

ОТЗЫВ официального оппонента

доктора медицинских наук Лукьянчикова Виктора Александровича на диссертацию Латышева Ярослава Александровича «Посттравматическая гидроцефалия: оценка эффективности и безопасности ликворошунтирующих операций у пациентов в состоянии вегетативного статуса и минимальных проявлений сознания», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

В последние годы удалось добиться значительного улучшения результатов лечения пациентов в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы. При этом закономерно увеличилось и число пациентов с её последствиями. Многие пациенты, перенесшие тяжелую черепно-мозговую травму в вегетативном статусе и состоянии минимальных проявлений сознания имеют вентрикуломегалию, которой требует дифференциальной диагностики.

Несмотря на актуальность проблемы в литературе присутствует не так много публикаций, посвященных влиянию шунтирующих операций на процессы восстановления сознания и реабилитации пострадавших с последствиями черепно-мозговой травмы. Исследований, посвященных дифференциальной диагностике причин посттравматической вентрикуломегалии ещё меньше. В единственной опубликованной еще в 1996 году статье Marmarou и соавторов рассматривался исключительно механистический подход к дифференциальной диагностике вентрикуломегалии, никак не оценивавший клиническое состояние пациентов.

С другой стороны, в публикациях последних лет посттравматическая гидроцефалия рассматривается как один из барьеров при реабилитации пациентов с последствиями ЧМТ, в том числе, и для восстановления психической деятельности. При этом данные об отдаленных результатах шунтирующих операций у пациентов в вегетативном статусе и минимальных проявлениях сознания противоречивы и скудны. Не анализировались

предикторы эффективности шунтирования, отсутствуют данные о частоте осложнений шунтирующих операций и факторах риска их развития. В настоящее время нет единого протокола предоперационного обследования, позволяющего дифференцировано подходить к лечению данной группы пациентов.

Таким образом, диссертационная работа, представленная к защите Латышевым Ярославом Александровичем, посвящена изучению влияния хирургического лечения посттравматической гидроцефалии на процессы восстановления сознания и безопасности ликворошунтирующих вмешательств у пациентов с грубыми нарушениями сознания и является актуальным исследованием, имеющим большое клиническое и социальное значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Исследование проведено на большом клиническом материале: в ретроспективной части исследования из 210 пациентов с посттравматической гидроцефалией выделена группа из 82, у которых ведущим проявлением были нарушения сознания – вегетативный статус и состояние минимальных проявлений сознания. В проспективное исследование включён 21 пациент, все они были обследованы по единому протоколу. В ретроспективном исследовании эффективность ликворошунтирующих операций была показана как у пациентов в вегетативном статусе, так и в состоянии минимальных проявлений сознания. При анализе осложнений установлена высокая частота шунт-инфекции, что ожидаемо, принимая во внимание тяжесть состояния пациентов. Выявлена значимость базальной ликвореи, как фактора риска развития шунт-инфекции. В свою очередь, шунт-инфекция у пациентов в вегетативном статусе ассоциировалась с большей вероятностью летального исхода.

Сбор и обработка информации проведены на высоком методическом уровне с применением статистического программного обеспечения и предварительного планирования исследований, что делает представленные результаты достоверными, а вытекающие из них выводы – обоснованными.

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

В исследовании впервые в большой группе пострадавших с посттравматической гидроцефалией в вегетативном статусе или состоянии минимальных проявлений сознания подтвержден значимый положительный клинический эффект шунтирующих операций на восстановление сознания. Этот факт может указывать на вклад ликвородинамических нарушений в развитие грубых посттравматических нарушений сознания.

Выявлено, что шунт-инфекция и дисфункции шунтирующей системы являются частыми осложнениями ликворошунтирующих операций. Проанализированы возможные факторы риска развития шунт-инфекции, которая обуславливают неблагоприятный исход операций у пациентов с посттравматической гидроцефалией, а у пациентов в вегетативном состоянии достоверно ассоциирована с летальными исходами. Дисфункция шунтирующих систем при статистическом анализе не оказала влияния на восстановление сознания у пациентов в отдаленном послеоперационном периоде.

Показано, что посттравматическая гидроцефалия, часто рассматриваемая, как гипо- или арезорбтивная, может иметь окклюзионный характер, что требует коррекции диагностической и хирургической тактики.

В исследовании установлено, что показатели объемного мозгового кровотока, у пациентов с посттравматической гидроцефалией снижены, а однократное выведение ликвора при tap-тесте не приводит к значимым изменениям кровотока.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, которые полностью отражают основные положения и выводы диссертации. Из них 3 статьи - в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, а 8 – в виде статей и тезисов в материалах съездов и

конференций. Часть положений диссертации легли в основу разработанных клинических рекомендаций «Посттравматическая гидроцефалия» (2017).

В опубликованных печатных работах полностью отражены основные положения, результаты и выводы диссертации, а также обобщены данные о результатах лечения, осложнениях и факторах риска осложнений у пациентов с посттравматической гидроцефалией в вегетативном статусе и состоянии минимальных проявлений сознания.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, недостатки работы

Диссертационная работа Латышева Я.А. представлена в виде рукописи, изложена на 119 страницах машинописного текста, иллюстрирована 16 таблицами и 46 рисунками. Работа построена по традиционному образцу и состоит из введения, 4 глав, заключений, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, списка сокращений, приложения. Библиографический указатель содержит 88 источников, из них 24 отечественных и 64 зарубежных. В тексте диссертации отмечаются единичные, несистемные опечатки и опiski, не оказывающие влияния на ценность работы.

В рамках дискуссии хотелось бы отметить следующее:

1. Полученные данные говорят о возможном значимом повышении уровня сознания даже у наиболее тяжелых пациентов с посттравматической гидроцефалией. Тем не менее, как было показано в исследовании восстановление до преморбидного уровня, к сожалению, остается для этих пациентов недостижимым.
2. Остался открытым вопрос о дополнительных предикторах положительного результата шунтирования. Автором установлено, что отсутствие восстановления сознания в течение 3 недель после травмы. В этой связи стоило бы уточнить, каким пациентам требовалось проведение более длительной седации в остром периоде травмы в связи с сохраняющейся внутричерепной гипертензией.

3. Определенные вопросы вызывает и рекомендация о проведении шунтирования у пациентов с сомнительным и негативным результатом тар-теста, исходя из возможных факторов риска неблагоприятного исхода и осложнений. Возможно, автору стоило рассмотреть прогностическую ценность и других инвазивных тестов, применяемых в диагностике гидроцефалии.
4. Несмотря на показанные автором случаи окклюзионной посттравматической гидроцефалии, её патогенез подразумевает нарушение резорбции, связанное с поражением субарахноидальных пространств.

Данные замечания не снижают положительной оценки исследования, её научной и практической ценности. Из вышеизложенного можно оценить значительный вклад автора в решение актуальной задачи – обоснования целесообразности проведения ликворошунтирующих операций у пациентов в вегетативном статусе и состоянии минимальных проявлений сознания с оценкой их ближайших и отдаленных результатов.

Содержание автореферата

Автореферат содержит 29 страниц, 3 рисунка и 5 таблиц. Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Заключение

Таким образом, диссертация Латышева Ярослава Александровича на тему «Посттравматическая гидроцефалия: оценка эффективности и безопасности ликворошунтирующих операций у пациентов в состоянии вегетативного статуса и минимальных проявлений сознания», 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 ликворошунтирующих операций у пациентов с посттравматической гидроцефалией и грубыми нарушениями сознания, и, как результат, обоснования их необходимости, а также расширения представлений о фундаментальной проблеме влияния

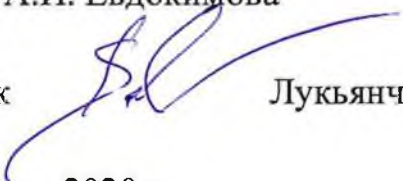
ликвородинамических расстройств на процессы восстановления сознания, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, (в ред. Постановлений Правительства 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.

Главный врач стационара Клинического Центра
челюстно-лицевой и пластической хирургии
и стоматологии

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

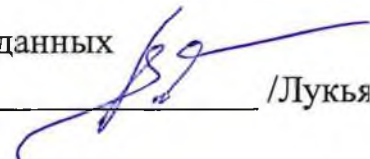
Минздрава России,

доктор медицинских наук

 Лукьянчиков Виктор Александрович

« 16 » октября 2020 г.

Согласен на обработку моих персональных данных

 /Лукьянчиков В.А./

Подпись доктора медицинских наук Лукьянчикова В.А. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Минздрава России,

доктор медицинских наук

 Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

Тел./ факс: +7 (495) 637-9456; Канцелярия +7 (495) 681-65-13

E-mail: msmsu@msmsu.ru; <https://www.msmsu.ru>