

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующего кафедрой и клиникой нейрохирургии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. ак. И.П. Павлова Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Черebilло Владислава Юрьевича на диссертацию Султанова Руслана Айратовича «Менингиомы области краниовертебрального перехода: тактика лечения и прогнозирование исходов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Исследование Султанова Руслана Айратовича посвящено поиску новых возможностей лечения менингиомой области краниовертебрального перехода, что всегда представляло собой трудную задачу. Радикальное хирургическое лечение нередко приводит к усугублению имеющегося неврологического дефицита, а лучевые методики ограничены в своем применении. Менингиомы области краниовертебрального перехода мало изучены, в силу нечастой встречаемости не описаны клинические исходы в крупных сериях, поэтому отсутствует понимание общих принципов тактики лечения.

Менингиомы области краниовертебрального перехода объединяют схожие принципы и методы хирургического лечения, закономерности клинической манифестации, наблюдаемые осложнения и принципы их профилактики и устранения в сравнении с менингиомами основания задней черепной ямки.

Это обуславливает не только необходимость, но и возможность проведения статистического анализа, который позволил бы получить новые достоверные данные, сформулировать рекомендации для выбора адекватной тактики лечения в виде алгоритмов, определить значимые факторы, влияющие на результаты лечения и прогноз.

Учитывая изложенное выше, своевременность и актуальность работы Р.А. Султанова, целью которого является разработка алгоритма лечения пациентов с менингиомами области краниовертебрального перехода на основе анализа результатов их хирургического, лучевого и комбинированного лечения с учетом топографо-анатомических и клинических характеристик, не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Дизайн исследования Р.А. Султанова логичен, адекватен поставленным задачам и позволяет провести корректный статистический анализ влияния различных факторов на ранние и отдаленные результаты лечения пациентов, вероятность развития ранних и поздних послеоперационных осложнений, а также оценить эффективность использованных подходов к лечению пациентов с менингиомами области краниовертебрального перехода. Исследование выполнено в соответствии с поставленной целью диссертационной работы. Задачи исследования, сформулированные автором, корректны и соответствуют поставленной цели. Решение задачи представлено в последовательно-параллельном изложении. Все положения, выводы и практические рекомендации,

сформулированные в диссертации, являются научно обоснованными и опираются на статистически достоверные факты.

Диссертационная работа основана на анализе результатов хирургического и комбинированного лечения 224 пациентов с менингиомами области краниовертебрального перехода, что определяет выборку как репрезентативную. Количества включенных в анализ пациентов вполне достаточно для получения статистически значимых результатов как в целом, так и в контексте отдельных групп с разным типом лечения.

Все диагностические процедуры, хирургические вмешательства и лучевое лечение проводилось на современном высокотехнологичном уровне. Статистический анализ проведен с использованием адекватных методик.

Автором проведен анализ влияния демографических, анамнестических факторов, нейровизуализационных и интраоперационных параметров новообразований, характеристик проведенных хирургических вмешательств, хирургического и комбинированного лечения на общую и беспрогрессивную выживаемость пациентов. Выявлены наиболее значимые позитивные и негативные факторы прогноза.

Необходимо отметить, что достоверность полученных автором данных не вызывает сомнений, так как они основываются на анализе современной литературы, собственных результатов, полученных путем использования правильно сформированного перечня анализируемых параметров и корректной статистической обработки данных.

Научная новизна и практическая значимость исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

Впервые, на большом клиническом материале и принципах доказательной медицины показана зависимость неврологического и функционального статусов от степени радикальности удаления менингиом области краниовертебрального перехода.

Описаны критерии, влияющие на радикальность удаления опухоли в зависимости от топографо-анатомических особенностей.

Сформулированы факторы риска развития неврологических осложнений и ухудшения функционального статуса пациентов в зависимости от радикальности хирургического лечения пациентов с менингиомами области краниовертебрального перехода.

Выявлены предикторы, способствующие сохранению функционального состояния пациентов после хирургического и комбинированного лечения в зависимости от степени радикальности удаления опухоли.

Создан и внедрен в практику опросник оценки качества жизни для пациентов с менингиомами области краниовертебрального перехода.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, которые полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования, в том числе 3 статьи в научных рецензируемых журналах,

входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ, 5 – в виде тезисов докладов на профильных отечественных и зарубежных научных мероприятиях.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, недостатки работы

Диссертация построена по стандартной схеме и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, словаря терминов, списка сокращений, списка использованной литературы, приложения. Работа изложена на 134 страницах, содержит 62 рисунка и 13 таблиц. Список литературы представлен 135 современными источниками.

Во «Введении» автором обоснована актуальность изучаемой проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» представлена подробная информация по следующим вопросам: историческая справка о хирургии менингиом основания черепа и области краниовертебрального перехода, различных классификаций менингиом области краниовертебрального перехода, клиника и диагностика данных опухолей, возможности хирургического и лучевого лечения с обзорными таблицами данными литературы, а также функциональные исходы и качество жизни. Автор акцентирует внимание на нерешенных вопросах, проработка которых в значительной степени определила содержание диссертационного исследования.

В главе «Материал и методы» приведена общая характеристика выборки, особенности обследования пациентов, ведения периоперационного периода, послеоперационного наблюдения, структуры и методики статистического анализа факторов, влияющих на исходы.

В главе «Клиническая картина при менингиомах области краниовертебрального перехода» описана вариабельность клинических проявлений пациентов до лечения, а также зависимость между степенью компрессии ствола головного мозга и спинного мозга от и нарушением функции каудальной группы черепных нервов.

В главе «Хирургическое, комбинированное и лучевое лечение: описание и результаты» изучены результаты и исходы лечения 224 пациентов с менингиомами области краниовертебрального перехода, которые поделены на 4 группы: хирургическое, лучевое, комбинированное лечение и группа наблюдения. Для каждой группы выявлены факторы, значимо влияющие на результаты, исходы и осложнения, которые подтверждаются статистически. Данная глава иллюстрирована клиническими примерами, демонстрирующими сложность и разнообразие обсуждаемой патологии основания черепа.

В главе «Функциональные исходы и оценка качества жизни у пациентов с менингиомами области краниовертебрального перехода» автор представляет результаты изучения функционального статуса до и после лечения, основываясь на общепринятых шкалах. Так же представлены результаты изучения качества жизни пациентов с менингиомами области краниовертебрального перехода с помощью инструмента, созданного автором. Благодаря этому возможно

выявление пациентов, требующих более тщательного планирования лечения на догоспитальном этапе и пристального катамнестического наблюдения.

В «Заключении» представлено резюмированное критическое обсуждение полученных результатов, которое полностью отражает суть диссертационного исследования и подводит читателя к полученным выводам.

Выводы диссертации объективны, достоверны, отвечают поставленным задачам и полностью соответствуют основным итогам проведенного исследования.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации. Автореферат представлен на 27 печатных листах и иллюстрирован 4 рисунками. Автореферат написан литературным языком, в нем выдержан научный стиль изложения. Структура и содержание автореферата соответствуют предъявляемым требованиям и содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний к работе нет. Несмотря на высокое научное и методическое значение выполненной работы, ряд положений диссертации требуют дальнейшего разъяснения. В качестве обсуждения результатов работы и научной дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. В ряде клиник мира и России, в том числе и в Вашем центре, при менингиомах ската и краниовертебрального перехода передней и передне-боковой локализации используется трансфеноидально-трансклиивальный доступ с субтотальным удалением и последующей радиохирургией. Различаются ли функциональные исходы, количество осложнений и безрецидивный период при использовании срединного субокципитального подхода, анализируемого в Вашем исследовании и эндоскопического трансклиивального при лечении данной патологии?
2. Учитывая, что функциональные исходы и качество жизни после комбинированного лечения выше, чем при попытках радикального удаления, особенно при менингиомах передней и передне-боковой локализации, насколько разумным является использование срединного субокципитального или эндоскопического трансфеноидально-трансклиивального доступа для достижения полной радикальности? Должен ли хирург изначально настраиваться на радикальное удаление или при современном совершенствовании радиохирургической техники целью операции должно стать достижение декомпрессии невральных структур и ствола головного мозга?
3. Одним из частых осложнений в исследуемой Вами группе больных была раневая ликворея. Каким Вы видите оптимальный алгоритм интраоперационной пластики дефекта ТМО и оптимальный алгоритм борьбы с послеоперационной раневой ликвореей?

Заключение

Диссертация Султанова Руслана Айратовича на тему «Менингиомы области краниовертебрального перехода: тактика лечения и прогнозирование исходов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 3.1.10. Нейрохирургия, является научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной задачи – определение прогностических факторов для исходов хирургического, лучевого и комбинированного лечения менингиом области краниовертебрального перехода, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, 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 специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Заведующий
кафедрой и клиникой нейрохирургии
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. ак. И.П. Павлова Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Черebilло Владислав Юрьевич

Даю свое согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных.

« 20 » июля 2023 г.

/ Черebilло В.Ю. /

Подпись д.м.н., проф. Черebilло В.Ю. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. ак. И.П. Павлова
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Беженарь Виталий Фёдорович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. ак. И.П. Павлова Минздрава России)

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. +7 (812) 338-78-95, E-mail: info@lspbgmu.ru