

## ОТЗЫВ

официального оппонента, руководителя отдела лучевой диагностики Университетской клиники МНОИ МГУ (УК МГУ), доктора медицинских наук, профессора Сеницына Валентина Евгеньевича на диссертационную работу Шевченко Кирилла Викторовича на тему: «Гидроцефалия при идиопатической обструкции ликворных путей у взрослых: клиника, диагностика, хирургическое лечение», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.25. Лучевая диагностика.

### **Актуальность темы исследования**

Гидроцефалия при идиопатической обструкции ликворных путей является актуальной и малоизученной проблемой в современной нейрохирургии. Традиционно, термин «идиопатический» в контексте гидроцефалии, связывается с идиопатической нормотензивной гидроцефалией, и основная масса работ посвящена именно этой нозологии. Анализ литературы, представленный автором показывает, важна диагностика локализации обструкции ликворных путей. Показано наличие такого понятия, как «идиопатическая обструкция», и разные уровни ликворной системы, где эта обструкция локализована. Ликворошунтирующие операции десятилетиями доказывали свою эффективность в лечении гидроцефалии любой этиологии, но наряду с высокой выживаемостью пациентов, они повлекли и большое количество осложнений, нарушающих качество жизни пациентов, делающих их зависимыми от врача. Эндоскопическая техника операций при ликвородинамических нарушениях, появившаяся позже, также продемонстрировала свою эффективность, и, что не менее важно, низкий уровень осложнений. Принципиальным остался вопрос диагностики и структуризации гидроцефалии при идиопатической обструкции ликворных путей, и отбора кандидатов для эндоскопических и ликворошунтирующих

операций, оценка эффективности этих вмешательств при различных уровнях обструкции ликворных путей.

Таким образом, диссертационная работа Шевченко Кирилл Викторовича, посвященная выработке и обоснованию дифференцированной тактики хирургического лечения взрослых пациентов с идиопатической обструкцией ликворных путей взрослых пациентов, учитывающей современные возможности инвазивной и неинвазивной диагностики ликвородинамических нарушений, является актуальной, перспективной и имеет большое научно-практическое значение для нейрохирургов, рентгенологов, неврологов и врачей смежных специальностей.

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

Работа представляет собой анализ большой проспективно-ретроспективной группы из 392 взрослых пациентов с гидроцефалией в результате идиопатической обструкции ликворных путей. Автор убедительно и обоснованно показывает, что пациенты с гидроцефалией при идиопатической обструкции ликворных путей требуют проведения определенной последовательности диагностических мероприятий, а также дифференцированного подхода при их лечении. Это основной фокус работы, вокруг которого построен анализ материала.

Автор чётко формулирует цель исследования.

Поставленные задачи по мере их решения приводят к достижению цели и решению проблемы, поставленной в диссертации.

Используемый материал и методы исследования адекватны поставленным задачам и позволяют их успешно решить.

Автором проведён анализ ряда клинических и нейрорентгенологических показателей пациентов с гидроцефалией в результате идиопатической обструкции ликворных путей, результатов хирургического, влияющих на функциональный статус пациентов.

В результате, автором представлен адекватный алгоритм выбора тактики лечения пациентов с гидроцефалией в результате идиопатической обструкции ликворных путей.

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 Шевченко К.В. не вызывает сомнений. Впервые, на большом клиническом материале сформулирован диагностический алгоритм и обоснован дифференцированный подход к хирургическому лечению пациентов с гидроцефалией в результате идиопатической обструкции ликворных путей.

С учётом клинических и рентгенологических характеристик ликвородинамических нарушений, функционального статуса пациента, а также последних достижений рентгенологии и нейрохирургии, сформулированы необходимый объем предоперационных обследований, а выбор оптимальной тактики лечения пациентов с гидроцефалией в результате идиопатической обструкции ликворных путей, разработан алгоритм ведения таких пациентов. Проведённый анализ ближайших и отдалённых результатов хирургического лечения пациентов с гидроцефалией в результате идиопатической обструкции ликворных путей позволил выделить рентгенологические признаки, влияющие на выбор вида оперативного вмешательства, оценку эффективности проведенной операции и последовательность действий при рецидиве клинических симптомов.

Впервые даны обновленные рекомендации к необходимому объему и режимам обследования пациентов, интерпретации послеоперационный рентгенологических данных и их соотношения с динамикой клинических проявлений. Четко определены уровни обструкции ликворных путей, при которых операцией выбора следует считать эндоскопическую, а при каких – ликворошунтирующую. Выработаны сроки проведения контрольных осмотров и обследования.

### **Публикации**

По материалам диссертации опубликовано 30 печатных работ, в которых полностью отражены основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования. Из них 16 статей в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки РФ, 11 работ - в виде статей и тезисов в материалах отечественных и зарубежных съездов, конгрессов и конференций, 1 глава в учебном пособии, зарегистрировано 2 патента РФ на изобретение (№ 2023105776, № 2789524) – в официальном Бюллетене Федеральной службы по интеллектуальной собственности (РОСПАТЕНТ). Опубликованные по теме диссертационного исследования работы позволяют получить новые данные о результатах лечения пациентов с с гидроцефалией в результате идиопатической обструкции ликворных путей.

### **Структура работы**

Диссертация изложена на 355 страницах текста, содержит 28 таблиц, 99 рисунков. Диссертация состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и 5 приложений. Список литературы включает 376 источник, из них 39 отечественных и 337 зарубежных.

Во введении указана актуальность проведенного исследования, сформулированы цель и задачи, описана структура работы и положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» автором отмечены основные исторические этапы изучения гидроцефалии и способов ее лечения. Поставлен акцент на высокой частоте осложнений ликворошунтирующих операций и объяснена актуальность расширения показаний к эндоскопической коррекции ликвородинамических нарушений. Исторический раздел несомненно украшает данную работу. Автором проведен анализ огромного пласта литературы, по результатам которого были выявлены несколько форм гидроцефалии при идиопатической обструкции ликворных путей, представлены подходы к лечению пациентов, представлена эволюция классификации гидроцефалии. При этом показаны недостатки диагностики ликвородинамических нарушений, а, вследствие этого, и разные подходы к хирургическому лечению.

В главе «Материал и методы» приведена подробная характеристика пациентов, включённых в исследование, критерии включения и исключения, катамнестические данные. Всех пациентов автор распределяет по клиническим группам в зависимости от локализации идиопатической обструкции ликворных путей. Описываются статистические методы определения прогностически значимых факторов, влияющих на результаты лечения.

Третья глава посвящена клинической картине гидроцефалии при идиопатической обструкции ликворных путей. В главе даны детальные сведения о клинической картине гидроцефалии при различных уровнях обструкции. Проведена статистическая оценка клинического состояния пациентов в зависимости от различных нейровизуализационных признаков. Определено преобладание клинических симптомов в различных возрастных группах.

В четвертой главе, посвященной нейрорентгенологической характеристике гидроцефалии при идиопатической обструкции ликворных путей подробно продемонстрировано множество МРТ-параметров, характеризующих гидроцефалию, как в целом, так и каждую из форм. Определены рентгенологические признаки и их сочетания, позволяющие классифицировать гидроцефалию и определить тактику хирургического вмешательства. Особенно стоит отметить, что на основании доказательных данных сформулирована классификация гидроцефалии при идиопатической обструкции ликворных путей, которая была интегрирована в электронную систему поддержки принятия решений. Глава наполнена иллюстрациями, облегчающими восприятие материала.

В пятой главе отражены результаты инвазивной диагностики гидроцефалии при идиопатической обструкции ликворных путей. Она посвящена инвазивной диагностике внутричерепного давления, которая проводилась у части пациентов. Значимый вывод, который был получен при инвазивных исследованиях, показывает, что пациентам с интравентрикулярной окклюзионной гидроцефалией следует проводить хирургическое лечение даже при отсутствии клинических проявлений, поскольку наблюдаются отклонения ВЧД от нормальных значений, а также ограниченность применимости понятия «нормотензивной» в отношении гидроцефалии при идиопатической обструкции ликворных путей.

В главе 6 отражены результаты хирургического лечения пациентов с гидроцефалией при идиопатической обструкции ликворных путей представлены результаты лечения, осложнения и исходы пациентов в зависимости от типа и уровня обструкции, представлено множество клинических случаев с катамнезом и МРТ-исследованиями до и после операции. В этой главе оцениваются очень важные для данного контингента пациентов показатели – функциональный статус и динамика нейрорентгенологических параметров после проведения хирургического лечения. Глава наполнена большим количеством цифровых значений, очень

подробно отражающих динамику состояния пациентов. Показано, что изменения МРТ-данных в дооперационном и послеоперационном периодах далеко не всегда значительны, при том, что клинические проявления заболевания регрессируют. Акцентируется внимание на МР-признаках, имеющих ключевое значение. Интересно, что определенные в данной работе рентгенологические признаки могут прогнозировать исход эндоскопической операции. Показано, что лишь некоторые из них сочетаются с изменением состояния пациентов, и именно на их основании следует оценивать динамику рентгенологических данных.

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 к работе нет.

#### **Заключение**

Диссертация Шевченко Кирилла Викторовича «Гидроцефалия при идиопатической обструкции ликворных путей у взрослых: клиника, диагностика, хирургическое лечение», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.25. Лучевая диагностика, является научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной проблемы: улучшение результатов оказания медицинской помощи пациентам с гидроцефалией при идиопатической обструкции ликворных путей при помощи выбора оптимальной тактики хирургического лечения на основании качественно проведенной диагностики ликвородинамических нарушений, имеющей важное значение для развития нейрохирургии, лучевой диагностики. По своей актуальности, достоверности полученных

результатов, обоснованности выводов, научной, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует критериям «Положения о присуждении учёных 7 степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. от 25.01.2024) а её автор, Шевченко Кирилл Викторович, заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.25. Лучевая диагностика.

Доктор медицинских наук (3.1.25 – лучевая диагностика),  
профессор,  
заведующий кафедрой лучевой диагностики и  
терапии факультета фундаментальной медицины  
Медицинского научно-образовательного института  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Московский государственный  
университет имени М.В. Ломоносова»

Синицын Валентин Евгеньевич

26.12.2025 г.

Подпись профессора Синицына Валентина Евгеньевича заверяю:

Ученый секретарь  
ФФМ МНОИ ГМУ  
имени М.В. Ломоносова, д.м.н.

Щербакова Л.Н.

\_\_\_. \_\_\_.2025 г.



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова"  
119991, Российская Федерация, г. Москва, Ленинские горы, д. 1  
Тел. +7 (495) 939 10 00. Сайт: www.msu.ru. E-mail: info@rector.msu.ru