

ОТЗЫВ официального оппонента

доктора медицинских наук (14.01.18 – нейрохирургия), профессора, профессора кафедры нейрохирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования» Минздрава России Лазарева Валерия Александровича на диссертацию Латышева Ярослава Александровича «Посттравматическая гидроцефалия: оценка эффективности и безопасности ликворошунтирующих операций у пациентов в состоянии вегетативного статуса и минимальных проявлений сознания», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа посвящена актуальной задаче нейротравматологии – лечению последствий тяжелой черепно-мозговой травмы. С внедрением в клиническую практику мониторинга внутричерепного давления и методов хирургической коррекции внутричерепной гипертензии в остром периоде тяжелой ЧМТ удалось повысить выживаемость пострадавших. Однако, как показало рандомизированное исследование, увеличилось и число пациентов с грубой инвалидизацией и в состоянии вегетативного статуса в исходе травмы. У этих пациентов нередко выявляется венрикуломегалия, а вопрос о проведении ликворошунтирующих операций из-за тяжести их состояния нередко остаётся открытым.

Данная проблема представляется актуальной как с практической точки зрения, так и с научной. Отсутствие общепринятого подхода к предоперационному обследованию, в том числе с применением современных модальностей МРТ, не позволяет четко дифференцировать венрикулумегалию, как следствие атрофического процесса и активной гидроцефалии.

Учитывая имеющиеся клинические наблюдения и опубликованные сообщения, о том, что ликворошунтирующие операцию могут расширять

реабилитационный потенциал, даже у таких тяжелых пациентов, обуславливает ценность данного исследования.

В опубликованных исследованиях о влиянии шунтирующих операций на психопатологические процессы, в том числе и процессы восстановления сознания, пациенты в вегетативном статусе и в состоянии минимальных проявлений сознания рассматриваются лишь в числе прочих. Таким образом, небольшое количество наблюдений не позволяет проанализировать предикторы эффективности, причины неудач и оценить частоту и риски различных осложнений ликворошунтирующих операций.

Таким образом, диссертационная работа, представленная к защите Латышевым Ярославом Александровичем, посвященная изучению результатов и анализу безопасности хирургического лечения посттравматической гидроцефалии у пациентов с грубыми нарушениями сознания, является актуальным исследованием, имеющим большое значение для практической медицины.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Исследование проведено на большом клиническом материале и состоит из двух исследований: ретроспективного анализа отдаленных результатов хирургического лечения и проспективного исследования. В ретроспективное включено 82 пациента, у которых ведущим проявлением были нарушения сознания – вегетативный статус у 38 и состояние минимальных проявлений сознания – у 44. В проспективное исследование включён 21 пациент, все они были обследованы по единому протоколу.

Основной задачей ретроспективного исследования была оценка отдаленных результатов ликворошунтирующих операций и их осложнений у пациентов в вегетативном статусе и состоянии минимальных проявлений сознания. Полученные данные свидетельствуют о значимом положительном эффекте лечения более чем у половины пациентов в обеих группах. Проанализированы осложнения лечения, а именно: частота и причины развития шунт-инфекции, дисфункции шунтирующих систем и геморрагические осложнения. Частота шунт-инфекции оказалось очень высокой, а у пациентов в вегетативном статусе она

оказалась ассоциирована с риском летального исхода. Всё это диктует необходимость тщательного обследования пациентов во избежание необоснованных рисков операций. Среди различных проанализированных факторов базальная ликворея оказалась ассоциирована с повышением риска развития шунт-инфекции. В отличие от шунт-инфекции, несмотря на схожую частоту развития, дисфункция шунтирующих систем статистически достоверного влияния на отдалённые результаты не показала. Несмотря на сравнительно небольшой объем обследованных в проспективной группе пациентов, полученные данные также имеют клиническую и научную ценность.

Сбор и обработка информации проведены на хорошем методическом уровне и адекватной статистической обработкой данных, что делает представленные результаты достоверными, а вытекающие из них выводы – обоснованными.

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

Впервые в большом исследовании показана эффективность ликворшунтирующих операций у пациентов с посттравматической гидроцефалией в вегетативном статусе и состоянии минимальных проявлений сознания. Полученные данные имеют не только клиническое значение, но и фундаментальное, так как указывают на влияние (возможно, опосредованное) ликвородинамических нарушений на механизмы регуляции сознания.

Выявлено, что шунт-инфекция и дисфункции шунтирующей системы являются частыми осложнениями в послеоперационном периоде шунтирующих операций. Дисфункция шунтирующих систем при статистическом анализе не оказала влияния на отдаленные исходы шунтирующих операций в контексте восстановления сознания.

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.

С применением современных высокоразрешающих модальностей МРТ выявлено, что окклюзионный компонент в патогенезе посттравматической гидроцефалии, может быть недооценён, и несмотря на сравнительно небольшую частоту может потребовать нестандартного подхода в лечении, что было показано в работе.

Отдельный интерес представляет исследование объемного мозгового кровотока, которое продемонстрировало его снижение на корково-подкорковом уровне у данной группы пациентов. Этот факт требует дальнейшего изучения в сопряжении с нарушениями сознания.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 11 печатных научных работ, в которых отражены основные результаты исследования, положения и выводы диссертации. Три статьи опубликованы в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, а 8 – в виде статей и тезисов в материалах российских и зарубежных съездов и конференций.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, недостатки работы

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

Диссертационная работа показывает эффективность ликворошунтирующих операций у пациентов в вегетативном статусе и состоянии минимальных проявлений сознания для улучшения реабилитационного потенциала за счет повышения уровня сознания пострадавших. Положительный эффект наблюдался

у большинства прооперированных пациентов и характеризовался переходом на более высокие стадии восстановления сознания. На следующем этапе представляется интересной оценка состояния пациентов с применением общепринятых в мире шкал (например, Шкалы Восстановления после Комы, недавно валидированной на русском языке) и их сравнение с представлениями о стадиях восстановления сознания, использованных автором.

Показанная автором высокая частота развития шунт-инфекции, её влияние на отдаленные исходы и повышение риска летального исхода у пациентов в вегетативном статусе диктует необходимость разработки путей её снижения, что может быть важным направлением дальнейших исследований. Кроме того, интересен был бы отдельный анализ эффективности применения программируемых шунтирующих систем и их преимуществ перед клапанами фиксированного давления.

К сожалению, из-за отсутствия значимых изменений показателей объемного мозгового кровотока при однократном выведении 50мл ликвора не удалось разработать дополнительный предиктор положительного эффекта шунтирования. Возможно, измерение этого показателя в динамике после шунтирования у пациентов с положительным клиническим эффектом имело бы фундаментальное значение для понимания обратимости нарушений сознания.

Небольшие замечания и комментарии не снижают положительной оценки диссертационного исследования, его научной и практической ценности.

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

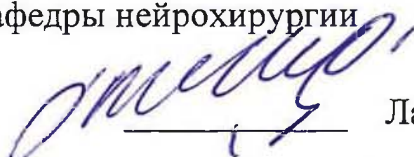
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, является научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной задачи – улучшения результатов ликворошунтирующих операций у пациентов с посттравматической гидроцефалией и грубыми нарушениями сознания, и, как результат, обоснования их необходимости, а также расширения представлений о фундаментальной проблеме влиянии ликвородинамических расстройств на процессы восстановления сознания, 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 (14.01.18 – нейрохирургия),

Профессор, профессор кафедры нейрохирургии

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России



Лазарев Валерий Александрович

« 15 » октября 2020 г.

Согласен на обработку моих персональных данных



Лазарев В.А./

Подпись доктора медицинских наук, профессора кафедры нейрохирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Лазарева Валерия Александровича заверяю:

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России



Савченко Людмила Михайловна

125993, Москва, Ул. Баррикадная 2-1, стр.1.

Телефон 8 (499) 252-2104, Е-mail: rmapo@rmapo.ru