

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по научной работе
Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения города
Москвы «Научно-исследовательский
институт скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения
города Москвы»
д.м.н., профессор



М.Л. Рогаль

11.04. 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической ценности диссертации Кугушева Ивана Олеговича на тему: «Тактика хирургического лечения кистозных неврином слухового нерва», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям:

3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.24. Неврология

Актуальность темы выполненной работы

Невринома слухового нерва является наиболее распространенным доброкачественным инфратенториальным новообразованием у взрослых, на её долю приходится около 80-90% опухолей задней черепной ямки. Исходя из морфологического строения опухоли, невриномы слухового нерва принято разделять на солидные невриномы слухового нерва и кистозные невриномы слухового нерва.

В литературе было предпринято множество попыток предложить унифицированную классификацию кистозных неврином слухового нерва, но

единого мнения о ней не сформировано, а необходимость стандартизации критериев для кистозных неврином слухового нерва сохраняется. Патогенез кистообразования остается неясным, а в литературе были опубликованы различные наблюдения и гипотезы.

В мировой литературе кистозные невриномы слухового нерва описываются как более агрессивные опухоли с быстрым вариантом роста и более коротким временем проявления симптомов, что и отличает их от солидных. При таких опухолях не рекомендуется тактика наблюдения или проведения только лучевой терапии, поскольку может возникнуть внезапное ухудшение состояния больного из-за непредсказуемого расширения кистозного компонента или возникшего внутриопухолевого кровоизлияния, что может привести к стремительному развитию масс-эффекта, гидроцефалии и, как следствие, смерти в результате аксиальной дислокации в большое затылочное отверстие.

Осложнения, возникшие в результате хирургического вмешательства, могут существенно повлиять не только на функциональный статус пациента, но и на психику, поведение и существующий образ жизни.

Оценка качества жизни у пациентов с невринами слухового нерва становится все более значимой в последние годы. Частота встречаемости кистозных неврином слухового нерва в последние 5 лет существенно возросла, что вызывает повышенное внимание к данной патологии и требует оптимизации тактики хирургического лечения.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Предложена собственная классификация кистозных неврином слухового нерва, основанная на анализе дооперационных нейровизуализационных данных и интраоперационной картины.

На основе принципов доказательной медицины показана зависимость неврологического и функционального статусов больных с кистозной невриномой

слухового нерва от кистоархитектоники опухоли.

Впервые производился расчет объема и процентного соотношения компонентов кистозной невриномы слухового нерва (интраканальный компонент опухоли, киста(ы) и интракраниальный солидный компонент) методом сегментации по данным магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии как до операции, так и при определении радикальности.

Описаны особенности тактики хирургического лечения и специфические сложности в зависимости от кистоархитектоники опухоли, влияющие на радикальность микрохирургического удаления кистозных неврином слухового нерва.

Запатентован способ интраоперационного забора ликвора из околовстволовых цистерн. Выполнен протеомный анализ содержимого кист при кистозных невринах слухового нерва.

Произведена оценка качества жизни пациентов с кистозной невриномой слухового нерва с использованием специфического опросника (PANQOL).

Значимость полученных результатов для науки и практики

Проведен всесторонний анализ кистозных неврином слухового нерва, разработана их классификация, позволяющая определять тактику хирургического лечения. Выявлены клинические отличия от солидных неврином.

Определены клинико-рентгенологические отличия между типами кистозных неврином. Высказано предположение о этиопатогенезе образования кист, основанное, в том числе, на протеомном анализе содержимого кист и данных нейровизуализации (МРТ в режимах SWI/SWAN).

Проведен не только анализ хирургического лечения, но и анализ качества жизни в катамнезе по специфическому опроснику (PANQOL).

Вклад в качество исхода хирургического лечения может быть внесен на всех стадиях хирургического лечения, включая планирование объемов резекций при разных типах кистозных неврином, а также ведение пациента в периоперационных

периодах.

Таким образом, полученные автором данные имеют существенное значение для современной нейрохирургии и неврологии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты научного исследования внедрены в практическую работу ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России и используются в учебном процессе на кафедре Нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в практике нейрохирургических отделений, специалисты которых занимаются хирургическим лечением опухолей основания черепа. Заключение и выводы несут научно-прикладной и рекомендательный характер, что позволяет использовать их при лечении пациентов с кистозными невриномами слухового нерва.

Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах, докладах и практических занятиях по специальностям «нейрохирургия» и «неврология».

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

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 246 страницах, состоит из введения, обзора литературы, главы «материал и методы», пяти глав собственного исследовательского материала, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Диссертация иллюстрирована 132 рисунками и 34 таблицами. Список литературы содержит 129 работ, из них 11 отечественных и 118 зарубежных источников.

По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 3 статьи – в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК при

Минобрнауки России, 1 – в зарубежном журнале (Scopus и Web of Science), 1 патент РФ на изобретение (№ 2816032) – в официальном Бюллетене Федеральной службы по интеллектуальной собственности (РОСПАТЕНТ) и 2 – в виде тезисов на отечественной конференции. Основные положения и результаты диссертации доложены и обсуждены на XXII Всероссийской научно-практической конференции «Поленовские чтения» (13-14 апреля 2023 года, Санкт-Петербург).

Недостатки работы

Принципиальных замечаний нет. Из недостатков стоит отметить единичные стилистические ошибки и некоторые повторения в тексте, которые не влияют на восприятие материала. В качестве разъяснения и научной дискуссии имеются следующие вопросы:

1. Все пациенты были оперированы через ретросигмовидный доступ, с чем это связано и в чем его преимущества?

2. Отмечено ли увеличение кистозных невриноом других черепно-мозговых нервов за исследуемый период, в том числе с начала пандемии коронавирусной инфекции?

Заключение

Диссертация Кугушева Ивана Олеговича «Тактика хирургического лечения кистозных невриноом слухового нерва», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.24. Неврология, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи – определение тактики хирургического лечения кистозных невриноом слухового нерва, которая имеет важное значение, как для нейрохирургии, так и для неврологии, и соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 16.10.2024), а её автор, Кугушев И.О.,

заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.24. Неврология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Кугушева Ивана Олеговича «Тактика хирургического лечения кистозных невринол слухового нерва» обсужден и утвержден на совместном заседании проблемно-плановой комиссии №4 «Заболевания и повреждения нервной системы» с участием сотрудников отделений неотложной нейрохирургии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», протокол заседания №4 от «28» марта 2025 г.

Ведущий научный сотрудник отделения
неотложной нейрохирургии
ГБУЗ «НИИ СП
им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
доктор медицинских наук
(3.1.10 - нейрохирургия,
медицинские науки)

Пригородов Александр Владиславович

ведущий научный сотрудник отделения
неотложной нейрохирургии
ГБУЗ «НИИ СП
им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
доктор медицинских наук
(3.1.24. Неврология.
Медицинские науки)

Синкин Михаил Владимирович

«11» апреля 2025 г.

Подписи д.м.н. Пригородова А.В. и д.м.н. Синкина М. В. заверяю:

Ученый секретарь
ГБУЗ «НИИ СП
им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
кандидат медицинских наук



Ольга Борисовна Шахова

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ») 129090, Российская Федерация, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, 3 Тел. + 7 (495) 680-41-54; e-mail: sklif@zdrav.mos.ru; сайт: www.sklif.mos.ru