

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. Роголь

« 28 »

сентября 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 Кутина Максима Александровича «Комплексное лечение впервые
выявленных краниофарингиом у пациентов взрослого возраста», представленной
на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Кутина М.А. посвящена решению проблемы совершенствования лечения пациентов взрослого возраста с впервые выявленными краниофарингиомами.

Тяжесть данной патологии определяется формированием опухолей в функционально значимых зонах - в хиазмально-селлярной области и в области третьего желудочка и их высокой склонностью к повторному формированию, несмотря на их гистологически доброкачественный характер.

В настоящее время известны два конкурирующих подхода к лечению краниофарингиом – радикальное удаление или парциальное удаление с

последующим облучением. Решение о стратегии лечения принимается многими специалистами: нейрохирургами, эндокринологами и врачами-радиологами как коллегиально, так и единолично и часто носит несистемный характер.

В современной нейрохирургии после начала использования операционного микроскопа и с развитием эндоскопических технологий накоплен определенный опыт хирургического лечения краниофарингиом, но редкость опухолей затрудняет проведение сравнительных исследований на значительных группах пациентов, прошедших лечение в одном медицинском учреждении.

Практически все авторы представляют смешанные серии пациентов – взрослых и детей с впервые выявленными и с повторно сформировавшимися опухолями. Алгоритмы выбора хирургического доступа при этом значительно различаются в представленных публикациях. В дополнение к хирургии развивалось и стереотаксическое облучение на различных аппаратах. Оно стало занимать большее место в лечении пациентов с краниофарингиомами. К сожалению, данные об эффективности облучения и о преимуществах и недостатках различных методик облучения весьма разнятся.

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

Впервые в отечественной практике проведено сравнительное исследование безопасности и эффективности современных методов лечения впервые выявленных краниофарингиом у взрослых пациентов на большом клиническом материале. Проведена оценка возможности полного удаления эндосупраселлярных, стебельных, интра-экстравентрикулярных и интравентрикулярных краниофарингиом транскраниальными и трансназальными доступами, определены риски выполнения подобных операций и границы применения различных хирургических доступов при краниофарингиомах различных локализаций. Выявлены различия в особенностях хирургического лечения и рисках рецидивирования папилломатозных и адамантиномоподобных краниофарингиом. Определены основные факторы, влияющие на вероятность

формирования рецидива краниофарингиом после проведенного хирургического лечения. Определены особенности выполнения операций по установке систем закрытого наружного дренирования кистозных краниофарингиом. Разработана система оценки клинических результатов хирургического лечения впервые выявленных краниофарингиом у пациентов взрослого возраста. Созданы практические рекомендации по лечению впервые выявленных краниофарингиом у пациентов взрослого возраста.

Значимость полученных результатов для науки и практики

На основе проведенного анализа результатов лечения значительного числа впервые выявленных краниофарингиом определены особенности и закономерности развития заболевания у взрослых. Для каждого топографо-анатомического варианта краниофарингиом предложены оптимальные по соотношению эффективности и рисков хирургические доступы. Подтверждена эффективность проведения стереотаксического облучения остаточной части опухоли, при ее неполном удалении.

Выявлены основные отличия адамантиномоподобных и папилломатозных краниофарингиом. Предложен алгоритм хирургического лечения впервые выявленных краниофарингиом у взрослых.

В работе приведены описание и анализ осложнений проведенных операций. Также проведен анализ причин летальных исходов, описана летальность и ее изменения за время проведения исследования. Подробно проанализирован процесс рецидивирования краниофарингиом и его зависимость от полноты удаления опухоли, гистологического варианта опухоли и факта проведения облучения. Автором получены результаты, не подлежащие обсуждению в силу их статистической достоверности. Определены особенности выполнения операций по установке систем закрытого наружного дренирования кистозных краниофарингиом.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

диссертационной работы

Результаты исследования внедрены в работу практику 8 нейрохирургического отделения (базальные опухоли) 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 краниофарингиом у пациентов взрослого возраста. Заключение и выводы несут научно-прикладной и рекомендательный характер, что позволяет использовать их при лечении впервые выявленных краниофарингиом у пациентов взрослого возраста.

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

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

Диссертация представлена в виде рукописи, изложена на 307 страницах машинописного текста, написана в традиционном стиле, состоит из оглавления, введения пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, список иллюстративного материала, списка литературы, 4 приложений. Список литературы включает 301 источник (58 отечественных и 243 зарубежный). Работа иллюстрирована 119 рисунками и содержит 33 таблицы.

По теме диссертации опубликована 141 научная работа. Публикации полностью отражают основные положения, результаты и выводы исследования, из них – 86 статей - в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, или в международные базы данных, 15 – в виде глав в монографиях, 3 патента РФ, 1- база данных, охраняемая авторскими правами, 36 – в виде тезисов на профильных отечественных и

зарубежных научных мероприятиях. Автором были доложены результаты работы на различных конгрессах и конференциях.

Недостатки работы

Принципиальных замечаний нет. Из недостатков стоит отметить единичные стилистические ошибки, которые не влияют на восприятие материала.

В качестве разъяснения и научной дискуссии имеются следующие вопросы:

1. Как вам удавалось удалять вентрикулярные краниофарингиомы трансназальным доступом? Пациенты хорошо перенесли операции? В чем был смысл, если в выводах работы определено целесообразность применения транскраниальных доступов при подобной патологии?

2. В чем причина столь низкой радикальности трансназальных операций при эндо-супраселлярных краниофарингиомах, если вы можете удалять полностью гораздо более сложные опухоли – стебельные и вентрикулярные? Планируете ли вы изменить отношение к радикальности подобных операций?

3. Назальная ликворея и менингит являются основными рисками трансназальных операций. Как менялись подходы к профилактике указанных осложнений за время проведения исследования? Можно ли считать, что на настоящий момент достигнут идеальный уровень надежности закрытия хирургических дефектов основания черепа или вы видите перспективы дальнейшего развития хирургических методик?

Заключение

Диссертация Кутина Максима Александровича на тему: «Комплексное лечение впервые выявленных краниофарингиом у пациентов взрослого возраста» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой после проведенного исследования и получения результатов содержится решение актуальной научной проблемы – лечения впервые выявленных краниофарингиом у взрослых, имеющей большое значение для нейрохирургии, и соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. от 16.10.2024), а ее автор, Кутин М.А., заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации 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 № 1 от «24» января 2025 г.

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

Природов Александр Владиславович

« 28 » января 2025 г.

Подписи д.м.н. Природова А.В. заверяю:

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

Шахова Ольга Борисовна

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