишин, А. И.

Баталов, И. Н. Пронин, М. А. Мартынова, Б. А. Закиров, А.Л. Погосян, Е.С. Бринюк, С. В. Капровой // Нейрохирургия. — 2017. — № 4. — С. 21–27

3. Экстрадуральная гемангиобластома спинного мозга (случай из практики и обзор литературы) / Коновалов Н.А., Шишкина Л.В., Асютин Д.С., Оноприенко Р.А., Королишин В.А., Закиров Б.А., Мартынова М.А., Черкиев

И.У., Погосян А.Л., Тимонин С.Ю. // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. — 2016. — Т. 80. № 6. — С. 88–92.

4. Гемангиобластомы конечной нити и корешков конского хвоста (серия клинических наблюдений и обзор литературы) / Евзиков Г.Ю, Коновалов Н.А., Кушель Ю.В., Тимонин С.Ю., Аргылова В.Н. // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. 2021. Том: 85, № 2, С. 60-66

5. Применение интраоперационных средств нейровизуализации и системы навигации в хирургическом лечении первичных и метастатических опухолей позвоночника / Коновалов Н.А., Назаренко А.Г., Асютин Д.С., Оноприенко Р.А., Королишин В.А., Черкиев И.У., Мартынова М.А., Закиров Б.А., Тимонин С.Ю., Косырькова А.В. // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. — 2016. — Т. 80, № 2. — С. 5–14

6. Опыт применение интраоперационной видеоангиографии при удалении гемангиобластом спинного мозга / Коновалов Н.А., Назаренко А.Г., Тимонин С.Ю., Асютин Д.А., Оноприенко Р.О., Королишин В.В., Закиров Б.А., Мартынова М.М., Капровой С.В., Погосян А.Л., Батыров А.А., Черкиев И.У., Бринюк Е.С. // Материалы XVIII Всероссийской научно-практической конференции нейрохирургов с международным участием «Поленовские чтения» (15-18 апреля 2019 г., Санкт-Петербург), с. 292

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» ФМБА России, от заведующего нейрохирургическим отделением, кандидата медицинских наук Сенько Ильи Владимировича;

2. ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой»

Управления делами Президента Российской Федерации, от врача-нейрохирурга нейрохирургического отделения, кандидата медицинских наук Реутова Андрея Александровича.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний нет.

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

Выбор ведущей организации обосновывается тем, ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» является клиникой, широко известной своими достижениями в нейрохирургии, в том числе в вопросе лечения опухолей спинного мозга, 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 хирургической тактики лечения интрамедуллярных гемангиобластом, а также техники предоперационной и интраоперационной визуализации сосудистой анатомии гемангиобластом, что позволило улучшить результаты хирургического лечения;

предложен алгоритм диагностики и лечения пациентов с интрамедуллярными гемангиобластомами в зависимости от размеров, клинической симптоматики и данных нейровизуализации;

доказана целесообразность использования дифференцированного подхода к лечению интрамедуллярных гемангиобластом, так как это способствует сохранению функционального статуса пациента и качества жизни пациентов, так же снижает риски микрохирургического лечения пациентов;

введены и представлены факторы, влияющие на исходы хирургического лечения: локализация опухоли, нарушение функций тазовых органов, наличие двигательных расстройств, наличие у пациента нескольких симптомов при манифестации заболевания одновременно (полисимптоматика), радикальность удаления опухоли, наличие плоскости диссекции, наличия синингомиелитических кист, инвазия опухоли к передним проводящим путям спинного мозга, снижение вызванных потенциалов во время операции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- доказаны положения об эффективности проведения микрохирургического удаления интрамедуллярных гемангиобластом;
- применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс существующих базовых методов исследования у пациентов с интрамедуллярными гемангиобластомами;
- изложены данные, указывающие на важность оценки морфологических особенностей и сосудистой анатомии опухоли для выбора тактики лечения интрамедуллярных гемангиобластом;
- раскрыты связи между клиническими и хирургическими факторами, которые позволяют спрогнозировать результаты микрохирургического удаления интрамедуллярных гемангиобластом;
- изучены связи между морфологическими изменениями опухоли и интраоперационными характеристиками опухоли;
- проведена модернизация существующих алгоритмов хирургического лечения интрамедуллярных гемангиобластом, сформулированы рекомендации по применению методик комбинированного лечения интрамедуллярных гемангиобластом и селективной эмболизации опухоли.

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

- разработаны и внедрены в практическую деятельность введены диагностические алгоритмы для интрамедуллярных гемангиобластом, а также определены клинические ситуации, в которых целесообразно применение

микрохирургического удаления опухоли, комбинированной методики лечения и селективной эмболизации интрамедуллярных гемангиобластом без микрохирургического удаления;

определены критерии хирургической дозволенности манипуляций на структурах мостомозжечкового угла и необходимости проведения своевременной коррекции хирургической тактики при резекции облученных вестибулярных шванном;

создана система практических рекомендаций, на основании которых возможно добиться необходимой радикальности и снизить частоту дисфункции черепных нервов в послеоперационном периоде;

представлены рекомендации для дальнейшего развития результативности лечения вестибулярных шванном без ухудшения качества жизни пациентов, обусловленного нарастанием неврологического дефицита.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

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

идея базируется на обобщении ранее опубликованных данных лечения интрамедуллярных гемангиобластом;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

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, в формулировке выводов, подготовке публикации результатов по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: на основании предоперационных методов диагностики, можно ли предположить плоскость диссекции, и определить риски развития послеоперационных осложнений, а также возможности уменьшить риск.

Соискатель Тимонин С.Ю. аргументировано ответил на критические замечания и задаваемые ему в ходе заседания вопросы.

На заседании 14.12.2021 диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей существенное значение для развития нейрохирургии, присудить Тимонину С.Ю. 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 - 15, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета 21.1.031.01
член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук,
профессор




Усачев Дмитрий Юрьевич

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.031.01
доктор медицинских наук


Яковлев Сергей Борисович

14.12.2021 г.