

ОТЗЫВ

официального оппонента – заведующего кафедрой и клиникой нейрохирургии ФГБОУ ВО «Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, Заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора Чербило Владислава Юрьевича на диссертацию Черниковой Надежды Алексеевны на тему: «Эндоскопический эндоназальный метод в лечении детей с приобретенными и врожденными базальными энцефалоцеле», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.3. Оториноларингология

Актуальность темы

Диссертационная работа Черниковой Надежды Алексеевны посвящена одной из сложных задач современной нейрохирургии – улучшению результатов хирургического лечения детей с приобретенными и врожденными базальными энцефалоцеле. Из-за редкости патологии и схожести подходов лечения в литературе рассматривают вместе как приобретенные, так и врожденные энцефалоцеле (Rocco F. Di, 2010, Li Xue 2020). Данная патология является редкой: врожденные базальные энцефалоцеле встречаются 1:35-40 тыс. новорожденных (Mohindra S., 2020, Morota N 2020). По частоте встречаемости приобретенных энцефалоцеле нет точных сведений (Yokota A., 1986, Thijssen H.O., 2020). На сегодняшний момент существуют трудности в диагностике и определении тактики лечения детей с базальными энцефалоцеле. Нередки случаи, когда базальное энцефалоцеле принимается за полип или аденоидные вегетации, и их удаление приводит к ятрогенной ликвореи и инфекционным осложнениям (менингит, абсцесс головного мозга).

Не найдено публикаций, сообщающих о качественном анализе деформаций при базальных энцефалоцеле в отличие от передних энцефалоцеле (Boonvisut S., 1998). Не было найдено исследований, посвященных количественному анализу краниометрических показателей у детей с изменениями основания черепа вследствие травмы или врожденных базальных энцефалоцеле.

Обзор мировой литературе выявил отсутствие единства во взглядах на выбор доступа и видов трансплантатов при базальных энцефалоцеле. Отсутствуют данные о качестве жизни этих пациентов в анамнезе (Ruggiero J., 2020).

В связи с этим, не вызывает сомнений высокая актуальность диссертационной работы Н.А. Черниковой, так как применение разработанных алгоритмов позволит оптимизировать лечение детей с энцефалоцеле основания черепа, добиться хороших

функциональных и косметических результатов и улучшить показатели качества жизни этой категории пациентов.

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

Достоверность результатов исследования обусловлена как достаточно обширным клиническим материалом (104 пациентов детского возраста с базальными энцефалоцеле в возрасте от 2 месяцев до 17 лет, прооперированных в ФГАУ «НМИЦН нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»), так и адекватным применением современных способов статистической обработки полученных данных. Результаты проанализированы с применением современных шкал и сертифицированных программных комплексов статистической обработки. Все положения, выводы и практические рекомендации диссертации убедительно аргументированы и научно обоснованы. Выводы логически вытекают из основных положений исследования, сформулированы кратко и четко. Практические рекомендации изложены корректно и ясно и могут служить в качестве руководства для детских нейрохирургических отделений, занимающихся хирургией врожденных пороков основания черепа.

Полученные данные наглядно представлены в табличном и графическом формате. Научные положения, выводы и рекомендации аргументированы, логичны и научно обоснованы и соответствуют цели и поставленным задачам.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций

Впервые выполнена работа на достаточно большом материале по комплексному анализу результатов хирургического лечения детей с приобретенными и врожденными базальными энцефалоцеле с использованием эндоскопического эндоназального доступа. Выполнено сравнение эффективности и безопасности двух доступов: эндоскопического и транскраниального, определены показания и целесообразность применения комбинированного доступа у детей с данной патологией.

Впервые показана эффективность и безопасность использования васкуляризированных лоскутов для пластического закрытия дефектов основания черепа после удаления энцефалоцеле у детей. Выполнено краниометрическое исследование у детей с базальными энцефалоцеле до и после лечения для выявления характерных деформаций структур костей лицевого скелета и основания черепа, проведено исследование анатомических предпосылок к формированию приобретенных энцефалоцеле. Выполнена оценка ближайших и отдаленных результатов лечения

пациентов с приобретенными и врожденными энцефалоцеле. Отображены факторы риска, влияющие на низкое качество жизни.

Полнота изложения основных результатов диссертации

Основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования представлены в научных публикациях, насчитывающих 17 печатных работ, из них 10 статьи – в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 5 – в виде тезисов в материалах отечественных и международных конференций, 1 статья - в зарубежном журнале, 1 глава в монографии.

Материалы, изложенные в диссертации доложены и обсуждены на ряде отечественных и зарубежных конференциях: VI Международном Междисциплинарном конгрессе по заболеваниям органов головы и шеи (Москва, 17-19 мая 2018), 22nd Oman Otolaryngology Head & neck Audiology Conference (Оман, Маскат, 25-26 октября 2019), IX Всероссийском съезде нейрохирургов, (Москва, 15-18 июня 2021), Конференции «Современная оториноларингология в нейрохирургии» (Москва, 17 декабря 2021), V Всероссийском съезде по детской нейрохирургии (Москва, 3-5 марта 2021), XI Петербургском форуме оториноларингологов России (г. Санкт-Петербург, 26-28 апреля 2022), Третьем10 Сибирском Нейрохирургическом Конгрессе (Новосибирск, 11-16 июля 2022). Аprobация диссертации состоялась на расширенном заседании проблемной комиссии «Детская нейрохирургия» ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им.ак.Н.Н. Бурденко» 23 марта 2023.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация написана хорошим литературным языком, построена по классическому типу: содержит введение, обзор литературы, главу «материал и методы», 3 главы результатами исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, список сокращений и приложений. Текст изложен на 212 страницах, содержит 28 таблиц 96 рисунков и диаграмм. Список литературы включает ссылки на 16 отечественных и 136 зарубежных источников.

Во введении автор обосновывает актуальность изучаемой проблемы, диссертантом доказательно обоснована необходимость и значимость проведения данного диссертационного исследования, согласно актуальности проблемы, поставлена цель и задачи работы.

В 1-й главе, посвященной обзору литературы методично рассмотрены вопросы эмбриогенеза структур полости носа, околоносовых пазух и костей основания черепа,

описаны этиология, распространенность, патогенез приобретенных и врожденных энцефалоцеле у детей. Отражены современные принципы диагностики и лечения данной патологии, в том числе особенности эндоскопической эндоназальной хирургии у детей.

Во 2-й главе, посвященной материалу и методам исследования четко обозначены критерии включения и исключения, дана характеристика клинического материала, методов исследования, хирургического лечения, краниометрического анализа с их последующей оценкой и статистическим сравнением.

В 3-й главе описаны показания к хирургическому лечению детей с приобретенными и врожденными энцефалоцеле. Подробно описан эндоскопический эндоназальный метод в зависимости от возраста пациентов, характеристик энцефалоцеле и локализации дефекта основания черепа. Представлена методика выполнения комбинированного доступа, определены показания для использования различных доступов, видов пластического материала, люмбального дренажа. Глава иллюстрирована схемами, рисунками высокого качества, клиническими наблюдениями.

В 4-й главе приведены результаты хирургического лечения пациентов с приобретенными и врожденными энцефалоцеле основания черепа. Проведен сравнительный анализ хирургического лечения двух групп пациентов. Показаны превосходящие результаты основной группы с точки зрения травматичности (в основной группе более низкая кровопотеря, меньшие сроки госпитализации). Проведен анализ осложнений, связанных с хирургическим вмешательством, таких как менингит, субарахноидальное кровоизлияние. Определены основные факторы, повлиявшие на результаты лечения у данной категории пациентов. Проведен подробный анализ катамнеза. Выполнено сравнение динамики жалоб и клинической симптоматики у пациентов при использовании эндоскопического и транскраниального доступов. Выполнено исследование качества жизни и определение факторов рисков неблагоприятных исходов.

В 5-й главе представлены результаты краниометрического исследования, которое проводилось для изучения параметров, определяющих анатомические предпосылки к формированию приобретенных энцефалоцеле, определения сопутствующих аномалий костей черепа при врожденных энцефалоцеле. Выполнено исследование динамики краниометрических параметров в катамнезе, которое достоверно не показало ограничений ростовых показателей лицевого скелета у пациентов после эндоскопической хирургии, что еще раз подтверждает безопасность метода для лечения детей с базальными энцефалоцеле. Также в главе представлены разработанные алгоритмы ведения детей при выявлении посттравматического и врожденного базального энцефалоцеле.

В «Заключении» содержится анализ полученных результатов, сравнение с данными мировой литературы. Заключение изложено корректно, лаконично и четко, отражает структуру и смысл диссертации и представляет работу как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической задачи.

Выводы написаны в научном стиле и вытекают из поставленных задач. Практические рекомендации конструктивны, имеют несомненную ценность и могут быть рекомендованы к внедрению в клиническую практику.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и дает достаточно полное представление о работе. В нем отражены основные направления научного исследования, методы исследования, научная новизна и практическая значимость работы. Автореферат содержит 27 страниц и 7 рисунков и полностью соответствует требованиям к оформлению, предъявляемых ВАК.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Из недостатков работы можно отметить малое количество русскоязычных источников (16) в представленном списке литературы. Имеющие недостатки не влияют на общее положительное впечатление от работы. Принципиальных замечаний к работе нет. Однако в качестве дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. В Вашей работе противопоказанием к хирургическому лечению являлось наличие энцефалоцеле, включающее жизненно важные анатомические структуры (гипофиз, хиазма, сосуды). Взяты ли эти пациенты под наблюдение и каковы результаты: было ли увеличение грыжи в процессе роста ребенка, возникали ли осложнения в отдаленном анамнезе и какова дальнейшая тактика у этих пациентов?
2. При посттравматических энцефалоцеле и смещении перегородки носа проводились ли одномоментно какие-либо корректирующие манипуляции?

Заключение

Таким образом, диссертация Черниковой Надежды Алексеевны на тему «Эндоскопический эндоназальный метод в лечении детей с приобретенными и врожденными базальными энцефалоцеле», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.3. Оториноларингология является самостоятельной, законченной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи - улучшение результатов лечения детей с приобретенными и врожденными энцефалоцеле, которая имеет существенное значение для нейрохирургии и оториноларингологии, что полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. 26.01.2023), а ее автор

заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.3. Оториноларингология.

Заведующий кафедрой нейрохирургии
ФГОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
Государственный медицинский университет
Имени академика И.П. Павлова»

Минздрава России

Заслуженный врач РФ,

Доктор медицинских наук, профессор

Согласен на обработку персональных данных _____

Подпись проф., д.м.н. Чербилло В.Ю. заверяю

Чербилло В.Ю.



Подпись руки _____
Ведущий документовед
Т.В. Пшеничникова

20 г.

Ученый секретарь

ФГОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
Государственный медицинский университет
Имени академика И.П. Павлова»

Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор

Беженарь В.Ф.

«_11_» сентября 2023 г.

197, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, дб-8, тел 8 (812) 338-78-95, сайт <https://www.1spbgmu.ru>
Email – info@1spbgmu.ru