

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего отделением нейроонкологии НИИ клинической онкологии им. академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, доктора медицинских наук Бекашева Али Хасьяновича на диссертационную работу Карнаухова Василия Витальевича на тему «Менингиомы петроклиивальной локализации: дифференцированная тактика лечения», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Актуальность темы исследования

Работа основана на опыте лечения и наблюдения за пациентами с менингиомами петроклиивальной локализации (ПКМ). Несмотря на то, что ПКМ в большинстве своём являются доброкачественными и медленно растущими опухолями, выбор тактики лечения таких пациентов сложен. Повышение радикальности операций ведёт к увеличению числа осложнений и риску развития стойкого неврологического дефицита. Снижение же радикальности неизбежно реализуется в увеличении частоты рецидивирования. Стереотаксическая лучевая терапия (СЛТ) также активно используется при лечении пациентов с ПКМ, однако, её применение ограничено рядом факторов, которые включают чрезвычайно большой объём опухоли, отёк и компрессию ствола головного мозга, гидроцефалию и тяжёлое состояние пациента. Таким образом, СЛТ чаще применяется при опухолях небольшого размера или в комбинации с хирургическим удалением опухоли.

Таким образом, диссертационная работа Карнаухова Василия Витальевича, посвящённая созданию алгоритма дифференцированного лечения пациентов с менингиомами петроклиивальной локализации,

учитывающего современные возможности хирургического, радиотерапевтического и комбинированного лечения, является актуальной, перспективной и имеет большое научно-практическое значение для нейрохирургов, онкологов, радиотерапевтов и врачей смежных специальностей.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации

Работа представляет собой анализ проспективно-ретроспективной обширной серии из 325 пациентов с менингиомами петроклиивальной локализации. Автор убедительно показывает, что пациенты с менингиомами петроклиивальной локализации требуют дифференцированного подхода при их лечении в зависимости от клинико-рентгенологических характеристик и радикальности проведённой операции. Это и есть основной фокус работы, вокруг которого построен анализ материала. Автор чётко формулирует цель исследования. Поставленные задачи по мере их решения приводят к достижению цели диссертации. Используемые материалы и методы исследования адекватны поставленным задачам и позволяют их успешно решить. Важным как с теоретической, так и с практической точки зрения является применение автором объективных методов измерения объёма опухоли: в системе IPlan RT Image и в программе ИННОБИТЕК. Автором проведён анализ ряда клинических и анатомических данных пациентов с ПКМ, результатов хирургического, лучевого и комбинированного лечения, влияющих на функциональный статус пациентов и показатели беспрогрессивной и безрецидивной выживаемости. В результате автором представлен адекватный алгоритм выбора тактики лечения пациентов с ПКМ. В проведённом исследовании использованы современные методы сбора, систематизации и обработки информации, проведено сопоставление полученных результатов с данными опубликованных исследований по

тематике работы, получено соответствие ряда сформулированных положений сведениям, содержащимся в независимых современных источниках по теме выполненного исследования.

Научная новизна и достоверность исследования, теоретическая и практическая значимость

Научная новизна диссертационного исследования Карнаухова В.В. не вызывает сомнений.

Впервые на достаточном клиническом материале обоснован дифференцированный подход к лечению пациентов с менингиомами петроклиивальной локализации с учётом современных возможностей хирургии, лучевого лечения, а также включающий помимо удаления опухоли ликворосунтирующие и декомпрессивные хирургические вмешательства.

С учётом клинико-морфологических и рентгенологических характеристик опухоли, функционального статуса пациента, а также последних достижений нейрохирургии и радиотерапии, сформулированы показания к выбору оптимальной тактики лечения пациентов с менингиомами петроклиивальной локализации, разработан алгоритм ведения таких пациентов.

Проведённый анализ ближайших и отдалённых результатов хирургического, лучевого и комбинированного лечения пациентов с ПКМ позволил выделить факторы, влияющие на общую и беспрогрессивную выживаемость. Выявлены группы с самой высокой беспрогрессивной выживаемостью, которыми являются пациенты с ПКМ из групп «Лучевое лечение» и «Комбинированное лечение». На основе полученных данных определены сроки наблюдения за пациентами с менингиомами петроклиивальной локализации после проведения различных видов лечения и их комбинаций.

Среди пациентов, которым лучёвое лечение было проведено как терапия «первой линии», был выявлен наиболее безопасный режим СЛТ –

гипофракционирование.

Впервые даны чёткие рекомендации к ведению пациентов с клиническими и рентгенологическими признаками отёка структур задней черепной ямки и нарушения кровообращения в стволе головного мозга, развившихся после удаления менингиом петроклиивальной локализации и включающие применение декомпрессивных нейрохирургических вмешательств.

Другой важной рекомендацией является выбор тактики лечения пациентов с ПКМ, основным клиническим проявлением которых является болевой тригеминальный синдром. Помимо хирургического удаления опухоли автор рекомендует тщательную ревизию места слияния корешка тройничного нерва со стволом головного мозга и проведение васкулярной декомпрессии при наличии нейроваскулярного конфликта.

Публикации

По теме диссертации опубликована 31 научная работа, которая полностью отражает основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования. Из них 21 статья опубликована в научных рецензируемых журналах, входящих перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 3 – в виде глав в монографиях, а 7 представлены в виде тезисов на профильных отечественных и зарубежных научных мероприятиях. Опубликованные по теме диссертационного исследования работы позволяют получить новые данные о результатах лечения пациентов с менингиомами петроклиивальной локализации.

Структура работы

Диссертация представлена на 320 страницах машинописного текста, иллюстрирована 147 рисунками, содержит 15 таблиц. Работа состоит из введения, шести глав, а также заключения, выводов, практических

рекомендаций, списка литературы и 6 приложений. Список литературы включает 181 работу, из них 30 отечественных и 151 зарубежную публикацию.

В разделе «Введение» автором освещена актуальность изучаемой проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, представлена научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, а также положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» автор подробно анализирует современное состояние проблемы лечения петрокливалльных менингиом, акцентируя внимание на проблемах, в наибольшей степени требующих проработки, большая часть которых и будет в дальнейшем изучаться в диссертационном исследовании.

Во 2 главе «Материалы и методы», приведена подробная характеристика пациентов, включённых в исследование, критерии включения и исключения, катамнестические данные. Всех пациентов автор распределяет по 4 клиническим группам: «Хирургическое лечение», «Лучевое лечение», «Комбинированное лечение», «Наблюдение». Описываются статистические методы определения прогностически значимых факторов, влияющих на результаты лечения.

Третья глава посвящена хирургическому лечению ПКМ. В неё вошла группа из 118 пациентов. Детально представлены клиничко-рентгенологические данные пациентов, разъясняются ограничения к радикальному удалению опухоли. Подробно описана техника удаления петрокливалльной менингиомы. Пристальное внимание уделено пациентам с петрокливалльными менингиомами, проявляющимися невралгией тройничного нерва, а также лечению такого серьёзного осложнения как нарушение кровообращения в стволе головного мозга после удаления ПКМ. Отдельно анализируется группа пациентов с неоперабельными опухолями –

больных, которым выполнили ликворошунтирующие операции или декомпрессию краниовертебрального перехода. Подробно представлены катамнестические данные, а резюме в конце главы ещё раз подчеркивает её основные выводы.

Четвёртая глава – «Комбинированное лечение». Выделена группа из 65 пациентов, у которых применялись комбинации различных видов хирургического и лучевого лечения. Также, как и в предыдущей главе, удаление опухоли проводилось с использованием ретросигмовидного субокципитального доступа. Особенно стоит отметить группу из 11 человек, у которых удаление опухоли не проводилось, а выполнены ликворошунтирующие или декомпрессивные операции в комбинации с СЛТ. Чётко сформулированы показания к выбору различных видов лечения, имеется большое количество показательных клинических примеров.

Пятая глава посвящена лучевому лечению петрокливалльных менингиом, в неё вошли 111 пациентов. Все пациенты разделены на 3 группы в зависимости от проведённого лучевого лечения: радиохирургии, гипофракционирования, стандартного фракционирования. Детально описываются осложнения лучевого лечения, которые разделены на текущие и отсроченные. Глава также хорошо иллюстрирована клиническими примерами.

В заключительной, 6 главе, автор описывает группу пациентов, которым была выбрана наблюдательная тактика. В главе сформулированы показания для наблюдения за такими пациентами, как и в предыдущих главах детально представлены клинико-рентгенологические данные, анамнез, выявлены факторы, достоверно влияющие на беспрогрессивную выживаемость.

В разделе «Заключение» проведено критическое обсуждение полученных результатов, которое полностью отражает суть диссертационной

работы и подводит читателя к полученным выводам. Приводится сравнение полученных результатов с данными мировой литературы. Выводы диссертации объективны, достоверны и полностью соответствуют поставленным задачам.

Замечания

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет. Единичные опечатки стилистические неточности, выявляющиеся в диссертации, не влияют на общую положительную оценку работы.

Вопросы:

1. При распространении петрокливальной менингиомы во внутренний слуховой проход не проводилась ли трепанация стенки внутреннего слухового прохода для увеличения радикальности операции?

2. При наличии показаний к проведению вентрикулоперитонеостомии шунтирующие системы какого давления Вы использовали? Не было ли необходимости в установке программируемых шунтирующих систем?

Заключение

Таким образом, диссертация Карнаухова Василия Витальевича «Менингиомы петрокливальной локализации: дифференцированная тактика лечения», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, является научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной проблемы: улучшение результатов оказания медицинской помощи пациентам с менингиомами петрокливальной локализации путём выбора оптимальной тактики лечения, имеющей важное значение для развития онкологии и нейрохирургии. По своей актуальности, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, научной, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует критериям «Положения о присуждении учёных

степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. от 25.01.2024) а её автор, Карнаухов Василий Витальевич, заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Заведующий отделением нейроонкологии
НИИ клинической онкологии
им. академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России,
доктор медицинских наук
14.00.28 – Нейрохирургия
(3.1.10. Нейрохирургия)

21.01.2025

Бекашев Али Хасьянович

Подпись д.м.н. Бекашева А.Х. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России
кандидат медицинских наук



Кубасова И.Ю.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации
115522, г. Москва, Каширское шоссе 24
Телефон: 8 (499) 324-24-24
E-mail: info@ronc.ru