

ОТЗЫВ

официального оппонента, руководителя отдела нейрохирургии и нейротравмы, ГБУЗ «НИИ НДХиТ – Клиника доктора Рошаля», доктора медицинских наук, Семеновой Жанны Борисовны, на диссертационную работу Шевченко Кирилла Викторовича на тему: **«Гидроцефалия при идиопатической обструкции ликворных путей у взрослых: клиника, диагностика, хирургическое лечения»**, представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.25. Лучевая диагностика.

Актуальность темы

Гидроцефалия, возникающая в результате идиопатической обструкции ликворных путей, представляет собой сложную медицинскую проблему. Различают, как внутрижелудочковую, так и внежелудочковую обструкцию. Данная тема становится особенно важной в контексте нормотензивной гидроцефалии у пожилых людей, что подчеркивает необходимость разработки четкого алгоритма диагностики и лечения взрослых пациентов с этой патологией. Учитывая разнообразие клинических проявлений и нейрорентгенологических данных, крайне важно создать интегрированный подход к диагностике и лечению, основанный на принципах доказательной медицины и учитывающий индивидуальные особенности каждого пациента.

Цель исследования

Цель данного исследования заключается в разработке и обосновании дифференцированной тактики хирургического лечения взрослых пациентов с идиопатической обструкцией ликворных путей. Это было достигнуто через анализ неврологических симптомов, нейрорентгенологических данных и функционального состояния пациентов в послеоперационном периоде на основе предложенной классификации.

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

Работа представлена ретроспективно-проспективным анализом 392 взрослых пациентов с гидроцефалией из-за идиопатической обструкции ликворных путей. Автор убедительно и обоснованно показывает, что пациенты с гидроцефалией при идиопатической обструкции ликворных путей требуют определенных диагностических

мероприятий, а также дифференцированного подхода к лечению. Автор чётко формулирует цель исследования и задачи, что ведет к решению проблемы, поставленной в диссертации. Автором проведён анализ клинических и рентгенологических показателей пациентов с гидроцефалией при идиопатической обструкции ликворных путей, результатов хирургического, влияющих на функциональный статус пациентов. В результате автором представлен адекватный алгоритм выбора тактики лечения пациентов. В проведённом исследовании использованы современные методы сбора, систематизации и обработки данных, проведено сопоставление полученных результатов с литературными данными.

Научная новизна и достоверность исследования, теоретическая и практическая значимость

Научная новизна диссертационного исследования Шевченко К.В. не вызывает сомнений. Впервые на большом клиническом материале выведен диагностический алгоритм и обоснован дифференцированный подход к хирургическому лечению пациентов с гидроцефалией при идиопатической обструкции ликворных путей. Даны чёткие рекомендации к необходимому объёму и режимам обследования пациентов, интерпретации послеоперационных рентгенологических данных и их соотношения с динамикой клинических проявлений. Чётко определены уровни обструкции ликворных путей, при которых операцией выбора следует считать эндоскопическую, а при каких – ликворшунтирующую. С учётом клинических и рентгенологических характеристик ликвородинамических нарушений, функционального статуса пациентов, представлен необходимый объём предоперационных обследований, разработан алгоритм ведения таких пациентов. Проведённый анализ результатов хирургического лечения пациентов с гидроцефалией в результате идиопатической обструкции ликворных путей позволил выделить рентгенологические маркеры, влияющие на выбор операции и оценку ее эффективности. Даны указания, что делать в случае рецидива клинических проявлений. Выработаны сроки проведения контрольных осмотров и обследований.

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 гидроцефалией при 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 источников, 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.

Первая глава – «Обзор литературы». В ней представлены исторические этапы изучения гидроцефалии и ее лечения. Показана разрозненность подхода к диагностике и лечению пациентов с гидроцефалией при идиопатической обструкции ликворных путей, что является причиной высокой частоты применения ликворшунтирующих операций.

Вторая глава – «Материал и методы». В этой главе представлена подробная характеристика пациентов, критерии включения и исключения, катамнестические данные. Всех пациентов автор распределяет на группы в зависимости от уровня обструкции ликворных путей. Описываются статистические методы обработки данных.

Глава 3 отражает клиническую картину гидроцефалии при идиопатической обструкции ликворных путей. В главе детально представлены сведения о клинической картине гидроцефалии при различных уровнях обструкции. Проведена статистическая оценка клинического состояния пациентов в зависимости от различных нейровизуализационных признаков и возраста пациентов.

Глава 4 посвящена рентгенологической характеристике гидроцефалии при идиопатической обструкции ликворных путей. В ней представлено множество МРТ-параметров, характеризующих гидроцефалию при идиопатической обструкции ликворных путей. Определены рентгенологические признаки и их комбинации, на основании чего выведена классификация заболевания, которая была интегрирована в электронную систему поддержки принятия решений.

В главе 5 представлены результаты инвазивной диагностики пациентов с гидроцефалией при идиопатической обструкции ликворных путей. В результате анализа

полученных данных по мониторингу внутричерепного давления было установлено, что пациентам с интравентрикулярной окклюзионной гидроцефалией показано хирургическое лечение даже при отсутствии клинических проявлений, поскольку наблюдаются отклонения ВЧД от нормальных значений. Также, не стоит активно употреблять понятие «нормотензивная» в отношении гидроцефалии при идиопатической обструкции ликворных путей в виду зарегистрированных подъемов цифр давления выше пороговых значений.

Глава 6 показывает результаты хирургического лечения пациентов с гидроцефалией при идиопатической обструкции ликворных путей, осложнения и исходы в различных группах. В этой главе оцениваются очень важные для этих пациентов показатели, такие, как функциональный статус и динамика МРТ-параметров после проведения хирургического лечения. Глава содержит большое количество цифровых значений. Очень подробно отражена динамика состояния пациентов. Акцентировано внимание на МР-признаках, имеющих ключевое значение, некоторые из них могут прогнозировать результат эндоскопической операции. Показано, что лишь некоторые из них сочетаются с динамикой функционального состояния пациентов.

В «Заключении» критически сопоставлены полученные результаты, оно полностью отражает суть диссертационной работы и подводит читателя к полученным выводам и рекомендациям. Выводы диссертации объективны, достоверны и полностью соответствуют поставленным задачам.

Замечания

1. В качестве пожелания - из классификационного построения убрать обозначение Г0, под которым предполагается идиопатическая обструкция ликворных путей. Введение этого обозначения для всей группы вносит некоторую путаницу в представленную классификацию.

По тексту есть стилистические неточности, которые не имеют принципиального значения.

Заключение

Таким образом, 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 16.10.2024 № 1382) 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,
руководитель отдела нейрохирургии
и нейротравмы,
ГБУЗ «НИИ НДХиТ –
Клиника доктора Рошалья»



Семенова Жанна Борисовна

28/XII.2024 г.

Подпись д.м.н. Семеновой Ж.Б. заверяю:

Ученый секретарь
ГБУЗ «НИИ НДХиТ – Клиника доктора Рошалья»
Сологуб Эльмира Абдулкадировна



28/XII.2024 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии – Клиника доктора Рошалья» Департамента здравоохранения города Москвы
119180, г. Москва, ул. Большая Полянка, д. 22
roshal.ndht@zdrav.mos.ru; <https://doctor-roshal.ru/>