

Отзыв официального оппонента

главного врача клиники ООО «Ихтис», доктора медицинских наук, Каландари Алика Амирановича на диссертационную работу Назарова Вячеслава Вячеславовича на тему: «Применений навигации в хирургии опухолей передне-латеральных отделов основания черепа с экстракраниальным распространением», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы исследования

Диссертация Назарова В. В. посвящена одной из актуальных задач нейрохирургии – применению навигации при удалении распространенных опухолей основания черепа.

Экстра-интракраниальные опухоли передне-латеральных отделов основания черепа сложны для удаления по причине вовлечения в опухолевый процесс большого количества анатомических структур наружного и внутреннего основания черепа. Изменение положения анатомических структур под воздействием опухолевого процесса увеличивает вероятность потери анатомических ориентиров при удалении данной группы опухолей, что увеличивает риски повреждения критически важных структур и приводит к оставлению доступной для удаления части опухоли. Навигация является многообещающей методикой для снижения вероятности потери анатомических ориентиров при удалении опухолей этой сложной анатомической локализации.

На данный момент не существует сравнительных исследований применения навигации в транскраниальной хирургии опухолей основания черепа с экстра-интракраниальным распространением. В существующих публикациях по этой проблеме отсутствуют обоснованные показания и технические рекомендации к применению навигации в хирургии опухолей этой сложной анатомической локализации.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа основана на проспективном исследовании и подробном анализе результатов хирургического лечения 70 пациентов с применением и без применения навигации. Достоверность полученных данных не вызывает сомнений в связи с тем, что исследование выполнено на сопоставимых сериях наблюдений в профильном нейрохирургическом стационаре. Проведена системная обработка данных с выполнением всех необходимых статистических вычислений.

Охарактеризованы анатомические варианты расположения и предложена классификация экстра-интракраниального распространения опухолей передне-латеральных отделов основания черепа в зависимости от локализации относительно структур твердой мозговой оболочки. В результате анализа материала разработаны научно обоснованные показания к применению навигации в зависимости от типа распространения опухолей и характера оперативного вмешательства. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Практические рекомендации изложены конкретно и ясно и могут служить в качестве руководства для нейрохирургов, выполняющих удаление опухолей передне-латеральных отделов основания черепа с применением навигации.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

В работе изучены закономерности распространения и сформулирована классификация опухолей передне-латеральных отделов основания черепа с экстракраниальным распространением, основанная на взаимоотношении опухоли и твердой мозговой оболочки. Определены анатомические структуры, точная локализация которых с помощью навигации наиболее значима.

Впервые выполнено сравнительное исследование эффективности и безопасности хирургического лечения опухолей передне-латеральных отделов основания черепа с экстракраниальным распространением с применением и без применения навигации. Доказано, что навигация не увеличивает риски осложнений и не ухудшает функциональный статус пациентов.

В работе подтверждено, что использование интраоперационной навигации увеличивает объем удаления при определенных вариантах распространения опухолей. В то же время, при повторных операциях навигация не влияет на объем удаленной опухоли.

В работе описана оптимальная схема планирования операций и расположения оборудования при использовании магнитной и оптической навигации с учетом особенностей транскраниальных доступов к передне-латеральным отделам основания черепа. Описано применение навигация на каждом этапе хирургического вмешательства. Также разработаны и обоснованы показания к применению навигация в зависимости от различных условий.

Вариант выбора тактики лечения, клинические выводы и результаты, полученные в данной диссертационной работе, можно рекомендовать к использованию в работе нейрохирургических отделений в РФ. Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах, докладах и практических занятиях по хирургии основания черепа.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме исследования опубликовано 10 печатных работ, в которых полностью отражены основные результаты диссертационного исследования, из них 5 статей - в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ, 5 – в виде статей и тезисов в журналах, сборниках трудов и материалов отечественных и зарубежных конгрессов, съездов, конференций.

Материалы работы доложены и обсуждены на: XVII Всероссийской научно-практической конференции «Поленовские чтения» (Санкт-Петербург, август 23-25.04.2018); VIII всероссийском съезде нейрохирургов (Санкт-Петербург, 18-22.09.2018); 18th European Congress of Neurosurgery (Брюссель, 21-25.10.2018), 9th Harbin International Neurosurgical Conference (Харбин, 05-07.07.2019), 16th World Congress of WFNS (Стамбул, 20-25.08.2017); расширенном заседании проблемной комиссии «Опухоли основания черепа» ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России 19.01.2024 г. (протокол № 01/24).

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом и недостатки работы

Диссертация изложена на 136 страницах текста, состоит из введения, 5 глав, заключение, выводы, практических рекомендации, список сокращений и список литературы, содержащий 99 источников (24 отечественных и 75 зарубежных публикаций).

Во введении сформулирована актуальность исследования, цель, задачи, научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе приведен обзор применения навигации в нейрохирургии, и в частности – в транскраниальной хирургии основания черепа. Обосновано выделение группы передне-латеральных опухолей основания черепа, описаны различные гистологические варианты опухолей. Обсуждаются исходы хирургического лечения по данным литературы и обосновывается вероятная польза от применения навигации.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования диссертационного исследования. В ней подробно описана техника выполнения операций, а также критерии включения пациентов в исследование. Описана методика и дизайн исследования.

Третья глава посвящена клиническим и рентгенологическим характеристикам исследуемой группы опухолей. Подробно описаны варианты распространения опухолей в зависимости от взаимного расположения относительно структур твердой мозговой оболочки.

В четвертой главе представлены оптимальные варианты расположения навигационного оборудования с учетом нюансов транскраниального доступа к наружному и внутреннему основанию черепа. Также продемонстрировано применение навигации на каждом этапе удаления опухолей исследуемой группы. Приведены клинические примеры применения навигации.

Пятая глава посвящена анализу исходов хирургического лечения экстраинтракраниальных опухолей передне-латеральных отделов основания черепа с применением навигации. Предложена оценка остаточной опухоли на контрольных

КТ и МРТ исследованиях. Оценена вероятность оставления доступных для удаления остатков опухоли после операций с применением и без применения навигации. Также выполнен многофакторный анализ и определены факторы, при которых вероятность оставления доступных для удаления остатков опухоли увеличивается.

Заключение диссертационной работы подставляет результаты проведенного исследования, которые сопоставляются с имеющимися литературными данными.

Сделанные в результате работы 5 выводов полностью соответствуют полученным результатам.

В практических рекомендациях даны советы по использованию навигации при удалении экстра-интракраниальных опухолей передне-латеральных отделов основания черепа. Также предложены оптимальные условия для применения интраоперационной навигации.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации. Автореферат содержит 30 страниц, 17 рисунков и 3 таблицы.

Недостатки работы

Принципиальных замечаний нет. Обращают на себя внимание наличие небольшого количества орфографических и стилистических ошибок. Имеющиеся недостатки носят чисто редакционный характер и не снижают в целом высокую оценку проведенной работы.

В ходе изучения диссертации возникли следующие вопросы:

1. В работе упоминается, что навигация применяется для определения проекции околоносовых пазух и твердой мозговой оболочки в процессе удаления опухолей, однако не до конца понятно, как это влияет на исходы хирургического лечения. Проводился ли количественный анализ определения этих структур?
2. Проводилось ли определение времени, которое в среднем необходимо для установки навигационного оборудования?
3. Известно, что магнитное поле может оказывать влияние на работы окружающих его электронных устройств. Наблюдались ли нарушения в работе окружающего оборудования в процессе применения магнитной навигации?

Заключение

Диссертация Назарова Вячеслава Вячеславовича «Применений навигации в хирургии опухолей передне-латеральных отделов основания черепа с экстракраниальным распространением», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 Нейрохирургия, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований и разработок, содержится решение научно-практической задачи – улучшения результатов хирургического лечения опухолей передне-латеральных отделов основания черепа с экстракраниальным распространением с применением навигации.

По своей актуальности, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, научной, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. от 26.01.2023), а ее автор, Назаров В. В., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 Нейрохирургия.

Официальный оппонент:

Главный врач клиники ООО «Ихтис»,
доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия)



Каландари Алик Амиранович

05.04.2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Ихтис»,
117335, г. Москва, ул. Гарибальди, д. 19-а,
+7 (495) 478-03-79, www.ihtis-clinic.ru; info@ihtis-clinic.ru