

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, Гуляева Дмитрия Александровича на диссертационную работу 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**

Тема диссертационной работы, посвященная хирургическому лечению кистозных неврином слухового нерва, является актуальной в связи с значимым ростом числа кистозных неврином слухового нерва в последние время. Основываясь на данных отечественной и зарубежной литературы, становится очевидно, что единого мнения относительно выбора тактики хирургического лечения кистозных неврином слухового нерва нет. До сих пор нет четкого определения диагноза «кистозная невринома», так же, как и не существует единой классификации. Хирургическое лечение описывается как основной метод, однако в случае наличия резидуального фрагмента высок риск продолженного роста, в связи с чем становится актуальным применение последующего лучевого лечения. Неясны предикторы исходов лечения, а также неизвестна роль оценки качества жизни у пациентов с кистозными невринами слухового нерва. Описано множество теорий образования кист, однако определенного консенсуса до сих пор не достигнуто. В отечественной литературе имеется ограниченное число работ, посвященных данной теме, что подчеркивает новизну исследования. Диссертация обладает важным клиническим значением, так как ее результаты могут способствовать совершенствованию тактики хирургического лечения пациентов с кистозными невринами слухового нерва и повышению их качества жизни. Таким образом, выполненное Кугушевым Иваном Олеговичем научное исследование, посвященное разработке тактики хирургического лечения кистозных неврином слухового нерва, является актуальным, перспективным и имеет большое научно-практическое значение для нейрохирургии.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Диссертационное исследование имеет классическую структуру и выполнено на достаточном объеме клинического материала.

Научные положения и выводы, представленные в диссертации, имеют высокую степень обоснованности благодаря применению современных методов диагностики, хирургического лечения и статистического анализа.

Исследование выполнено в соответствии с поставленной целью диссертационной работы. Задачи исследования, сформулированные автором, соответствуют поставленной цели.

Автор использовал репрезентативную выборку пациентов, что позволило сформировать достоверные заключения. Кроме того, проведенное сравнение с результатами зарубежных и отечественных исследований подтверждает надежность и валидность предложенных решений. Применение комплексного подхода, включающего клинические, инструментальные и лабораторные методы исследования, делает выводы диссертационного исследования обоснованными и практически значимыми.

## **Научная и практическая значимость полученных результатов**

Диссертационная работа по дизайну является ретроспективно-проспективным исследованием. В исследование включено 229 пациентов, из которых 114 (49,8%) – пациенты с кистозной невриномой слухового нерва и 115 (50,2%) с солидной невриномой слухового нерва.

Автор предложил собственную классификацию кистозных неврином слухового нерва, основанную на анализе дооперационных нейровизуализационных данных и интраоперационной картины.

Впервые на большом репрезентативном материале и 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.

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

Впервые на большом репрезентативном материале и основе принципов доказательной медицины показана корреляция между исходами хирургического и комбинированного лечения пациентов с кистозной невриномой слухового нерва.

Впервые описан и запатентован способ интраоперационного забора ликвора из околостволовых цистерн. Произведен сравнительный протеомный анализ цереброспинальной жидкости из околостволовых цистерн при кистозных и солидных невринах слухового нерва. Выполнен протеомный анализ содержимого кист при кистозных невринах слухового нерва.

Впервые произведена оценка качества жизни пациентов с кистозной и солидной невриномой слухового нерва с использованием опросника PANQOL.

Полученные результаты подтверждаются современными методами статистического анализа, что повышает их достоверность. Выводы логически обоснованы и соответствуют актуальным принципам доказательной медицины. Полученные результаты диссертационной работы могут быть использованы при создании рекомендаций по диагностике и хирургическому лечению пациентов с кистозными невринами слухового нерва, в практической деятельности, в учебном процессе на кафедрах нейрохирургии медицинских вузов.

#### **Полнота изложения основных результатов диссертации в печати**

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.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом**

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.

В разделе «Введение» автор обосновывает актуальность изучаемой проблемы, подчеркивает, что в настоящее время все еще остается открытым вопрос о тактике хирургического лечения кистозных невриноом слухового нерва. На основании четко обозначенной актуальности, новизны, теоретической и практической значимости, ясно сформулирована цель работы. Задачи исследования логически следуют из поставленной цели. Также в данном разделе представлены положения, выносимые на защиту.

В 1-й главе («Обзор литературы») – автор достаточно подробно описывает историческую справку, патогенетические и биологические основы опухолевого роста, представляет ранее описанные классификации другими авторами, описывает методы лечения их преимущества и недостатки. Достаточно подробно описана заинтересованность мирового сообщества в сохранении качества жизни пациентов с невриномами слухового нерва.

Во 2-й главе «материал и методы» - описывается клинический материал проводимого исследования. Очень интересной является классификация, предложенная авторами в зависимости от процентного содержания кистозного компонента в опухоли, локализации кисты по отношению к опухоли, толщины кистозной стенки и количества камер кистозного компонента. Важно отметить, что

автор в своем исследовании использовал волюметрию для определения объема и процентного соотношения компонентов кистозной и солидной невриномы слухового нерва как до операции, так и в катамнезе для расчета радикальности.

Очень важным для понимания патогенеза было выполнение протеомного анализа цереброспинальной жидкости из околовстволовых цистерн и содержимого кист. Подробно описана методика данного исследования.

3-я глава посвящена клинико-неврологической семиотике кистозных и солидных неврином. Ценным в данном разделе было выявление клинических отличий от солидных неврином. Пациенты распределены клинически по типам кистозным неврином согласно предложенной классификации.

4-я глава посвящена хирургическому лечению. Подробно описана техника операции. Очень ценными является информация о тактике удаления кистозных неврином. Следует сказать, что работа хорошо иллюстрирована, клинические примеры приведены по каждому разделу главы. В этой же главе написаны результаты протеомного анализа, которые привели авторов к патогенезу кистообразования - следствие микрокровоизлияний.

5-я глава посвящена комбинированному лечению. Исходя из результатов радикальности, становится понятно, что в эту группу вошли пациенты, которым в 70% случаев выполнили парциальное удаление. Описаны параметры облучения и осложнения, связанные именно с лучевой терапией. Как и в предыдущей главе, данные приводятся очень подробно, все они статистически обработаны.

В 4 и 5 главах описан интересный факт - радикальность удаления опухоли определялась, как хирургом в конце операции, так и по данным первой контрольной МРТ путем волюметрии. Стоит отметить, что только в 40% случаев оценка хирурга подтвердилась на первой МРТ. Чаще всего хирург недооценивал степень тотального удаления и переоценивал процент субтотального удаления.

6-я глава посвящена оценке неврологической симптоматики в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах. Детально описана динамика каждого симптома после операции и в катамнезе у пациентов с кистозными невринами

слухового нерва, в том числе при разных типах. Отдельно оценены пациенты, прошедшие только хирургическое и комбинированное лечение.

7-я глава посвящена оценке функционального статуса и качества жизни в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах. Прослежена зависимость исходов от типов опухоли, радикальности удаления и других факторов.

В заключении представлено обсуждение полученных результатов. Достоверность проведенных исследований и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений, поскольку сформулированы на критериях доказательности.

Выводы диссертации написаны в научном стиле, обоснованы, достоверны и полностью вытекают из поставленных задач. Практические рекомендации сформулированы на основании результатов, рекомендуются к использованию в нейрохирургических отделениях.

Автореферат полностью отражает основные результаты диссертационной работы, хорошо оформлен, а его содержание соответствует тексту диссертации.

### **Замечания к работе**

В целом, диссертация выполнена на высоком научном уровне, принципиальных замечаний к работе нет.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Кугушева Ивана Олеговича «Тактика хирургического лечения кистозных невринома слухового нерва», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.24. Неврология, является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с кистозными невринами слухового нерва, которая имеет существенное значение как для нейрохирургии, так и для неврологии. Данная работа соответствует критериям «Положения о присуждении

ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 16.10.2024), а её автор, Кугушев И.О., достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.24. Неврология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук

(3.1.10. Нейрохирургия, медицинские науки),

доцент, главный научный сотрудник

НИЛ интегративных нейрохирургических

технологий, профессор кафедры нейрохирургии

института медицинского образования

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»

Минздрава России

Гуляев Дмитрий Александрович

«31» марта 2025 г.

Подпись д.м.н., доцента Гуляева Д.А. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»

Минздрава России,

доктор медицинских наук,

профессор



Недошивин Александр Олегович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2, тел. +7 (812) 702-51-91  
e-mail: [fmrc@almazovcentre.ru](mailto:fmrc@almazovcentre.ru) сайт: <https://www.almazovcentre.ru>