

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 24.06.2025 г № 31/25

О присуждении Асриянц Светлане Валерьевне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Двусторонняя стимуляции субталамического ядра у пациентов с болезнью Паркинсона, оперированных в условиях общей анестезии» в виде рукописи по специальности 3.1.10. Нейрохирургия принята к защите 17.04.2025 (протокол заседания № 24/25) 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-я 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., № 75/нк от 25.01.2022 г.

Соискатель Асриянц Светлана Валерьевна, «10» ноября 1992 года рождения.

В 2016 году с отличием окончила Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова по специальности «Лечебное дело».

Работает врачом-нейрохирургом 6 нейрохирургического отделения (краниофациальная нейрохирургия) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

В период подготовки диссертации (01.09.2018 по 31.08.2021) обучалась в очной аспирантуре по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (очная форма обучения) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Диссертация выполнена в 6 нейрохирургическом отделении (краниофациальная нейрохирургия) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Научный руководитель:

Томский Алексей Алексеевич, кандидат медицинских наук (3.1.10. Нейрохирургия), ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, 6 нейрохирургическое отделение (краниофациальная нейрохирургия), ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Холявин Андрей Иванович, доктор медицинских наук, ФГБУН «Институт мозга человека» им. Н.П. Бехтеревой РАН (г. Санкт-Петербург), лаборатория стереотаксических методов, заведующий лабораторией;

Дмитриев Александр Борисович, кандидат медицинских наук, многопрофильная сеть специализированных клиник «Центр новых медицинских технологий», врач-нейрохирург «ЦНМТ на Пирогова» (г. Новосибирск)

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», подписанный ведущим научным сотрудником отделения неотложной нейрохирургии, доктором медицинских наук Талыповым Александром Эрнестовичем, указала, что

диссертация Асриянц С.В. является завершенным самостоятельным научным исследованием, в котором решена актуальная задача оптимизации нейрохирургического лечения болезни Паркинсона; по степени актуальности, научной новизне, обоснованности выводов и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п.9 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 16.10.2024), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Соискатель имеет 33 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 7 работ. Опубликованные по теме диссертации работы полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации, из них 3 статьи - в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки РФ, 4 – в виде тезисов в сборниках научных работ конференций.

Основанные работы по теме диссертации:

1. Электростимуляция субталамического ядра при болезни Паркинсона: под наркозом или в сознании? / С. В. Асриянц, А. А. Томский, А. А. Гамалея, И. Н. Пронин // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. — 2021. — Т. 5, №85. — С. 117–121.

2. Сравнение границ субталамического ядра по данным МРТ с высоким пространственным разрешением и интраоперационной микроэлектродной регистрации / С. В. Асриянц, А. А. Томский, А. А. Гамалея и др. // Медицинская визуализация. — 2022. — Т. 26, № 2. — С. 10–17.

3. Двусторонняя стимуляция субталамического ядра в условиях общей и местной анестезии / С. В. Асриянц, А. А. Томский, А. А. Гамалея и др. // Анналы клинической и экспериментальной неврологии. — 2022. — Т. 16, № 1. — С. 46–52.

4. Сравнение эффективности двусторонней стимуляции субталамических

ядер у пациентов с болезнью Паркинсона, оперированных в наркозе и в сознании. Предварительные результаты / С. В. Асриянц, А. А. Томский, А. А. Гамалея и др. // IX Всероссийский съезд нейрохирургов: сборник тезисов: /под редакцией академика РАН Потапова А.А. и академика РАН Крылова В.В. — Москва: 2021.— 390 с. — Москва: 2021. — С. 43–44.

5. Deep brain stimulation of the subthalamic nucleus under general vs localanesthesia / S. Asriyants, A. Tomskiy, A. Gamaleyа et al. // Movement Disorders. — 2022. — Vol. 37, no. Suppl. 2. — P. S159.

6. Эффективность и безопасность двусторонней стимуляции субталамического ядра у пациентов с болезнью Паркинсона, прооперированных в условиях общей и местной анестезии / С. В. Асриянц, А. А. Томский, А. А. Гамалея и др. // Поленовские чтения: материалы XXI научно-практической конференции; 2022. — Т. 14. — Санкт-Петербург: 2022. — С. 195.

7. Эффективность и безопасность двусторонней стимуляции субталамического ядра у пациентов с болезнью Паркинсона, прооперированных в условиях общей и местной анестезии / С. В. Асриянц, А. А. Томский, А. А. Гамалея и др. // Третий конгресс по функциональной и стереотаксической нейрохирургии: сборник тезисов: /под редакцией к.м.н. Томского А.А. — Москва: 2023. — С. 11.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

- 1) ФГБУ «Российский центр неврологии и нейронаук», от врача-нейрохирурга, кандидата медицинских наук Тюрникова Владимира Михайловича;
- 2) ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства», от заведующего отделением нейрохирургии, кандидата медицинских наук Горожанина Вадима Александровича;
- 3) ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» ФМБА России, от врача - нейрохирурга, кандидата медицинских наук Мельченко Семёна Андреевича.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук Холявин Андрей Иванович и доктор медицинских наук, Дмитриев Александр Борисович, являются экспертами по специальности диссертации, что подтверждается, в том числе их публикациями в научных рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н. В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» является клиникой, широко известной своими достижениями в нейрохирургии, 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:

- разработана концепция, демонстрирующая не меньшую эффективность проведения имплантации системы для стимуляции субталамического ядра у пациентов с болезнью Паркинсона в условиях общей анестезии;
- предложены условия, при которых возможно проведение стимуляции субталамического ядра в условиях общей анестезии;
- доказано путем сравнения основной и контрольных групп в рандомизированном клиническом исследовании, что эффективность и безопасность стимуляции субталамического ядра у пациентов, прооперированные в условиях общей анестезии по данным 3 Тл МРТ и интраоперационной КТ, не уступает исходов операции, проведенной стандартным методом;
- введены в практику протокол нейровизуализации субталамического ядра для выполнения операции в условиях общей анестезии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказана не меньшая эффективность операции, проводимой в условиях общей анестезии в отношении регресса двигательных симптомов по сравнению с

операцией, выполняемой в условиях местной анестезии с микроэлектродной регистрацией и интраоперационной стимуляцией;

изложены результаты исследований, посвященных анализу исходов стимуляции субталамического ядра у пациентов, операцию которым выполняли в условиях общей анестезии;

раскрыта сопоставимость нейровизуализации и микроэлектродной регистрации в отношении определения границ субталамического ядра при использовании 3 Тл МРТ и разработанного протокола;

изучены ранние и отдаленные результаты стимуляции субталамического ядра у пациентов с болезнью Паркинсона в основной и контрольной группах.

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

разработан и внедрен алгоритм стереотаксической имплантации системы для стимуляции субталамического ядра у пациентов с болезнью Паркинсона в условиях общей анестезии;

определены условия, необходимые для выполнения имплантации электродов в субталамическое ядро по данным прямой навигации в условиях общей анестезии без интраоперационной нейрофизиологической верификации и интраоперационной стимуляции;

создан протокол исследования, позволяющий провести сравнение групп пациентов по всем аспектам клинической эффективности и безопасности, а также стереотаксической точности, сопоставимости данных МРТ и нейрофизиологических данных и времени выполнения вмешательства;

представлены практические рекомендации по предоперационному обследованию и интраоперационной верификации положения электродов в субталамическом ядре, позволяющие выполнять операцию в условиях общей анестезии.

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 о

нейрохирургическом лечении пациентов с болезнью Паркинсона;
использовано проспективное сравнение исходов хирургического лечения в основной и контрольной группах пациентов;
установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;
использованы современные методики сбора и статистического анализа данных, все исследования выполнены на сертифицированном оборудовании и результативны для решения поставленных задач и достижения обозначенной в работе цели.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии во всех этапах исследования: определении цели и задач исследования, в формулировке положений, выносимых на защиту, выводов, практических рекомендаций, в сборе материала, статистическом анализе собранного материала, разработке дизайна и протокола исследования, научном обосновании полученных результатов; непосредственном участии в хирургических операциях, в том числе в качестве ассистента, а также в подготовке основных публикаций по результатам диссертационного исследования.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: различия между группами по порогам появления клинических и побочных эффектов во время первичного программирования, широте терапевтического диапазона стимуляции; Технология проведения стереотаксической операции DBS у пациентов основной группы, позволяющая оперировать пациентов в условиях общей анестезии; применение сегментированных электродов.

Соискатель Асриянц С.В. аргументировано ответила на критические замечания и задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию по результатам хирургического лечения пациентов с болезнью Паркинсона.

На заседании 24.06.2025 диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей существенное значение для развития нейрохирургии, присудить Асриянц С.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 15 докторов медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 15, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета 21.1.031.01
академик РАН,
доктор медицинских наук,
профессор

Коновалов Александр Николаевич

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.031.01
доктор медицинских наук

Яковлев Сергей Борисович

24.06.2025

Подписи акад. РАН Коновалова А.Н. и д.м.н. Яковлева С.Б. заверяю:

Ученый секретарь
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
кандидат медицинских наук

Данилов Глеб Валерьевич