

«УТВЕРЖДАЮ»
заместитель
генерального директора
по научной и
образовательной деятельности
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
кандидат медицинских наук
Пулин А.А.
«21» ноября 2025 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Труновой Анны Павловны на тему «Орбитокраниальные, орбитальные кавернозные венозные мальформации: офтальмологическая симптоматика, современные подходы к лечению», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.5.

Офтальмология

Актуальность темы диссертационного исследования

Кавернозные венозные мальформации, прежде называемые кавернозными гемангиомами орбиты, представляют собой сосудистые аномалии с низкой скоростью кровотока. Это наиболее распространенные доброкачественные сосудистые образования орбиты у взрослых, составляющие около 9% всех орбитальных патологий. Клинические проявления варьируются и часто зависят от локализации образования. Кавернозные венозные мальформации, расположенные в вершине орбиты и распространяющиеся в полость черепа, обычно через верхнюю глазничную щель и зрительный канал, представляют собой исключительно редкую патологию, о которой в научной литературе сообщается лишь в виде отдельных наблюдений.

В научной литературе не представлены сравнительные данные об офтальмологических симптомах при орбитальных кавернозных мальформациях и мальформациях, распространяющихся в полость черепа.

Недостаточно исследований, посвященных комплексному анализу факторов, влияющих на офтальмологическую симптоматику до и после хирургического лечения. Кроме того, литературные источники предоставляют неполную информацию о тактике ведения пациентов: следует ли проводить оперативное вмешательство сразу после выявления кавернозной венозной мальформации, или при отсутствии симптомов целесообразно динамическое наблюдение.

Вопросам оптимизации тактики ведения пациентов с орбитокраниальными и орбитальными кавернозными венозными мальформациями посвящена данная диссертационная работа.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Впервые обозначен термин «орбитокраниальные» кавернозные венозные мальформации. Разработаны топографо-анатомические варианты кавернозных венозных мальформаций орбиты.

Впервые на значительном клиническом материале проведен анализ офтальмологической симптоматики у пациентов с орбитокраниальными кавернозными венозными мальформациями.

Впервые проведено сравнение клинических проявлений орбитокраниальных и орбитальных кавернозных венозных мальформаций.

Проведен анализ послеоперационной динамики офтальмологической симптоматики у пациентов с кавернозными венозными мальформациями в зависимости от исходных зрительных и глазодвигательной функций, размера образования, распространения мальформаций в полость черепа, хирургического доступа.

Впервые определены прогностические факторы улучшения или ухудшения зрительных функций в зависимости от топографо-анатомического варианта, размеров кавернозной венозной мальформации и использованного

хирургического доступа.

Впервые изучены факторы, влияющие на рецидивирование кавернозных венозных мальформаций после их хирургического лечения.

Разработаны офтальмологические показания к хирургическому лечению пациентов с орбитокраниальными, орбитальными кавернозными венозными мальформациями на основе результатов собственного исследования.

Связь диссертационной работы с планом научных исследований

Диссертация Труновой А.П. «Орбитокраниальные, орбитальные кавернозные венозные мальформации: офтальмологическая симптоматика, современные подходы к лечению» выполнена в соответствии с планами научно-исследовательских работ ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России. Работа соответствует специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.5. Офтальмология

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

Диссертационное исследование проведено на достаточном объеме клинического материала. Статистический анализ данных проведен с использованием современных специализированных программ и методов сбора и статистической обработки исходной информации.

Выводы соответствуют цели и задачам исследования; логическим образом вытекают из полученных результатов.

Научная и практическая значимость, полученных результатов

Диссертация, выполненная Труновой А.П., обладает выраженной практической значимостью и ориентирована на применение в реальных условиях, что делает ее весьма ценной для интеграции в деятельность нейрохирургических и офтальмологических учреждений.

В процессе выполнения работы исследователем выявлены прогностические факторы, оказывающие влияние на результаты хирургического лечения пациентов с орбитокраниальными и орбитальными кавернозными венозными

мальформациями. Данные факторы позволяют с большей точностью прогнозировать возможные риски и преимущества оперативного вмешательства, что помогает принимать взвешенные решения относительно тактики лечения.

Особое значение придается офтальмологическим критериям для хирургического вмешательства, которые были разработаны и обоснованы в процессе исследования.

Итогом проведенной работы явилось создание и внедрение в клиническую практику ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России алгоритма выбора тактики ведения пациентов с орбитокраниальными и орбитальными кавернозными венозными мальформациями.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты работы могут быть непосредственно внедрены в клиническую практику центров, занимающихся лечением патологии орбиты и краниорбитальной области. Выводы и рекомендации носят научно-прикладной характер и представляют ценность как для научного сообщества, так и для практикующих нейрохирургов и офтальмологов.

Целесообразно включить результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы в соответствующие разделы основной профессиональной образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям «нейрохирургия» и «офтальмология», а также в программу циклов профессиональной переподготовки специалистов и циклов повышения квалификации врачей нейрохирургов, радиотерапевтов.

Достоверность выводов и положений, выносимых на защиту, личный вклад автора

Представленные в диссертации научные положения и результаты обладают достаточной степенью достоверности и подкреплены убедительными доказательствами. Все научные положения подкреплены значительным объемом клинического материала (112 пациентов), также применением актуальных

клинико-диагностических методик при обследовании пациентов. Анализ полученных данных выполнен с использованием современных методов статистической обработки, что подтверждает достоверность проведенного исследования, обоснованность и доказательность выносимых на защиту положений и результатов. Выводы закономерно вытекают из итогов выполненной работы и в полной мере охватывают поставленные цели и задачи. Практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, логически выстроены на основе проведенного анализа и конкретизируют наиболее важные научные и практические результаты работы.

Результаты исследований были представлены на профильных конференциях и съездах. По материалам диссертации опубликовано 6 печатных работ, в которых отражены основные результаты диссертационного исследования. Из них 3 – в научных рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России, 3 – в виде статей и тезисов в материалах съездов и конференций.

Оформление диссертации и оценка ее содержания

Диссертация изложена на 147 страницах машинописного текста в традиционном стиле, состоит из оглавления, введения, глав «Обзор литературы» и «Материал и методы исследования», трех глав собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций. Список литературы включает 127 источника, из них 20 отечественных, 107 зарубежных. В работе представлено 11 таблиц, 45 рисунков.

Автор обосновывает актуальность выбранной темы, четко формулирует цель и задачи данного научного исследования, акцентирует научную новизну и практическую значимость работы, обозначает основные положения, выносимые на защиту. Выводы обоснованы результатами исследования и соответствуют поставленной цели и задачам.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, изложен на 30 страницах, содержит 7 таблиц и 6 рисунков.

Замечания, достоинства и недостатки научного исследования

Принципиальных замечаний нет. Имеющиеся недостатки носят чисто редакционный характер и не снижают научную и практическую значимость исследования. В ходе изучения работы возникли следующие вопросы и замечания дискуссионного характера:

1. Повторный рост новообразований после частичного удаления принято называть продолженным ростом, а не рецидивом, о котором говорят лишь в случае первичного тотального удаления.
2. Каковы суммарные риски ухудшения статуса пациента (зрительные, глазодвигательные нарушения и энтофтальм) после удаления орбитальных и орбитокраниальных кавернозных мальформаций? При планировании операции и общении с пациентом эти цифры могут быть значимы.
3. Учитывая высокие риски появления дополнительного неврологического дефицита, не стоит ли рассмотреть варианты радиохирургического лечения?
4. В НМИЦ нейрохирургии им ак. Н.Н. Бурденко сильная школа эндоскопической хирургии основания черепа. Почему для удаления кавернозных ангиом 1 типа не использовали трансорбитальный эндоскопический доступ?

Заключение

Диссертация Труновой Анны Павловны на тему: «Орбитокраниальные, орбитальные кавернозные венозные мальформации: офтальмологическая симптоматика, современные подходы к лечению», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.5. Офтальмология, выполненная на высоком научно-методическом уровне, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, которая позволяет решать важную научно-практическую задачу - оптимизация тактики ведения пациентов с орбитокраниальными и орбитальными кавернозными венозными мальформациями, которая имеет существенное значение, как для нейрохирургии, так и для офтальмологии. 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 ред. от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Трунова Анна Павловна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.5. Офтальмология.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры нейрохирургии и кафедры глазных болезней Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России. Протокол № 11 от «18» ноября 2025 г.

Доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия), доцент,
Заведующий центром нейрохирургии,
заведующий нейрохирургическим отделением
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России

Зуев Андрей Александрович

Доктор медицинских наук
(3.1.5. Офтальмология), профессор,
профессор кафедры глазных болезней
Института усовершенствования врачей
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России

Шишкин Михаил Михайлович

«21» ноября 2025г.

Подпись д.м.н., доцента Зуева А.А. и д.м.н., проф. Шишкина М.М. заверяю:

Главный ученый секретарь
ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Стуколова Татьяна Ивановна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70.

Тел.: +7 (499) 464-03-03; info@pirogov-center.ru; www.pirogov-center.ru