

ОТЗЫВ официального оппонента профессора кафедры нейрохирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук, профессора Лазарева Валерия Александровича на диссертацию Горожанина Вадима Александровича «Микрохирургическое лечение неразорвавшихся АВМ головного мозга: оценка результатов, уточнение показаний», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме современной нейрохирургии - лечению пациентов с неразорвавшимися артериовенозными мальформациями головного мозга.

АВМ без клинических признаков кровоизлияния являются потенциально опасными сосудистыми патологиями головного мозга. Как уже известно, АВМ без разрыва могут послужить причиной развития тяжелого интракраниального кровоизлияния с неблагоприятными последствиями, в том числе летальным исходом в трети случаев. А симптоматическая эпилепсия привести к трудовой дезадаптации в молодом возрасте. Поэтому данные факторы являются определяющими в тактике и подходах к лечению АВМ без разрыва. В отличие от АВМ с геморрагическим течением, целесообразность микрохирургического лечения данной группы пациентов является до сих пор предметом обсуждения среди специалистов. Публикация крупных рандомизированных исследований неразорвавшихся АВМ внесла неоднозначность касаясь выбора оптимальной тактики лечения, что также послужило причиной к более прицельному изучению данной темы.

Таким образом, диссертационная работа, представленная к защите Горожанина Вадима Александровича, посвященная изучению микрохирургического лечения неразорвавшихся АВМ головного мозга, является актуальным исследованием, имеющим большое медико-социальное значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Исследование проведено на большом клиническом материале. В работу включено 160 пациентов с неразорвавшимися АВМ, прооперированных в НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко за период с 2009 по 2017 год. Диссертантом проведен анализ осложнений и неблагоприятных исходов оперативного вмешательства, выявлены факторы, способствующие неблагоприятному исходу операции или утяжеляющие ее. Проведена оценка катамнеза включая анализ качества жизни пациентов и социальной адаптации.

Данные, полученные в результате вычислений, обработаны с помощью арсенала статистических методик, реализованных в современном программном обеспечении, и представлены наглядно в табличном и графическом форматах. Выводы логично основаны на результатах работы, полностью соответствуют ее цели и решаемым задачам. В результате качественной статистической обработки полученных данных и наглядному представлению результатов работы в тексте диссертации, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Впервые в отечественной литературе на большом клиническом материале проанализированы ближайшие результаты микрохирургического лечения неразорвавшихся АВМ головного мозга. Показано, что микрохирургическое лечение характеризуется высокой радикальностью (98,3%) и хорошими функциональными результатами в группе S-M I, II (100% в катамнезе). Впервые изучены отдаленные результаты микрохирургического лечения больных с неразорвавшимися АВМ и выделены факторы, влияющие на исходы. Диссертантом показано, что микрохирургическое лечение АВМ высокоэффективно в качестве лечения эпилептического синдрома, а также оказывает положительное влияние на течение хронических головных болей. Произведена объективная оценка зрительных нарушений и сопоставление этих нарушений с показателями качества жизни больных по опроснику зрительных функций - Visual Function Questionnaire (VFQ-25).

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 2 статьи - в научных рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ, 7 - в виде статей, тезисов в отечественных и зарубежных журналах и сборниках материалов конференций, 1 – монография (в соавторстве), которые полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации, а также позволяют получить новые данные о микрохирургическом лечении неразорвавшихся АВМ.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертационная работа Горожанина В.А. построена по традиционному образцу, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, приложений. Текст изложен на 212 страницах машинописного текста, иллюстрирована 29 таблицами и 44 рисунками. Список литературы состоит 258 источников (16 отечественных и 242 зарубежных).

Во введении сформулирована актуальность исследования, цель, задачи, научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе приведен полный обзор имеющихся к настоящему времени литературных данных в отечественной и зарубежной литературе о лечении неразорвавшихся артерио-венозных мальформаций головного мозга. Перечислен ряд классификаций, не только зарубежных, но и профессора Ю.М.Филатова, основанная на размере АВМ. Упомянута новая классификация хирургических рисков АВМ мозжечка, опубликованная в 2019 году Nisson P.L. и соавторами.

В первой главе подробно отражены варианты клинического течения АВМ, а также характерные факторы для каждого вида манифестации. Данные подкреплены крупными сводными таблицами с оценкой рисков естественного течения. Учитывая частую манифестацию АВМ в молодом возрасте актуальным является выделение в

обзоре литературы подраздела АВМ и беременностью. Особенности естественного течения данной патологии у беременных должны быть учтены при выборе тактики лечения, а также планирования беременности. Отражена характеристика и способы диагностики „немых” кровоизлияний из АВМ, которые достаточно редко упоминается в литературе, но является одним из ключевых для определения тактики лечения мальформаций в связи с увеличением рисков их естественного течения. В работе отражены основные фундаментальные работы НИИ НХ касающиеся патофизиологии и лечения АВМ, которые во многом сформировали сложившееся современное представление о данной патологии. Подробно проанализирована эволюция мировых подходов к лечению неразорвавшихся АВМ, в котором отражены и проанализированы достоинства и недостатки исследований ARUBA и SAIVMS. Сопоставлены с вышеперечисленными более поздние микрохирургические работы, со сходным дизайном исследования. Упомянуты и перспективные направления, что подчеркнуло актуальность данной работы.

В главе „Материал и методы” автор последовательно изложил дизайн исследования, характеристику клинического материала, методов исследования, хирургического лечения, оценку результатов. В главу включено подробное описание предоперационного планирования и методики выполнения оперативного вмешательства с использованием технических новинок. Нужно отметить применение диссертантом отдельной шкалы социальной адаптации и трудовой деятельности, что также является одним из непосредственных компонентов качества жизни пациентов в обществе.

В 3-ей главе проведен анализ анамнеза и инструментальных исследований. Практический интерес представляет отраженная в работе дифференциальная диагностика с другими сосудистыми заболеваниями головного мозга, которая хорошо иллюстрирована и представлена наглядно.

В 4-ой главе представлены особенности хирургического лечения пациентов с неразорвавшимися АВМ. Структурированы доступы, интраоперационные

особенности, а также возникающие периоперационные осложнения. Полно обсуждены причины осложнений и возможные способы их предотвращения.

В 5-ой главе представлен анализ ближайших и отдаленных результатов микрохирургического лечения. Выделены признаки АВМ, влияющие на исходы хирургии, а также произведен подробный анализ группы пациентов с неврологическими дефектами и летальных исходов.

Заключение диссертационной работы лаконично и емко подытоживает результаты проведенного исследования, сопоставляя их с имеющимися литературными данными результатов микрохирургического лечения АВМ мировых работ. Сделанные в результате работы выводы полностью соответствуют полученным результатам.

Принципиальных замечаний к работе нет. К недостаткам работы стоит отнести стилистические ошибки, единичные пропуски букв в словах, которые не влияют на восприятие материала, малое количество отечественных источников.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации. Автореферат содержит 31 страницу, 3 рисунка и 4 таблицы.

Заключение

Таким образом, диссертация Горожанина Вадима Александровича на тему «Микрохирургическое лечение неразорвавшихся АВМ головного мозга: оценка результатов, уточнение показаний», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, является научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи - улучшения результатов лечения пациентов с неразорвавшимися АВМ головного мозга путем оптимизации тактики их

микрохирургического лечения, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительств РФ от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, с изм. Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020), а её автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры нейрохирургии
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального
образования» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации

Лазарев Валерий Александрович

« ____ » _____ 2020 г.

Согласен на обработку моих персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора, Лазарева В.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО
«Российская медицинская
академия непрерывного
профессионального образования»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



 Савченко Людмила Михайловна

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования» Министерства
здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава
России)

125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1

Телефон: +7 (495) 680-05-99 доб.900

Факс: +7 (499) 254-98-05

E-mail: rmapo@rmapo.ru

www.rmapo.ru

СОГЛАСИЕ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Я, Лазарев Валерий Александрович, согласен быть официальным оппонентом на защите на диссертационном совете Д 001.025.01 при ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава РФ диссертации Горожанина Вадима Александровича на тему: «Микрохирургическое лечение неразорвавшихся АВМ головного мозга: оценка результатов, уточнение показаний», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 31.06.01 «клиническая медицина», научная специальность 14.01.18 «нейрохирургия».

Список публикаций в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ, за последние 5 лет:

1. Cavernous malformation of the optic nerve: clinical case and literature review / R. S. Dzhindzhikhadze, O. N. Dreval, V. A. Lazarev et al. // *Voprosy neurokhirurgii imeni N.N. Burdenko*. — 2020. — Vol. 84, no. 1. — P. 62.
2. Сравнительный анализ использования минимально инвазивных и традиционных доступов в микрохирургическом лечении неразорвавшихся церебральных аневризм виллизиева круга / Р.С. Джинджихадзе, Г.В.Данилов, О.Н.Древаль, В.А.Лазарев, А.В.Поляков, Д.А.Одаманов // *Инновационная медицина Кубани* - 2020.-№ 3(19)-С.20-28.
3. Bilateral supraorbital keyhole approach in surgery of multiple cerebral aneurysms: a case report and literature review / R. S. Dzhindzhikhadze, O. N. Dreval', V. A. Lazarev et al. // *Voprosy neurokhirurgii imeni N.N. Burdenko*. — 2019. — Vol. 83, no. 3. — P. 93.
4. Endoscope-assisted keyhole approach in cerebral aneurysm surgery / R. S. Dzhindzhikhadze, O. N. Dreval', V. A. Lazarev et al. // *Voprosy neurokhirurgii imeni N.N. Burdenko*. — 2018. — Vol. 82, no. 4. — P. 38. DOI:10.17116/neiro201882438.
5. The transpalpebral keyhole approach in surgery of orbital cavernomas: a case report and literature review / R. S. Dzhindzhikhadze, O. N. Dreval, V. A. Lazarev, A. V. Polyakov // *Вопросы нейрохирургии имени Н.Н.Бурденко*. — 2018. — Vol. 82, no. 3. — P. 73–80.
6. An acute subdural hematoma caused by rupture of a middle cerebral artery aneurysm / R. S. Dzhindzhikhadze, O. N. Dreval', V. A. Lazarev, R. L. Kambiev // *Voprosy neurokhirurgii imeni N.N. Burdenko*. — 2017. — Vol. 81, no. 2. — P. 67.
7. Keyhole доступы хирургии аневризм передних отделов артериального круга большого мозга / Р. С. Джинджихадзе, О. Н. Древаль, В. А. Лазарев и др. // *Нейрохирургия*. — 2017. — № 1. — С. 23–31.
8. Транспилярный супраорбитальный keyhole-доступ как метод выбора при неразорвавшихся аневризмах переднего отдела артериального круга большого мозга: клинический пример, хирургическая техника, показания, противопоказания / Р. С. Джинджихадзе, О. Н. Древаль, В. А. Лазарев, Р. Л. Камбиев // *Нейрохирургия*. — 2017. — № 1. — С. 32–35.
9. Evolution of surgical approaches to the anterior and middle cranial fossa: from extended craniotomy to the supraorbital keyhole approach / R. S. Dzhindzhikhadze, O. N. Dreval', V. A. Lazarev, I. O. Bogdanovich // *Voprosy neurokhirurgii imeni N.N. Burdenko*. — 2016. — Vol. 80, no. 3. — P. 99.

10. Mini-orbitozygomatic craniotomy in surgery for supratentorial aneurysms and tumors of the anterior and middle cranial fossae / R. S. Dzhindzhikhadze, O. N. Dreval', V. A. Lazarev, R. L. Kambiev // *Voprosy neurokhirurgii imeni N.N. Burdenko*. — 2016. — Vol. 80, no. 4. — P. 40.
11. Minipterional craniotomy in surgery for anterior circle of willis aneurysms / R. S. Dzhindzhikhadze, O. N. Dreval', V. A. Lazarev, R. L. Kambiev // *Voprosy neurokhirurgii imeni N.N. Burdenko*. — 2016. — Vol. 80, no. 6. — P. 58

Экспертом ВАК не являюсь.

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры нейрохирургии
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального
образования» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Лазарев Валерий Александрович

Подпись доктора медицинских наук, профессора, Лазарева В.А. заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ДПО «Российская
медицинская академия непрерывного
профессионального образования»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Савченко Людмила Михайловна

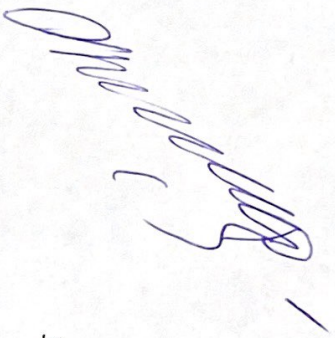
В диссертационный совет **Д 001.025.01**
на базе ФГАУ «НИИ нейрохирургии
им. академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России
(125047, г. Москва, ул. 4-ая, Тверская-Ямская, 1б, e-mail: dis_sovet@nii.ru)
В аттестационное дело Горожанин В.А.

Сведения об официальном оппоненте

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень и наименование отрасли науки. Ученое звание.	Научная специальность, по которой оппонентом защищена диссертация	Полное наименование организации, являющейся основным местом работы оппонента	Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых изданиях за последние 5 лет (не менее 5 и не более 15 публикаций)
Лазарев Валерий Александрович	Доктор медицинских наук 14.01.18 – Нейрохирургия. Медицинские науки. Профессор кафедры нейрохирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации	14.01.18 – Нейрохирургия	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации	<ol style="list-style-type: none"> 1. Саветпюс мал'формацiон of the орiс пегве: сlіnісаl саse аnd lітегатуре ревіеу / R. S. Dzһndzһkһadze, O. N. Dreval, V. A. Lazarev et al. // Vorosy neіrokhіrurgії іmеnі N. N. Vуdenko. — 2020. — Vol. 84, no. 1. — P. 62. 2. Сравнительный анализ использования минимально инвазивных и традиционных доступов в микрохирургическом лечении неразорвавшихся деребральных аневризм виллизьева круга / Р.С. Джинджихадзе, Г.В. Данилов, О.Н. Древал, В.А. Лазарев, А.В. Поляков, Д.А. Олдаманов // Инновационная медицина Кубани - 2020. -№ 3(19)-С.20-28. 3. Віаlегаl supraorbіtal кеуһоlе арргоасһ іn suggеry of mулtірlе сегеbral анеуrуsm: а саse рероrt аnd lітегатуре ревіеу / R. S. Dzһndzһkһadze, O. N. Dreval, V. A. Lazarev et al. // Vorosy neіrokhіrurgії іmеnі N. N. Vуdenko. — 2019. — Vol. 83, no. 3. — P. 93. 4. Endoscore-assisted кеуһоlе арргоасһ іn сегеbral анеуrуsm suggеry / R. S. Dzһndzһkһadze, O. N. Dreval, V. A. Lazarev et al. // Vorosy neіrokhіrurgії іmеnі N. N. Vуdenko. — 2018. — Vol. 82, no. 4. — P. 38. DOI:10.17116/neіro201882438. 5. The transpаrеbrеtal кеуһоlе арргоасһ іn suggеry of orbіtal саветпюс: а саse рероrt аnd lітегатуре ревіеу / R. S. Dzһndzһkһadze, O. N. Dreval, V. A. Lazarev, A. V. Pоlyakov // Vorosy neіrokhіrurgії іmеnі N. N. Vуdenko. — 2018. — Vol. 82, no. 3. — P. 73—80. 6. An acute subdural hematoma caused by rupture of a middle сегеbral артеry анеуrуsm / R. S. Dzһndzһkһadze, O. N. Dreval, V. A. Lazarev, R. L. Kаmbіev // Vorosy neіrokhіrurgії іmеnі N. N. Vуdenko. — 2017. — Vol. 81, no. 2. — P. 67. 7. Кеуһоlе доступи хірургіи аневризм передних отделов артериального круга большого мозга / Р. С. Джинджихадзе, О. Н. Древал, В. А. Лазарев и др. // Нейрохирургия. — 2017. — № 1. — С. 23–31. 8. Трансцилиарный супраорбитальный кеуһоlе-доступ как метод выбора при неразорвавшихся аневризмах переднего отдела артериального круга большого мозга: клинический пример, хирургическая техника, показание.

			<p>противопоказания / Р. С. Джинджихадзе, О. Н. Древал, В. А. Лазарев, Р. Л. Камбиев // Нейрохирургия. — 2017. — № 1. — С. 32-35.</p> <p>9. Evolution of surgical approaches to the anterior and middle cranial fossa: from extended craniotomy to the supraorbital keyhole approach / R. S. Dzhindzhikhadze, O. N. Dreval, V. A. Lazarev, I. O. Vogradovich // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. — 2016. — Vol. 80, no. 3. — P. 99.</p> <p>10. Mini-orbitozygomatic craniotomy in surgery for supratentorial aneurysms and tumors of the anterior and middle cranial fossae / R. S. Dzhindzhikhadze, O. N. Dreval, V. A. Lazarev, R. L. Kamбиеv // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. — 2016. — Vol. 80, no. 4. — P. 40.</p> <p>11. Miniptional craniotomy in surgery for anterior circle of willis aneurysms / R. S. Dzhindzhikhadze, O. N. Dreval, V. A. Lazarev, R. L. Kamбиеv // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. — 2016. — Vol. 80, no. 6. — P. 58.</p>
--	--	--	--

Доктор медицинских наук, профессор,
 профессор кафедры нейрохирургии
 ФГБОУ ДПО «Российская медицинская
 академия непрерывного профессионального
 образования» Министерства
 здравоохранения Российской Федерации



Лазарев Валерий Александрович

Подпись доктора медицинских наук, профессора, Лазарева В. А. заверяю:
 Ученый секретарь ФГБОУ ДПО «Российская
 медицинская академия непрерывного
 профессионального образования»
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации




Савченко Людмила Михайловна