

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



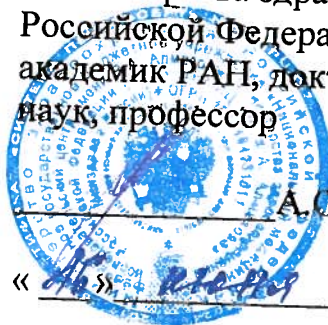
197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
Тел/факс +7 (812) 702-37-30
e-mail: fmrc@almazovcentre.ru

ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

16.06.2023 № 02-05-6612/23

на № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель генерального
директора по научной работе
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
академик РАН, доктор медицинских
наук, профессор



А.О. Конради

2023г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Чмутина Кирилла Геннадиевича на тему:
«МИНИИНВАЗИВНАЯ ХИРУРГИЯ ИНВАГИНИРОВАННОГО ЗУБОВИДНОГО ОТРОСТКА С2 ПОЗВОНКА (клинико-анатомическое исследование)», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10.Нейрохирургия.

Актуальность темы диссертационной работы

В представленной работе освещен один из важных разделов современной нейрохирургии, связанной с патологическими процессами в области краниовертебрального перехода, которые представляют сложность как для диагностики, так и для хирургического лечения. Благодаря современным методам нейровизуализации возможно более точное и относительно безопасное проведение операций. Диссертационная работа Чмутина Кирилла Геннадиевича посвящена улучшению результатов хирургического лечения пациентов с инвагинированного зубовидного отростка С2 позвонка, путем сравнительного анализа различных доступов миниинвазивной хирургии, что представляет интерес в рамках развития малоинвазивной нейрохирургии.

Актуальность данной темы обусловлена не только медицинскими, но и социальными аспектами, поскольку она направлена на повышение качества жизни пациентов, страдающих данным заболеванием, в связи со снижением

операционной травмы и последующей быстрой реабилитацией, и восстановлением пациентов. Исследование представляет интерес для медицинской науки и практики, и может иметь важное практическое значение.

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

Работа основана на результатах диссекции 15 кадаверных препаратов головы и шеи взрослых людей, оценки 102 компьютерных томограмм пациентов без патологии КВП и ретроспективном анализе результатов лечения пациентов с различной патологией КВП, включающей инвагинацию зубовидного отростка с компрессией стловых структур, с использованием эндоскопического трансназального и микрохирургического трансорального доступа.

Проанализированы 29 истории болезни пациентов, прошедших хирургическое лечение в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России с 2007 по 2020 гг. и ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России с 2004 по 2018 гг. Для оценки эффективности различных методов хирургического лечения пациенты разделены на две группы в зависимости от примененного метода одонтоидэктомии.

В основную группу вошли 5 пациентов с аномалиями развития КВП: инвагинацией зубовидного отростка с или без базилярной импрессии.

Для сравнения проанализирована контрольная группа пациентов, включающая 24 пациента с аномалиями развития, включающих инвагинацию зубовидного отростка или с приобретенной компрессией стловых структур инвагинированным зубовидным отростком С2 позвонка.

Все исследования выполнены при непосредственном участии диссертанта.

Соискателем проводился тщательный анализ ближайших и отдалённых результатов лечения с применением современных оценочных шкал. Им лично выполнен статистический анализ полученных данных и сопоставление их с результатами, опубликованной в мировой литературе по данной проблематике.

В диссертационной работе Чмутина Кирилла Геннадиевича содержится ряд новых положений, отражающих перспективы применения эндоскопического трансназального доступа в хирургии патологических процессов области краниовертебрального сочленения, сопровождающихся передней компрессией стловых структур инвагинированным зубовидным отростком. Доказана информативность в визуализации прилежащих анатомических структур при использовании данного доступа. Подтверждена эффективность и безопасность использования эндоскопического трансназального доступа для одонтоидэктомии.

Выводы, научные положения и практические рекомендации диссертации полностью аргументированны, достоверность исследований подтверждена результатами. Достаточный объем клинического материала и детальный анализ полученных результатов позволяют положительно оценить результаты исследования, положения и выводы диссертационной работы.

Выводы сформулированы корректно и четко, закономерно вытекают из основных научных положений, проведенных исследований и полученных автором результатов, имеют научное и практическое значение для нейрохирургии.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Анализ данных, представленных в диссертационном исследовании, позволяет признать его несомненную значимость для медицинской науки и практики. Основные положения рецензируемой работы свидетельствуют о том, что автором существенно расширены представления об особенностях использования эндоскопического трансназального доступа для одонтоидэктомии. Полученные данные исследования указывают на перспективность предложенных методик в дальнейшей практике хирургического лечения пациентов с инвагинированным зубовидным отростком С2 позвонка.

Результаты диссертации имеют несомненную научную новизну и практическую значимость. Разработанный подход способствует повышению эффективности хирургического лечения пациентов с инвагинированным зубовидным отростком С2 позвонка. Особое значение имеют минимальная инвазивность, что значительно сокращает вероятность тяжелых интраоперационных осложнений ввиду прямого хирургического коридора к патологическому очагу.

Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Сформулированные в диссертационной работе практические рекомендации по использованию метода в эндоскопической эндоназальной хирургии основания черепа внедрены в практику 8-го нейрохирургического отделения (базальные опухоли) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Основные положения работы используются в учебном процессе кафедры нервных болезней и нейрохирургии Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов».

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в практике нейрохирургических отделений, специалисты которых занимаются хирургическим лечением пациентов с дегенеративно-дистрофическим

поражением позвоночника, травматологических отделений, на которых преобладает патология позвоночника.

Заключение и выводы несут научно-прикладной и рекомендательный характер, что позволяет использовать их для определения показаний и планирования лечения. Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах, докладах и практических занятиях по спинальной нейрохирургии.

Печатные работы, полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

На тему диссертации было опубликовано 4 научных работы в рецензируемых научных журналах. Из них 2 статьи были опубликованы в международных рецензируемых журналах, включенных в базы индексации Scopus и Web of Science (Q1), и 2 статьи - в отечественных журналах рецензируемых журналах из списка ВАК/РУДН, входят в ядро РИНЦ, RSCI и также включены в базу индексации Scopus (Q4).

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация изложена на 108 страницах текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, приложения. Работа содержит 2 таблицы, 39 рисунков. Библиографический указатель включает 227 источников, из них 19 в отечественных и 208 в зарубежных изданиях.

В первой главе работы автор приводит данные литературы по хирургическому лечению пациентов с инвагинированным зубовидным отростком С2 позвонка, приводящей к компрессии стволовых структур, проявляющейся соответствующей неврологической симптоматикой в виде двигательных, чувствительных и бульбарных нарушений. Автор акцентирует внимание на отсутствие сравнительного анализа эндоскопической трансназальной и микрохирургической трансоральной одонтоидэктомии.

Во второй главе изложены основные материалы и методы. Представлены основная и контрольная группа пациентов, неврологическая симптоматика, и хирургическая техника. А также указано использование современных статистических методов обработки данных делают результаты диссертации и основанные на них выводы достоверными и обоснованными в соответствии с принципами доказательной медицины.

В третьей главе представлено анатомическое обоснование трансназального эндоскопического доступа для одонтоидэктомии. С помощью оригинальных рисунков продемонстрированы основные этапы проведенных операций, и также представлен подробный фотоотчёт. Автором разработаны методики, которые позволили эффективно применить трансназальный эндоскопический доступ для одонтоидэктомии.

Четвертая глава содержит результаты собственного исследования. Рассмотрены результаты хирургического лечения одонтоидэктомии, как эндоскопической трансназальной так и трансоральной микрохирургической. Представлен сравнительный анализ результатов хирургического лечения по ключевым показателям.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы и оформлен в соответствии с требованиями.

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

Достоверность результатов, полученных в диссертации, подтверждается достаточным количеством наблюдений, комплексным обследованием с использованием современных лабораторных и инструментальных методов диагностики. Сформулированные задачи соответствуют поставленной цели исследования. Выводы и практические рекомендации достаточно хорошо обоснованы фактическим материалом и логически вытекают из анализа полученных данных. Статистический анализ проведен на современном уровне. Достоверность результатов диссертации обеспечивается тщательностью и обоснованностью формирования моделей, подтверждается совпадением полученных данных с результатами экспериментальных работ.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Диссертационная работа написана хорошим литературным языком. Материал изложен ясно и последовательно. Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Вопрос для дискуссии:

В главе 4.3 Сравнительный анализ результатов хирургического лечения по ключевым показателям – не отражен анализ и оценка по характеристикам удобства и адекватности доступов (за счет чего тот или иной доступ предпочтителен – более удобный угол хирургического воздействия, наиболее радикальное воздействие, удобство манипуляций).

Дискуссионный вопрос не снижает научное и практическое значение представленной диссертационной работы. Замечаний к автореферату диссертации нет.

