

ОТЗЫВ официального оппонента

доктора медицинских наук, главного нейрохирурга ГKB №15 им. О.М.Филатова, Сарибекяна Альберта Сарибековича на диссертацию Коновалова Антона Николаевича на тему «Декомпрессивная трепанация черепа у больных в остром периоде аневризматического субарахноидального кровоизлияния», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа посвящена одной из сложных задач современной нейрохирургии - лечению пациентов, перенесших микрохирургическое лечение и ДТЧ в остром периоде аневризматического САК. В последние годы чаще стала применяться первичная или так называемая превентивная ДТЧ, основной целью которой является предупреждение рефрактерной внутричерепной гипертензии (ВЧГ) и ее осложнений. Очевидно, что сделать достоверный прогноз течения САК и развития ВЧГ затруднительно. Таким образом, возникла необходимость выявить факторы рефрактерной к консервативному лечению внутричерепной гипертензии у пациентов в тяжелом состоянии (Hunt-Hess III-V) в остром периоде аСАК и уточнить показания к ДТЧ после микрохирургического выключения аневризмы в остром периоде САК

Обоснование показаний к превентивной ДТЧ затруднено тем, что даже при условии выявления ВЧГ перед операцией необязательно ее наличие в последующем, поскольку могут оказаться эффективными такие хирургические способы купирования ВЧГ, как удаление ВМГ, санация базальных цистерн от сгустков крови, наружный вентрикулярный дренаж..

Отсутствие доказательной научной базы обусловлено тем, что проведение рандомизированного исследования у данной категории тяжелых пациентов практически невозможно, в первую очередь по этическим причинам.

Таким образом, диссертационная работа, представленная к защите Коноваловым Антоном Николаевичем, посвященная уточнению показаний к выполнению декомпрессивной трепанации черепа пациентам в тяжелом состоянии в остром периоде аневризматического САК, после микрохирургического

клипирования аневризм, является актуальным исследованием, имеющим медико-социальное значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Работа носит характер обсервационного аналитического ретроспективно-проспективного когортного исследования. Для удобства анализа пациенты разделены на несколько групп с учётом разнородности материала и различной тактикой коррекции внутричерепной гипертензии в разные периоды времени в НМИЦ Нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко. Объемом изучения стали 98 пациентов со степенью тяжести Hunt-Hess III-V с разрывом аневризм сосудов передних отделов вилизиева круга после микрохирургического лечения и декомпрессивной трепанации черепа. Помимо пациентов с ДТЧ в проспективную часть исследования были включены 60 пациентов за 2016-2017 гг. со степенью тяжести Hunt-Hess III-V. План исследования, подразумевал анализ ретроспективного материала за период с 2010 по 2016 год (98 пациентов). На основании анализа данной группы были разработаны новые показания к выполнению ДТЧ у пациентов в остром периоде аневризматического САК.

В последующем, применив данные показания к лечению пациентов за период 2016–2017 (60 пациентов) со степенью тяжести Hunt-Hess III–V произведен сравнительный анализ с сопоставимой по входящим критериям группой за предыдущие года (40 пациентов 2014–2015 гг.). Сбор и обработка информации проведены на высоком методическом уровне, что делает представленные результаты достоверными, а вытекающие из них выводы – полностью обоснованными.

Методологической основой диссертационного исследования явилось последовательное применение методов научного познания. Для достижения поставленной цели и решения изучаемых задач проведено исследование в III 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 и включала в себя четыре этапа.

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

Впервые на большом клиническом материале разработаны методы оценки оправданности и эффективности превентивной ДТЧ.

Выявлены факторы риска неконтролируемой внутричерепной гипертензии у пациентов в остром периоде аневризматическими САК

Доказана эффективность контроля ВЧД при использовании НВД у пациентов с аневризматическими САК

Показаны преимущества использования разработанной тактики хирургического контроля ВЧД и показаний к выполнению превентивной и отсроченной ДТЧ. Выявлен риск осложнений, связанных с ДТЧ и последующей краниопластикой у пациентов с аневризматическими САК.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме исследования автором опубликовано 10 печатных работ в виде статей и тезисов в сборниках конференций и съездов, из них 4 – статьи в рецензируемых научных изданиях, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, которые полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, недостатки работы

Диссертационная работа Коновалова Антона Николаевича изложена на 183 страницах машинописного текста. Состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложения. Текст иллюстрирован 19 таблицами и 69 рисунками. Список литературы содержит 13 отечественных и 159 зарубежных источника. Из вышеизложенного можно оценить значительный вклад автора в решение актуальной задачи – улучшение качества хирургического лечения пациентов в тяжелом состоянии в остром периоде аневризматического САК. Ангиоспазм, ишемия и отек головного мозга

являются основными осложнениями при хирургическом лечении пациентов с аневризматическим субарахноидальным кровоизлиянием. Спазм у данной категории больных не всегда поддается медикаментозной коррекции, что отмечено отечественными и зарубежными авторами и в случаях тяжело протекающего ангиоспазма, отека и дислокации головного мозга угрожающего вклинением ствола головного мозга, как последняя жизнеспасаящая мера рассматривается выполнение ДТЧ. Определение четких обоснованных показаний к ДТЧ является крайне важным. У тяжелых пациентов с аневризматическим САК, страдающих ВЧГ, время для обеспечения адекватных лечебных мероприятий крайне ограничено. При этом первично «агрессивная» хирургическая стратегия лечения, подразумевающая обязательную ДТЧ, не может применяться у всех пациентов с тяжелым аневризматическим САК. Как и любое инвазивное вмешательство, ДТЧ может сопровождаться осложнениями.

Все вышеизложенное приводит к необходимости конкретизации подходов автора к проблеме выбора метода хирургического лечения пациентов в зависимости от клинического течения заболевания и анатомо-морфологических данных аневризм. Данные замечания не снижают положительной оценки исследования, её научной и практической ценности.

Содержание автореферата

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации. Автореферат содержит 25 страниц, 5 рисунков и 4 таблицы.

Заключение

Таким образом, диссертация Коновалова Антона Николаевича на тему «Декомпрессивная трепанация черепа у больных в остром периоде аневризматического субарахноидального кровоизлияния», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия, является научно-квалификационной работой, которая содержит

решение актуальной задачи улучшения результатов лечения пациентов с аневризмами головного мозга путем модификации тактики выполнения декомпрессивной трепанации черепа пациентам в тяжелом состоянии в остром периоде аневризматического САК после микрохирургического клипирования аневризм, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, что соответствует критериям, установленным «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного 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 её автор достоин искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 — нейрохирургия.

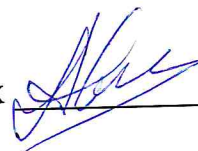
Доктор медицинских наук,
Главный нейрохирург ГKB №15 им.О.М.Филатова,



Сарибемян А.С.

« 12 » октября 2020 г.

Согласен на обработку моих персональных данных



/Сарибемян А.С./

Подпись д.м.н., Сарибемяна А.С. заверяю:

Начальник отдела кадров
ГБУЗ ГKB №15 им. О.М. Филатова



Борова Е.В.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница №15 Департамента Здравоохранения города
Москвы»

111539, Москва, ул. Вешняковская, 23
тел.: +7 (495) 375-15-55 E-mail: gkb15@zdrav.mos.ru
<http://gkb15.moscow>