

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук, руководителя отделения нейрохирургии ГБУЗ МО
МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, Джинджихадзе Реваза Семеновича на
диссертацию Сафроновой Елизаветы Игоревны на тему «Минимально
инвазивные методики в транскраниальной хирургии опухолей основания
головного мозга у детей: преимущества и ограничения», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы

Минимизация хирургической агрессии на всех этапах оперативного вмешательства для быстрого и эффективного выполнения хирургической задачи, привели к развитию так называемой концепции «keyhole»-хирургии, включающей в себя индивидуальное планирование малотравматичного доступа, использование эндоскопической ассистенции и ограничения тракции мозга. Благодаря отказу от избыточных хирургических манипуляций удалось добиться раннего восстановления пациентов, сокращения послеоперационного койко-дня и лучшего косметического результата при сохранении безопасности и эффективности хирургического вмешательства.

Сложность микрохирургического лечения опухолей основания головного мозга обусловлена близостью функционально значимых структур и сложными анатомическими характеристиками опухолей. Существующие исследования, посвященные минимально инвазивным методикам в лечении сложных опухолей основания головного мозга у пациентов детского возраста, в основном представлены сериями наблюдений, скорее избегающих сложных локализаций.

Существуют исследования эффективности эндоскопа в условиях keyhole-краниотомии, однако количественную оценку эндоскопической ассистенции в транскраниальной хирургии опухолей переднего основания головного мозга,

конкретные показания к ее применению попытались дать в очень ограниченном количестве публикаций. При этом педиатрические пациенты описаны малыми группами в единичных публикациях. Также мало выявлено исследований применения хирургических портов для транскраниальной хирургии новообразований основания головного мозга.

Актуальность представленной работы обусловлена недостаточным количеством данных о возможностях и целесообразности применения минимально инвазивных методик в транскраниальной хирургии опухолей основания головного мозга у детей.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Работа носила характер обсервационного аналитического ретроспективно-проспективного когортного исследования. Были проанализированы результаты хирургического лечения 229 пациентов детского возраста с опухолями основания головного мозга. Выделена ретроспективная группа пациентов, оперированных из «классических» хирургических доступов, проспективная группа из пациентов, оперированных из keyhole-доступов для оценки эффективности и безопасности метода, с применением эндоскопической ассистенции, а также проспективная группа пациентов, для которых был выбран транскортикальный доступ с изучением метода безопасной тракции тканей головного мозга.

Методологической основой диссертационного исследования явилось последовательное применение методов научного познания. Для достижения поставленной цели и решения изучаемых задач проведено исследование во II нейрохирургическом отделении ФГБУ «НМИЦН им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России. Работа выполнялась поэтапно с использованием общенаучных методов обобщения, дедукции, статистического и сравнительного анализов, табличных и графических приемов визуализации данных. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

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

Впервые выполнена работа по комплексному анализу результатов хирургического лечения сложных опухолей основания головного мозга у пациентов детского возраста с использованием минимально-инвазивных доступов, качественный и количественный анализ двух способов визуализации операционного поля при хирургических доступах к опухолям основания мозга: эндоскопического и микрохирургического, определены показания и целесообразность применения эндоскопической ассистенции в транскраниальных доступах к опухолям основания головного мозга.

Наличие репрезентативной выборки пациентов, выполненной в соответствии с целью и задачами исследования, тщательный и всесторонний анализ клинико-рентгенологических данных, особенностей лечебно-диагностических подходов, стандартизированная оценка данных, современные методы статистической обработки материала свидетельствуют о достоверности полученных результатов.

Полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных печатных работах.

По теме исследования автором опубликовано 8 печатных работ в виде статей и тезисов в сборниках конференций и съездов, из них 4 – статьи в рецензируемых научных изданиях, входящих в перечень ВАК Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 1 статья в иностранном журнале, которые отражают основные положения, результаты и выводы диссертации.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, недостатков работы.

Диссертационная работа Сафроновой Елизаветы Игоревны изложена на 201 странице машинописного текста. Диссертация построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, главы «материалы и методы», пяти глав собственного материала, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложения. Текст иллюстрирован 12 таблицами и 54 рисунками. Список литературы содержит 214 источников (23 отечественных и 191 зарубежный), оформлен в соответствии с существующими требованиями библиографии, приведены наиболее значимые работы по данной проблеме.

Глава 1 - обзор литературы. Глава написана хорошим литературным языком и отражает современное состояние проблемы минимально инвазивных методик в хирургическом лечении опухолей основания головного мозга у пациентов детского возраста с учетом особенностей структуры заболеваемости и основных видов опухолей.

Глава 2 – данная глава посвящена материалам и методам исследования. В данной главе подробно представлена клиническая характеристика пациентов, вошедших в исследование, описана структура работы. Подробно описаны хирургические keyhole доступы, методика эндоскопической ассистенции, приведены методики сравнения микроскопического и эндоскопического способов визуализации. Выполнена корректная статистическая обработка полученных данных.

Глава 3 – посвящена ретроспективному анализу эффективности и исходов операций с использованием keyhole-доступов в транскраниальной хирургии опухолей основания головного мозга у детей. В настоящей главе автор провел анализ результатов хирургического лечения ретроспективной группы из 100

пациентов, оперированных по поводу опухолей основания головного мозга из транскраниального keyhole доступа. Рассмотрены особенности клинической картины до и после хирургического лечения, катamnестические данные, проанализирован ход операций, особенности результатов хирургического лечения.

Глава 4 – результаты исследования эффективности эндоскопической ассистенции. На основании анализа группы из 33 пациентов проанализированы эффективность и безопасность хирургического лечения пациентов с опухолями основания головного мозга из keyhole-доступов с дополнительной интраоперационной визуализацией эндоскопической оптикой 30°. Автором проведена количественная оценка эффективности эндоскопической ассистенции в зависимости от выбранного keyhole доступа. Разработаны показания и рекомендации к применению эндоскопической ассистенции в транскраниальной хирургии.

Глава 5 – данная глава посвящена эндоскопической анатомии основных keyhole-доступов к объемным образованиям переднего основания головного мозга. Данная глава подробно иллюстрирована. Представлены фотографии эндоскопического обзора параселлярного пространства на кадаверном материале. Автором проводится сравнительный анализ интраоперационной визуализации аналогичных структур основания черепа через микроскоп и эндоскоп при различных keyhole доступах.

Глава 6 – посвящена рекомендациям по применению эндоскопической ассистенции. Автор приводит обоснования к выбору того или иного доступа в зависимости от индивидуальных характеристик опухоли, ее размеров, направления роста и взаимоотношению с окружающими структурами.

Глава 7 – посвящена возможности защиты ткани головного мозга при транскортикальных доступах с применением портов. Рассмотрена методика щадящей тракции тканей головного мозга с помощью порта на примере опухолей задних отделов зрительных путей, доступных удалению из небольшого транстемпорального доступа.

В ходе диссертационного исследования автор обосновал эффективность и безопасность применения keyhole-краниотомий для транскраниального удаления опухолей основания головного мозга любого типа и размера. Для снижения коллатеральной травмы при транскортикальных доступах к таким опухолям обоснована эффективность и безопасность использования портов (тубулярных ретракторов), создан прототип устройства, подходящего для использования совместно с эндоскопической оптикой.

Разработанные показания и технические требования к проведению минимально-инвазивных эндоскопически-ассистированных операций в рамках лечения опухолей основания мозга позволят усовершенствовать подход к хирургическому лечению таких опухолей и стандартизировать методику.

Диссертация заканчивается 5 выводами и 5 практическими рекомендациями. Выводы логично вытекают из результатов проведенного исследования, сформулированы в соответствии с поставленной целью и задачами. Выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, отражают основные результаты проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации имеют несомненную ценность и могут быть рекомендованы к внедрению в клиническую практику. Принципиальных замечаний к работе нет. Имеющиеся недостатки носят чисто редакционный характер и не оказывают влияние на общее положительное впечатление от работы.

При рассмотрении диссертационной работы возникло несколько практических вопросов.

1. Была ли необходимость в конверсии доступа из минимально инвазивного в традиционный?
2. Вы рассматривали резекцию крыши орбиты, переднего наклоненного отростка из минимально инвазивного доступа? Имелись ли технические особенности при резекции данных структур?
3. Были ли осложнения, связанные с использованием эндоскопа? Какие методы профилактики Вы бы рекомендовали?

Содержание автореферата

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и дает достаточно полное представление о работе. Автореферат содержит 29 страниц, 11 рисунков.

Заключение

Таким образом, диссертация Сафроновой Елизаветы Игоревны на тему «Минимально инвазивные методики в транскраниальной хирургии опухолей основания головного мозга у детей: преимущества и ограничения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.10. Нейрохирургия является самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – комплексный анализ эффективности и безопасности хирургического лечения пациентов детского возраста с опухолями основания головного мозга с применением таких минимально инвазивных методик, как малые (keyhole) краниотомии и эндоскопическая ассистенция, защита тканей головного мозга в транскортикальных доступах от тракционной травмы при помощи хирургического порта, которая имеет существенное значение для нейрохирургии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 N 335, от 02.08.2016 N 748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024, от 01.10.2018 N 1168, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 N 751), а ее автор достоин искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия),
руководитель нейрохирургического отделения
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
Джинджихадзе Реваз Семенович

« 20 » 02 2023 г.

Согласен на обработку моих персональных данных

Подпись д.м.н. Джинджихадзе Р.С. заверяю:

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
доктор медицинских наук, профессор
Берестень Наталья Федоровна



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф.
Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского) Министерства здравоохранения Московской
области; 129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2
Тел. +7 (499) 674-07-09, e-mail: moniki@monikiweb.ru, www.monikiweb.ru