

резекцией дополнительной моторной области, сроков и степени их обратимости, а также разработка научно обоснованных подходов к хирургии глиальных опухолей, расположенных в данной локализации.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В работе Алексеева И.М. впервые на большом клиническом материале определена частота развития послеоперационного неврологического дефицита, включая синдром акинетического мутизма, у пациентов после хирургического лечения глиальных опухолей дополнительной моторной области. Проведен анализ степени и сроков обратимости неврологических нарушений.

Автором выявлены прогностические факторы риска развития послеоперационного неврологического дефицита у пациентов с глиальными опухолями дополнительной моторной области. Также обосновано отсутствие необходимости в проведении интраоперационного речевого картирования на фоне лингвистического тестирования несмотря на наличие речевой функции у дополнительной моторной области, однако показана необходимость использования прямого двигательного кортикального и субкортикального картирования.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

Результаты, полученные автором при выполнении работы, позволяют расширить показания к безопасному хирургическому лечению пациентов с глиомами дополнительной моторной области.

Важным для нейрохирургии следует признать определение автором прогностических факторов развития неврологического дефицита и предложения по безопасной резекции опухолей дополнительной моторной области.

Применение предлагаемых автором методик, особенностей удаления опухолей дополнительной моторной области и знание особенностей восстановления неврологических функций позволяет повысить радикальность, сохраняя качество жизни пациентов.

Все вышперечисленное обуславливает высокую практическую и теоретическую значимость выполненного диссертационного исследования.

Внедрение в практику предложенных автором подходов позволит улучшить результаты лечения этой патологии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты и выводы диссертационной работы представляют высокий научный интерес для нейрохирургии и обладают высокой практической значимостью. Материалы работы могут быть использованы при создании методических и клинических рекомендаций по лечению пациентов с глиальными опухолями дополнительной моторной области.

Представленные подходы, в частности объем необходимого интраоперационного нейрофизиологического мониторинга и метод сохранения кортикальных сосудов, позволяют улучшить результаты хирургического лечения пациентов с глиальными опухолями дополнительной моторной области. Выявленные прогностические факторы, в частности резекция заднего субрегиона дополнительной моторной области и средней трети поясной извилины, а также расстояние от опухоли до кортикоспинального тракта и лобного косо́го пучка, позволяют заранее спрогнозировать риск развития послеоперационного неврологического дефицита. Заключение и выводы несут научно-прикладной и рекомендательный характер.

Целесообразно внедрить положения и выводы диссертационной работы в клиническую практику нейрохирургических отделений, занимающихся нейроонкологией.

Структура работы и полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

Диссертация изложена на 141 странице машинописного текста, состоит из оглавления, введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, 2 приложений. Работа содержит 22 таблицы и 47 рисунков. Библиографический указатель содержит 154 источника, из них 21 отечественный и 133 зарубежных.

Результаты и выводы диссертации являются достоверными и обоснованными, выводы соответствуют цели и задачам исследования, в работе использованы актуальные методы статистического анализа, представлены

показательные клинические случаи.

По результатам проведенной работы автором опубликовано 12 печатных работ, в которых полностью отражены основные результаты диссертационного исследования, из них 4 статьи в научных рецензированных журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки РФ, 8 – в виде тезисов в журналах и сборниках материалов конференций, съездов и конгрессов.

Содержание автореферата

Автореферат содержит 33 страницы, 7 рисунков и 1 таблицу. Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний нет. Имеются отдельные стилистические и грамматические ошибки, которые не влияют на общую высокую оценку данной работы. В ходе изучения работы возникли следующие вопросы к соискателю, предполагающие научную дискуссию:

1. В Вашем исследовании только у одного пациента Вы наблюдали преходящие ишемические нарушения. По Вашим данным медиана минимальной силы стимула составила 4 (2,1-6) мА. Как часто Вы наблюдали небольшие ишемические очаги, распространяющиеся на КСТ, связанные с повреждением мелких сосудов белого вещества? И в связи с этим, каким является по Вашему мнению, оптимально безопасным расстояние до КСТ при удалении опухолей?

2. При развитии речевых нарушений в Вашем исследовании было полное, или частичное повреждение ЛКП, выявляемое при МР трактографии в послеоперационном периоде и какие механизмы, по Вашему мнению, лежат в основе восстановления речевых функций?

3. Наблюдались ли в Вашем исследовании пациенты с когнитивными и поведенческими нарушениями в послеоперационном периоде и в как часто?

Заключение

Диссертация Алексева Ивана Максимовича «Особенности хирургического лечения пациентов с глиальными опухолями дополнительной моторной области» является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований и разработок

содержится решение актуальной научной задачи – улучшении результатов хирургического лечения пациентов с глиальными опухолями дополнительной моторной области.

По своей актуальности, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, научной, теоретической и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (ред. от 16.10.2024 г.), а ее автор, Алексеев Иван Максимович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (протокол № 3/25 от 21.10.2025 г.).

Доцент кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева, врач-нейрохирург нейрохирургического отделения Университетской клиники ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, доктор медицинских наук (3.1.10. Нейрохирургия, медицинские науки)

И.А. Медяник

« 30 » октября 2025 г.

Подпись д.м.н. И.А. Медяника заверяю:



Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
кандидат биологических наук, доцент

Ю.А. Сорокина

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)
Минина и Пожарского пл., 10/1, г. Нижний Новгород, 603950, БОКС-470
тел.: (831) 422-12-50; факс: (831) 439-01-84
<http://pimunn.ru/>
e-mail: kanc@pimunn.net