

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Клименко Ксении Эльдаровны на диссертацию Черниковой Надежды Алексеевны на тему «Эндоскопический эндоназальный метод в лечении детей с приобретенными и врожденными базальными энцефалоцеле», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.3. Оториноларингология

Актуальность темы

Диссертационная работа Черниковой Надежды Алексеевны посвящена одной из актуальных задач в нейрохирургии и оториноларингологии – разработке принципов эндоскопического эндоназального метода лечения пациентов детского возраста с приобретенными и врожденными базальными энцефалоцеле на основе анализа результатов хирургического лечения с учетом анатомо-топографических особенностей.

Большая часть работ, посвященных хирургическому лечению менингоцеле полости носа в основном посвящена оценке клинических проявлений и рентгенологической картине. При этом мало уделяется внимание технике операций, выбору пластических материалов для закрытия дефекта основания черепа, осложнениям раннего послеоперационного периода, факторам, влияющим на радикальность удаления менингоцеле и возникновение назальной ликвореи в послеоперационном периоде, оценке функционального статуса и качества жизни.

Именно данным вопросам посвящена представленная диссертационная работа.

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

Автором проведено комплексное исследование, на большом количестве материала, состоящим из 104 пациентов детского возраста с базальными энцефалоцеле в возрасте от 2 месяцев до 17 лет, которые проходили

лечение с 2005 по 2022 гг. в НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко.

Сбор и обработка информации проведены на хорошем методическом уровне, выполнена качественная статистическая обработка полученных данных, которая наглядно представлена в тексте диссертации, что делает представленные результаты достоверными. Выводы логично основаны на результатах работы, полностью соответствуют ее цели и решаемым задачам.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Практические рекомендации изложены конкретно и могут служить в качестве руководства для нейрохирургов и оториноларингологов отделений, занимающихся лечением детей с приобретенными и врожденными энцефалоцеле основания черепа.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций

Автором впервые, на большом клиническом материале с применением принципов доказательной медицины проведено обоснование, оценка эффективности и безопасности эндоскопического доступа, применяемого для лечения базальных энцефалоцеле у детей.

Проанализированы различные анатомические особенности у детей с врожденными энцефалоцеле, проведено изучение анатомических предпосылок к развитию приобретенных энцефалоцеле у детей.

Выполнена оценка эффективности и особенности применения васкуляризированных лоскутов для пластического закрытия дефектов основания черепа у детей после удаления энцефалоцеле.

Автором проведена оценка ближайших и отдаленных результатов лечения пациентов с приобретенными и врожденными энцефалоцеле основания черепа с использованием эндоскопического эндоназального и транскраниального доступов, выполнена оценка факторов риска, влияющих на качество жизни пациентов после операции.

Полнота изложения основных результатов диссертации

По материалам диссертации опубликовано 17 печатных работ, из них 10 статьи – в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 5 – в виде тезисов в материалах отечественных и международных конференций, 1 статья - в зарубежном журнале, 1 глава в монографии. Основные положения и результаты диссертации доложены и обсуждены на: VI Международном Междисциплинарном конгрессе по заболеваниям органов головы и шеи (Москва, 17-19 мая 2018), 22nd Oman Otolaryngology Head & neck Audiology Conference (Оман, Маскат, 25-26 октября 2019), IX Всероссийском съезде нейрохирургов, (Москва, 15-18 июня 2021), Конференции «Современная оториноларингология в нейрохирургии» (Москва, 17 декабря 2021), V Всероссийском съезде по детской нейрохирургии (Москва, 3-5 марта 2021), XI Петербургском форуме оториноларингологов России (г. Санкт-Петербург, 26-28 апреля 2022), Третьем10 Сибирском Нейрохирургическом Конгрессе (Новосибирск, 11-16 июля 2022).

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация изложена на 212 страницах текста, состоит из введения, обзора литературы, главы «материал и методы», 3 глав собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и 2 приложений. Работа содержит 28 таблиц, 96 рисунков. Библиографический указатель содержит 152 источников, из них 16 отечественных и 136 зарубежных.

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

В первой главе приведены сведения о современных представлениях об эмбриогенезе и возрастных особенностях анатомии полости носа, околоносовых пазух и основания черепа у детей. Представлен обзор литературы по этиологии и патогенезе приобретенных и врожденных базальных энцефалоцеле у детей, принципах диагностики.

Широко обсуждаются современные аспекты хирургического лечения данной патологии, особенности эндоскопической хирургии носа, придаточных пазух и основания черепа у детей, в том числе с приобретенными и врожденными энцефалоцеле основания черепа.

Вторая глава посвящена материалу и методам диссертационного исследования. В ней подробно описаны критерии включения пациентов в исследование. Описана методика и дизайн исследования.

Третья глава посвящена описанию эндоскопического эндоназального доступа для лечения пациентов с базальными энцефалоцеле. Проведенный сравнительный анализ использования различных пластических материалов подтверждает безопасность и эффективность применения различных васкуляризированных лоскутов у детей, что позволит улучшить показатели качества жизни данной категории пациентов. В главе приведены наглядные клинические наблюдения пациентов с энцефалоцеле различной локализации.

Четвертая глава содержит сведения о результатах хирургического лечения в разных группах в зависимости от применяемого доступа: эндоскопического (основная группа) и транскраниального (группа сравнения). Получены статистические данные сравнения травматичности, эффективности и безопасности доступов. Представлено подробное описание гистологического строения удаленного материала, что позволяет больше узнать о патогенезе энцефалоцеле и факторах риска возникновения воспалительных осложнений. Представлены данные о функциональном статусе пациентов с приобретенными и врожденными энцефалоцеле основания черепа. Проведена оценка качества жизни пациентов в послеоперационном периоде. В этой же главе представлены данные о интра- и послеоперационных осложнениях. Представлены клинические наблюдения воспалительных и геморрагических осложнений проведенных вмешательств. Представлены пациенты с неполным удалением энцефалоцеле и развитием назальной ликвореи в послеоперационном периоде.

Пятая глава содержит данные о результатах краниометрического исследования у детей с приобретенными и врожденными энцефалоцеле в

сравнении с данными, полученными при исследовании показателей здоровых детей. Представлены клинико-краниометрические корреляции при посттравматических энцефалоцеле и врожденных энцефалоцеле. Доказано, что у детей младшего возраста в случае черепно-мозговой травмы формируется изолированный дефект основания черепа в области решетчатой пластинки с энцефалоцеле без других костных повреждений в связи с отсутствием пневматизации лобных пазух. Это обуславливает позднюю диагностику и высокий риск инфекционных осложнений, связанных с персистенцией энцефалоцеле. Выполнено исследование динамики краниометрических параметров в катамнезе, которое достоверно не показало ограничений ростовых показателей лицевого скелета у пациентов после эндоскопической хирургии, что еще раз подтверждает безопасность метода для лечения детей с базальными энцефалоцеле. Представлены разработанные алгоритмы ведения детей при выявлении посттравматического и врожденного базального энцефалоцеле.

Заключение диссертационной работы лаконично и емко подытоживает результаты проведенного исследования, сопоставляя их с имеющимися литературными данными.

Сделанные в результате работы 6 выводов полностью соответствуют полученным результатам. В практических рекомендациях дан совет по ведению детей с приобретенными и врожденными базальными энцефалоцеле.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации. Автореферат содержит 27 страниц и 7 рисунков.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

В работе имеется ряд опечаток, орфографические ошибок и неточностей. Стилистические погрешности не влияют на положительную оценку излагаемого материала и качества диссертации. Вместе с тем, в процессе изучения научной работы возникли вопросы:

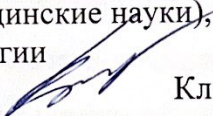
1. При наличии у детей с энцефалоцеле аденоидных вегетаций 2-3 степени

- какова была тактика ведения данных пациентов?
2. Как изменялся размер врожденного костного дефекта после проведенной пластики с ростом костей черепа?

Заключение

Таким образом, диссертация Черниковой Надежды Алексеевны на тему «Эндоскопический эндоназальный метод в лечении детей с приобретенными и врожденными базальными энцефалоцеле», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.3. Оториноларингология является самостоятельной, законченной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи - улучшение результатов лечения детей с приобретенными и врожденными энцефалоцеле, которая имеет существенное значение для нейрохирургии и оториноларингологии, что полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. 26.01.2023), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 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