

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доцента кафедры оториноларингологии ФГБУ ДПО «ЦГМА» Управления делами Президента Российской Федерации, доктора медицинских наук Клименко Ксении Эльдаровны на диссертацию Шелеско Елизаветы Владимировны «Эндоскопическая эндоназальная хирургия дефектов переднего основания черепа», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.10. - нейрохирургия и 3.1.3. - оториноларингология.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа посвящена одной из наиболее сложных проблем, находящихся на стыке двух специальностей - оториноларингологии и нейрохирургии – хирургическому лечению базальных дефектов основания черепа, сопровождающихся назальной ликвореей. В своей работе автор сосредоточилась на изучении дефектов основания черепа, граничащих с полостью носа и околоносовыми пазухами, в хирургическом лечении которых эндоскопический эндоназальный метод является приоритетным. В исследовании проанализированы данные пациентов с различными вариантами дефектов основания черепа, отличающихся по этиологии, размеру и локализации, у которых имелся существенный риск развития угрожающих жизни осложнений, таких как менингит, менингоэнцефалит и пневмоцефалия.

За последние 30 лет хирургия патологии основания черепа, граничащего с полостью носа, околоносовыми пазухами глазницей, получила стремительное развитие благодаря внедрению и совершенствованию эндоскопических техник вмешательств, выполняемых нейрохирургами и ринологами. Эти техник практически полностью заменили транскраниальные и трансфациальные доступы при лечении патологий основания черепа.

Спектр патологий, ставший темой данной работы, активно обсуждается в современных научных публикациях, однако, анализ литературы не позволяет сформулировать общие принципы лечения и рекомендации, многие вопросы остаются открытыми. Представленный материал диссертационной работы уникален и собран в одной клинике за десятилетний период. Это дало возможность, собрать обширную серию наблюдений (549 наблюдений пациентов) и оценить отдаленные результаты предложенных вариантов лечения (максимальный срок катамнеза составил 12 лет). Глубокий анализ данных пациентов с применением достоверных методов и современных методов статистической обработки данных позволило детально изучить проблему пластики базальных дефектов основания черепа и сформулировать алгоритмы лечения данной категории пациентов и практические рекомендации. В мировой литературе аналогичных по количеству и спектру наблюдений не найдено. В большинстве случаев публикации ограничиваются отдельными видами дефектов в зависимости от локализации и этиологии, с описанием различных хирургических техник и пластических материалов. Крайне мало в литературе уделено внимания проблеме множественных дефектов, механизмам их возникновения и тактике ведения данной категории пациентов. Активная научная дискуссия ведется в отношении необходимости установки люмбального дренажа в послеоперационном периоде для снижения внутричерепного давления и улучшения результатов хирургической пластики. Поиск ответа на данный вопрос является крайне актуальным, учитывая риски данной процедуры. Кроме этого, наблюдается неуверенность хирургов в отношении выбора методов пластики обширных дефектов основания черепа из-

за высокого риска послеоперационной назальной ликвореи. Остается открытым вопрос качества жизни пациентов, перенесших эндоскопические вмешательства на основании черепа. В связи с вышеизложенным необходимость глубокого анализа лечения пациентов с дефектами основания черепа, разработки четких алгоритмов лечения, выявление прогностически значимых факторов, на которые можно повлиять, чтобы достичь наилучших результатов операций и сокращения риска осложнений видится высоко актуальным на сегодняшний день. Исследование, выполненное Шелеско Елизаветой Владимировной, посвященное разработке методов эндоскопического эндоназального закрытия дефектов передних отделов основания черепа и направленное на повышение эффективности лечения данной категории пациентов, является востребованным, актуальным, перспективным и имеет большое научное и практическое значение для нейрохирургии и ториноларингологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Представленная диссертационная работа Шелеско Елизаветы Владимировны основана на анализе большой серии наблюдений - 549 пациентов с дефектами переднего основания черепа. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне с использованием адекватных методов статистического анализа.

Объем клинического материала является достаточным для анализа показателей общей и беспрогрессивной выживаемости, ранних и отдаленных послеоперационных осложнений как в серии в целом, так и при дефектах отдельных локализаций (решетчатая пластинка, крыша решетчатого лабиринта, задняя стенка лобной пазухи, клиновидная пазуха и ее латеральный карман, множественные дефекты).

Длительный период наблюдения за пациентами после лечения, всесторонний анализ результатов хирургического лечения, применение современных методов краниометрии и статистической обработки данных свидетельствуют о достоверности полученных результатов, а научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, имеют большую клиническую ценность, являются обоснованными и полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

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

В представленной диссертационной работе впервые проведен анализ широкого спектра прогностически значимых факторов и были установлены значимые факторы прогноза безрецидивной выживаемости, хирургических осложнений в раннем послеоперационном периоде и в периоде катамнестического наблюдения у пациентов с дефектами переднего основания черепа. Полученные данные подтверждают обоснованность предложенной топографической классификации с описанными техниками эндоскопических вмешательств. Данная классификация непосредственно связана с планированием хирургического лечения. Впервые на основании проведенного краниометрического исследования определены расчетные показатели, которые могут использоваться при анализе компьютерных томограмм для выбора наиболее подходящего доступа к дефекту задней стенки лобной пазухи и латеральному карману клиновидной пазухи. Впервые проведен анализ факторов, влияющих на вероятность возникновения

рецидивов назальной ликвореи и осложнений хирургической пластики дефектов основания черепа. Определены неблагоприятные факторы, такие как менингиты в анамнезе, пневмоцефалия, использование жировой клетчатки в качестве пластического материала. Также было установлено, что использование люмбального дренажа в послеоперационном периоде не оказывает влияние на частоту рецидивов назальной ликвореи. Тогда как использование васкуляризированных лоскутов в качестве пластического материала, особенно при обширных дефектах, повышает эффективность пластического закрытия до 100%.

Полученные результаты, сформулированные выводы и практические рекомендации определяют научную новизну и актуальность исследования. Результаты работы рекомендуется использовать в практике нейрохирургов и ринохирургов. Научно-практические результаты работы внедрены в практическую работу нескольких отделений ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н. Н. Бурденко» Минздрава России. Несомненно, что данные диссертационного исследования и его выводы можно рекомендовать для практического использования в нейрохирургических, оториноларингологических и других специализированных медицинских учреждениях Российской Федерации, занимающихся хирургическим лечением патологий основания черепа, а в образовательном плане - для включения их в программы последипломного образования нейрохирургов и оториноларингологов в рамках лекционных курсов, а также для разработки методических рекомендаций и учебных пособий.

Полнота изложения основных результатов диссертации

По теме диссертации опубликовано 37 работ, которые в полном объеме отражают основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования. Из них 24 статьи опубликованы в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 1 – в виде главы в монографии, 11 – в виде статей и тезисов в научных журналах и в сборниках материалов на профильных научных российских и зарубежных мероприятиях. Опубликованные по теме диссертационного исследования работы позволяют получить новые данные о результатах лечения пациентов с дефектами переднего основания черепа.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, недостатки работы

Диссертация представлена на 265 страницах машинописного текста, иллюстрирована 120 рисунками и содержит 45 таблиц. Работа состоит из оглавления, введения, семи глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, списка сокращений, 15 приложений. Список литературы включает 25 отечественных и 257 зарубежных источников.

В разделе «Введение» автором освещена актуальность изучаемой проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, а также положения, выносимые на защиту. В главе 1, «Обзор литературы», автором представлены современные анатомические классификации дефектов основания черепа с точки зрения эндоскопических эндоназальных доступов, приведены данные краниометрических исследований с целью планирования

операций на основании черепа, отражены аспекты клиники и диагностики дефектов основания черепа. В данной главе автор подробно анализирует современное состояние проблемы лечения дефектов основания черепа эндоскопическим методом, акцентируя внимание на проблемах, в наибольшей степени требующих проработки, большая часть которых будет в дальнейшем изучаться в диссертационном исследовании. В главе 2, «Материал и методы», приведена подробная характеристика пациентов, включенных в исследование, критерии включения, анамнестические данные. Представлена оригинальная топографическая классификация дефектов. Описаны диагностические, краниометрические методы и использованные общие принципы ведения пациентов. Описаны статистические методы определения прогностически значимых факторов, влияющих на результаты лечения. В главах 3-7 представлены данные пациентов с дефектами каждой локализации (дефекты решетчатой пластинки, крыши решетчатого лабиринта, задней стенки лобной пазухи, клиновидной пазухи, множественные дефекты). Каждая глава построена в едином стиле: последовательно изложены особенности доступов и пластического закрытия каждого вида дефектов, результаты хирургического лечения, анализ компьютерной томографии с краниометрией, катамнез, клинические примеры, обсуждение. В разделе «Заключение» проведено критическое обсуждение полученных результатов, которое полностью отражает суть диссертационной работы и подводит читателя к полученным выводам. Приводится сравнение полученных результатов с данными мировой литературы. Выводы диссертации объективны, достоверны и полностью соответствуют поставленным задачам.

Из замечаний к диссертации следует отметить наличие в тексте незначительного количества орфографических ошибок и стилистических неточностей. В литературном обзоре информация представлена несколько избыточно. Обращает внимание очень малое количество русскоязычных публикаций в списке литературы - всего 25 источников.

Вопросы:

1. Были ли у наблюдаемых пациентов синуситы в следствие рубцевания оперируемых околоносовых пазух?
2. Наблюдались ли случаи некроза свободного или сосудистого слизистых лоскутов?

Указанные недостатки не являются принципиальными и не отражаются на результатах проведенного исследования. Автореферат представлен на 47 листах машинописного текста, содержит 9 иллюстраций. Текст автореферата написан литературным языком с сохранением научного стиля изложения. Структура и содержание автореферата соответствует принятым требованиям, выводы логично вытекают из полученных результатов, согласуются с целью и задачами исследования. Автореферат диссертационной работы Шелеско Елизаветы Владимировны полностью отражает содержание и основные результаты диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертация Шелеско Елизаветы Владимировны на тему «Эндоскопическая эндоназальная хирургия дефектов переднего основания черепа», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.10. - нейрохирургия и 3.1.3. - оториноларингология, является научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной проблемы — улучшение результатов лечения пациентов с дефектами переднего основания черепа и обогащает возможности хирургов благодаря выявленным благоприятными и неблагоприятным факторам прогноза, предложенным рекомендациям лечения отдельных видов дефектов, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 N 842, (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016N 335, от 02.08.2016 внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 N 751), а её автор достоин искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.10. - нейрохирургия и 3.1.3. - оториноларингология.

доктор медицинских наук
(3.1.3. Оториноларингология медицинские науки),
доцент кафедры оториноларингологии
ФГБУ ДПО «ЦГМА»

Клименко Ксения Эльдаровна

« 12 » сентября 2023 г.

Согласен на обработку моих персональных данных

Подпись д.м.н. Клименко К.Э. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ ДПО «ЦГМА»
доктор медицинских наук



Зверков Игорь Владимирович