

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Дашьяна Владимира Григорьевича на диссертацию Пошатаева Владимира Кирилловича «Классическая невралгия тройничного нерва в нейрохирургической клинике (диагностика, хирургическое лечение и прогноз)», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10 – нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа посвящена одной из сложных проблем современной нейрохирургии – диагностике и хирургическому лечению классической тригеминальной невралгии (ТН). Несмотря на то, что основная причина классической ТН (нейроваскулярный конфликт (НВК)) давно известна, а ведущий и наиболее эффективный метод нейрохирургического лечения тригеминальной невралгии, обусловленной конфликтом – микроваскулярная декомпрессия тройничного нерва – разработан, остается значительное количество нерешенных вопросов, касающихся как диагностики, так и лечения классической ТН.

В течение многих лет остается вопрос соответствия клинической картины заболевания и данных нейровизуализации. Во-первых, определяемый при рутинной томографии контакт нерва и сосуда, не всегда является конфликтом, и тому подтверждение множество пациентов с томографической картиной контакта без каких-либо клинических проявлений. Во-вторых, не всегда известен вид сосуда, приводящего к конфликту, его точное расположение и ход. Отсутствие согласованности между различными специалистами при обследовании пациентов с лицевой болью, очень часто служит причиной длительного диагностического пути, который проходит пациент от начала заболевания до нейрохирурга. Различные взгляды имеются и на вид вмешательства, методы собственно микроваскулярной декомпрессии нерва, различно отношение к венам, как причинам конфликта, тактике при рецидивах болевого синдрома после операции. Ответу на эти вопросы и посвящена рассматриваемая диссертация.

Таким образом, диссертационная работа, представленная к защите Пошатаевым Владимиром Кирилловичем, посвященная усовершенствованию диагностики, хирургической техники и тактики, а также прогнозу исхода лечения классической тригеминальной невралгии является актуальным исследованием, имеющим большое медико-социальное значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Работа носила характер обзорного аналитического ретроспективно-перспективного исследования. Для анализа пациенты разделены на несколько групп с учётом разнородности материала и различий тактик обследования и лечения, которые были разработаны авторами на протяжении исследования в разные периоды времени в НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко.

Материал исследования составили 257 пациентов, оперированных методом микроваскулярной декомпрессии тройничных нервов, по поводу классической тригеминальной невралгии. Пациенты при поступлении проходили обследование мультидисциплинарной бригадой, специализирующейся на лицевой доли, что позволяло проводить рациональный отбор пациентов для хирургического лечения. В случае несоответствия болевого синдрома разработанным критериям, проводилась дифференциальная диагностика с другими типами лицевой боли, и с привлечением смежных специалистов. При обследовании использовали надежные и хорошо зарекомендовавшие себя шкалы оценки боли.

При анализе данных нейровизуализации, с которыми больные поступали, и тех, что были получены при использовании оригинальных методов томографии, предложенных автором, нейроваскулярный конфликт в итоге подтвержден у 100% больных. Проведение исследования на высокопольных магнитно-резонансных томографах с математической обработкой изображения и совмещения изображений позволяло строить наглядные трехмерные реконструкции области НВК, производить идентификацию сосуда, что исключало ошибки диагностики.

Во время хирургического вмешательства проводили сопоставление томографической модели с интраоперационной картиной, что позволило подтвердить высокую информативность предложенного алгоритма обследования.

Сбор и обработка информации проведены на высоком методическом уровне, что делает представленные результаты достоверными, а вытекающие из них выводы – полностью обоснованными.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Практические рекомендации изложены конкретно и могут служить в качестве руководства для нейрохирургов отделений, занимающихся лечением классической невралгии тройничного нерва.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций

Впервые разработан и внедрен в практику протокол визуализации НВК путем совмещения двух разных модальностей магнитно-резонансной томографии, разработан алгоритм построения трехмерных «моделей» нейроваскулярного

конфликта у пациента, позволяющих проводить предоперационное планирование хода оперативных вмешательств.

Автором достоверно определены факторы, влияющие на исходы и рецидивы невралгии тройничного нерва после проведения васкулярной декомпрессии.

В работе оценена степень встречаемости психических нарушений у пациентов с классической невралгией тройничного нерва, а также их структура, на основании анализа результатов хирургического лечения пациентов разработана методологическая основа мультидисциплинарного подхода к лечению невралгии тройничного нерва в зависимости от особенностей болевого синдрома.

Полнота изложения основных результатов диссертации

По материалам диссертации опубликовано 26 печатных работ, которые полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования, из них 16 статей - в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России, 6 - в виде тезисов и статей в журналах и сборниках материалов отечественных и зарубежных конференций, конгрессов и съездов, 1 - монография, 3 - в виде глав в монографиях.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Диссертация изложена на 240 страницах, содержит 90 рисунков и 48 таблиц. Указатель литературы содержит 214 источников, из них 24 отечественных и 190 зарубежных.

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

В первой главе приведен обзор данных литературы, сформулирована актуальность проведения исследования. Большое внимание уделяется существующим методам нейровизуализации, статистической обработке данных и альтернативным хирургии методикам лечения классической невралгии тройничного нерва.

Вторая глава посвящена материалам и методам диссертационного исследования. В ней подробно описаны критерии включения пациентов в исследование, методика и дизайн исследования.

Третья глава посвящена описанию разработанных и предложенных автором алгоритмов обработки данных МРТ для повышения точности выявления

нейроваскулярного конфликта и трехмерного его представления; проведен сравнительный анализ эффективности метода в сравнении с общепринятыми подходами к диагностике классической невралгии тройничного нерва.

Четвертая глава иллюстрирует особенности хирургического лечения классической невралгии тройничного нерва. Представлены варианты проведения васкулярной декомпрессии при различных вариантах артериальной, венозной и смешанной сосудистой компрессии корешка тройничного нерва.

В пятой главе приведен анализ результатов хирургического лечения и катамнез заболевания. Выявлены факторы, влияющие как на эффективность хирургии в долгосрочной перспективе, так и на рецидив болевого синдрома. Большое внимание уделено психическим нарушениям у пациентов с классической невралгией тройничного нерва. Проанализированы неврологические и хирургические осложнения. Установлена существенная роль нейропатии в сохранении и рецидивировании болей.

Заключение диссертационной работы лаконично и емко подытоживает результаты проведенного исследования, сопоставляя их с имеющимися литературными данными.

Сделанные в результате работы 7 выводов полностью соответствуют поставленным задачам. В практических рекомендациях имеются рациональные предложения по ведению пациентов с классической невралгией тройничного нерва.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации. Автореферат содержит 40 страниц, 7 рисунков и 6 таблиц.

Недостатки работы

Принципиальных замечаний к работе нет. Имеющиеся недостатки носят оформительский характер и не снижают в целом высокую оценку проведенной работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Пошатаева Владимира Кирилловича на тему «Классическая невралгия тройничного нерва в нейрохирургической клинике (диагностика, хирургическое лечение и прогноз)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10. - нейрохирургия, является самостоятельной, законченной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы – усовершенствования диагностики, разработки хирургической тактики и прогнозирования исхода лечения больных классической тригеминальной невралгией с использованием мультидисциплинарного подхода. Работа имеет

существенное значение для нейрохирургии, полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018, № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 N 751), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Профессор кафедры нейрохирургии и нейрореанимации
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический
университет им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук

Согласен на обработку персональных данных.

Дашьян Владимир Григорьевич



127473 г. Москва, ул. Делегатская, д. 20/1
Тел. +7 (495) 681 - 6513, +7 (916) 610 – 4878
E-mail: v485@bk.ru

Подпись д.м.н. Дашьяна Владимира Григорьевича заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Московский государственный медико-стоматологический
университет им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович



«10» февраля 2023г.