

Отзыв официального оппонента

**доктора медицинских наук Бежашева Али Хасьяновича на диссертацию
Алексеева Ивана Максимовича «Особенности хирургического лечения
пациентов с глиальными опухолями дополнительной моторной области»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.10. Нейрохирургия**

Актуальность темы исследования

Хирургическое лечение пациентов с глиальными опухолями зачастую сопряжено с высоким риском развития неврологического дефицита в послеоперационном периоде. В связи с этим актуальной задачей является изучение анатомо-функциональных особенностей различных регионов коры больших полушарий головного мозга, проводящих путей белого вещества, а также факторов, которые могут влиять на развитие послеоперационного дефицита. Дополнительная моторная область – это кортикальный регион лобных долей головного мозга, которому долгое время не придавалось особого значения в нейрохирургической практике, а основное внимание при хирургическом лечении опухолей данной локализации уделялось первичной моторной коре в области прецентральной извилины, в связи с ее функциональной значимостью. Однако со временем стало понятно, что после удаления опухолей, расположенных в дополнительной моторной области, даже при сохранении первичной моторной коры и кортикоспинального тракта у пациентов могут возникать различные двигательные нарушения, а в некоторых случаях может появляться даже речевой дефицит вплоть до развития мутизма. На сегодняшний день в литературе имеются разрозненные и противоречивые данные касательно хирургического лечения пациентов с новообразованиями дополнительной моторной области, в связи с чем крайне актуальной является задача изучения хирургических аспектов удаления глиальных опухолей данной локализации, определения частоты послеоперационного неврологического дефицита в виде двигательных и речевых

нарушений и выявления факторов риска его развития, а также определения необходимого объема интраоперационного нейрофизиологического мониторинга.

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

Материал исследования составили 52 пациента с глиальными опухолями дополнительной моторной области, которым было проведено нейрохирургическое лечение в ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России в период с 2013 по 2023 гг. Описаны клинические проявления опухолей данной локализации, данные нейровизуализации, включая предоперационную трактографию, частота и виды развития послеоперационного неврологического дефицита, сроки и степень его регресса, объем проводимого интраоперационного нейрофизиологического мониторинга.

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

Новизна исследования

В работе Алексева И.М. впервые на большом материале определена частота развития послеоперационного неврологического дефицита, в частности синдрома специфического синдрома в виде акинетического мутизма, у пациентов после хирургического лечения глиальных опухолей дополнительной моторной области. Проведен анализ степени обратимости неврологического дефицита.

Автором были выявлены прогностические факторы риска развития послеоперационного неврологического дефицита у пациентов с глиальными опухолями дополнительной моторной области, а также было обосновано отсутствие необходимости в проведении интраоперационного речевого тестирования, а также картирования лобного кривого пучка во время удаления опухолей данной локализации, но была доказана необходимость использования

прямого двигательного кортикального и субкортикального картирования.

Научная и практическая значимость, полученных результатов

С целью предоперационного планирования автором были выявлены параметры, влияющие на риск развития послеоперационного неврологического дефицита после удаления глиальных опухолей дополнительной моторной области (резекция заднего субрегиона и средней трети поясной извилины, расстояние от опухоли до кортикоспинального тракта и лобного косого пучка).

Автором предложена методика хирургического удаления глиальных опухолей дополнительной моторной области с сохранением кортикальных сосудов с целью минимизации рисков развития ишемических изменений в области первичной моторной коры и кортикоспинального тракта. Предложена методика хирургического лечения пациентов с глиальными опухолями дополнительной моторной области с необходимым и достаточным объемом интраоперационного нейрофизиологического мониторинга в виде транскраниальной и транскортикальной электростимуляции, прямого кортикального и субкортикального моторного картирования. Доказано отсутствие необходимости в проведении операций с интраоперационным пробуждением и речевым картированием на фоне лингвистического тестирования.

Проведенный автором анализ результатов хирургического лечения опухолей дополнительной моторной области содержит ценность для медицинской науки и клинической практики.

Сведения о полноте изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

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.

Общая характеристика, структура и содержание диссертации, автореферата, замечания к работе

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.

В разделе «Введение» автором описана актуальность обсуждаемой проблемы, четко сформулированы цель и задачи исследования, показана научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, а также представлены положения, выносимые на защиту.

В главе 1 «Обзор литературы» автор подробно предоставляет информацию по анатомическим и функциональным характеристикам дополнительной моторной области, эпидемиологии, клинике и хирургическому лечению опухолей данной локализации.

В главе 2 «Материалы и методы» приведена общая характеристика прооперированных пациентов, представлены критерии включения и исключения пациентов в исследование, описаны методики нейровизуализации, в том числе предоперационной трактографии, шкалы для оценки неврологического статуса и общего состояния пациентов, исследуемые морфологические характеристики опухолей, а также критерии оценки хирургического лечения. Описана методика статистического анализа данных.

В главе 3 «Клиническая картина пациентов с глиальными опухолями дополнительной моторной области до и после операции» подробно описывается неврологическая симптоматика в пред- и послеоперационном периодах, динамика развития нарушений во времени, проведен анализ связи различных параметров с клиническими проявлениями опухолей до операции.

В главе 4 «Результаты хирургического удаления глиальных опухолей ДМО» предоставлены данные по степени радикальности удаления опухолей и зонах их резекции относительно субрегионов дополнительной моторной области и

соседних кортикальных областей, приведены данные интраоперационного нейрофизиологического мониторинга, информация по осложнениям. Проведен анализ влияния различных параметров на развитие тех или иных послеоперационных неврологических нарушений. Отдельно проведена оценка необходимости интраоперационного речевого картирования. Также в данной главе автором приведено 3 клинических наблюдения, которые хорошо демонстрируют особенности хирургического лечения пациентов с глиальными опухолями дополнительной моторной области.

В «Заключении» представлено обсуждение полученных результатов, которое полностью отражает суть диссертационной работы.

Выводы диссертации и практические рекомендации обоснованы, достоверны и полностью соответствуют поставленным задачам и главным итогам проведенного исследования.

Автореферат полностью отражает основные положения и результаты диссертационной работы, написан литературным языком, а его содержание соответствует тексту диссертации.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний нет. Имеются отдельные стилистические и грамматические ошибки, которые не влияют на общую высокую оценку данной работы.

Заключение

Диссертация Алексева Ивана Максимовича «Особенности хирургического лечения пациентов с глиальными опухолями дополнительной моторной области» представляет собой законченное самостоятельное научно-квалификационное исследование, в котором решена актуальная для нейроонкологии научная задача – улучшение 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 критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в действующей редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 25.01.2024г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Алексеев Иван Максимович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

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



Бекяшев Али Хасьянович

«30» 10 2025 г.

Подпись д.м.н. Бекяшева А.Х. заверяю:

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



Кубасова Ирина Юрьевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации
115522, г. Москва, Каширское шоссе, 24
Тел. 8 (499) 324-24-24, e-mail: info@ronc.ru; <https://www.ronc.ru/>