

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доцента кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева, ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, доктора медицинских наук, Сергей Геннадьевича Млявых на диссертацию 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

Работа посвящена важному разделу нейрохирургии, связанному с патологическими процессами в краниовертебральном переходе, который до настоящего времени остается сложным как для точной диагностики, так и для хирургического лечения. Зубовидный отросток второго шейного позвонка является наиболее распространенной костной структурой, которая вызывает компрессию ствола или спинного мозга в верхней части шейного отдела позвоночника. Благодаря внедрению новых методов нейровизуализации, оперативное лечение данной патологии может быть более точным и безопасным, улучшая качество жизни пациентов. Исследование, проведенное Чмутиным Кириллом Геннадиевичем, было направлено на сравнение различных доступов миниинвазивной хирургии для улучшения результатов хирургического лечения пациентов с инвагинированным зубовидным отростком С2 позвонка. Эта тема является актуальной и интересной в нейрохирургии и может иметь важные практические последствия.

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

Разработанный в исследовании К.Г.Чмутина подход к использованию эндоскопического трансназального доступа в хирургии позвоночника, сопровождающейся передней компрессией ствольных структур инвагинированным зубовидным отростком, ведет к повышению эффективности и одновременно уменьшения травматичности важнейшего этапа оперативного вмешательства - прямой декомпрессии. В исследовании? основываясь на результатах изучения достаточно большой

серии анатомических препаратов и анализа данных МСКТ было доказано, что эндоскопический трансназальный доступ позволяет адекватно визуализировать прилежащие анатомические структуры и эффективно и безопасно проводить одонтоидэктомию. Эта технология является минимально инвазивной и способствует снижению вероятности тяжелых интраоперационных осложнений. Результаты исследования имеют несомненную научную новизну и практическую значимость, так как позволяют расширить представления об особенностях использования эндоскопического трансназального доступа в хирургии патологических процессов области краниовертебрального сочленения, а также в других областях хирургии. В целом, полученные результаты являются важным вкладом в развитие хирургической практики и оптимизацию процесса лечения пациентов с подобными патологическими процессами, что значительно улучшает результаты проводимых операций и позволяет достигать положительных и стабильных клинических результатов.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Диссертация содержит важную информацию об использовании эндоскопического трансназального доступа для одонтоидэктомии при инвагинации зубовидного отростка С2 позвонка. Применение данного метода позволяет расширить границы хирургического вмешательства, повысить его эффективность и одновременно снизить риски возникновения опасных осложнений. Изложенные в диссертации данные дают возможность расширить знания в области медицинской науки и практики, а также повысить эффективность лечения данной патологии. Исследование имеет научную новизну и практическую значимость, и его результаты могут быть использованы в клинической практике для улучшения результатов лечения пациентов. В целом, диссертация подтверждает ее важность и актуальность для современной медицины.

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

В диссертации были использованы современные методы исследования, что дало достоверные результаты. Задачи были поставлены четко и соответствовали цели исследования. Выводы и рекомендации,

полученные из анализа данных, были хорошо обоснованы, а статистический анализ был проведен на достаточно высоком уровне. Достоверность результатов диссертации подтверждается использованием надежных моделей, совпадением полученных данных с результатами других исследований.

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 исследования автор проанализировал все доступные публикации, относящиеся к хирургическому лечению пациентов с инвагинированным зубовидным отростком С2 позвонка, который приводит к компрессии стволовых структур, проявляющейся в недугах нервной системы, представил подробное описание особенностей вариантной анатомии области краниовертебрального перехода. Он отметил, что не было проведено сравнительного анализа двух методов лечения - эндоскопической трансназальной и микрохирургической трансоральной одонтоидэктомии.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования, включающие основную и контрольную группы пациентов, дана их клиническая характеристика, методики операций, а также использование современных статистических методов анализа данных, чтобы сделать результаты диссертации достоверными и обоснованными в соответствии с принципами доказательной медицины.

Третья глава посвящена анатомическому обоснованию трансназального эндоскопического доступа для одонтоидэктомии, представлению оригинальных рисунков и фотоотчёта, а также методик, которые позволили эффективно применить трансназальный эндоскопический доступ для операции. Особо следует отметить подробно и качественно выполненную визуализацию субдуральных нервных и сосудистых образований на уровне С1- С2 из трансназального подхода.

Четвертая глава содержит результаты собственного клинического исследования, включая сравнительный анализ эффективности

хирургического лечения обоими методами - эндоскопической трансназальной и трансоральной микрохирургической одонтоидэктомии на основе ключевых периоперационных и послеоперационных показателей, анализа осложнений. Представленные клинические случаи достаточно и качественно иллюстрируют полученные результаты.

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».

На тему диссертации было опубликовано 4 научных работы в рецензируемых научных журналах. Из них 2 статьи - 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).

Общая оценка диссертации: достоинства и недостатки в её оформлении и содержании

Оценивая работу в целом, следует отметить, что диссертация выполнена на достаточно высоком научном уровне, филологически выверена и написана по традиционной схеме. Цель и задачи сформулированы четко и соответствуют уровню кандидатской диссертации. Дизайн исследования, формирование групп наблюдения, использованные методы обследования и лечения, критерии сравнения достигнутых результатов определены на высоком методическом уровне. Выводы логичны и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации написаны четко, доступно и могут быть реализованы в практическом здравоохранении. Текст работы снабжен оптимальным

количеством качественных иллюстраций, автором приведены убедительные клинические наблюдения. Редкие опечатки не влияют на восприятие представленного материала. Таким образом, поставленные задачи автор решил, цель достигнута, что позволяет сделать вывод о завершенности работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата полностью отражает суть диссертационного исследования, соответствует положениям, выносимым на защиту и оформлен в соответствии с требованиями.

Вместе с тем в ходе изучения работы возник ряд вопросов, обсуждение которых было бы интересно осветить в порядке публичной научной дискуссии:

1. Считаете ли Вы возможным использование эндоскопической одонтоидэктомии без задней инструментальной фиксации?
2. Существует ли необходимость дооперационной визуализации сосудов на предмет наличия аномалий или недиагностированных повреждений?
3. Ваше отношение к интраоперационному нейрофизиологическому контролю при операциях в области краниовертебрального перехода?
4. Рассматриваете ли Вы возможность применения комбинированного (трансорального-трансназального) эндоскопического подхода?


ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Чмутина Кирилла Геннадиевича на тему: «МИНИИНВАЗИВНАЯ ХИРУРГИЯ ИНВАГИНИРОВАННОГО ЗУБОВИДНОГО ОТРОСТКА С2 ПОЗВОНКА (клинико-анатомическое исследование)» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении

высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Чмутин Кирилл Геннадиевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 3.1.10. Нейрохирургия.

Официальный оппонент:



Доктор медицинских наук (3.1.8. Травматология и ортопедия), доцент кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева, ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации


Млявых Сергей Геннадьевич

16 июня 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук Млявых Сергея Геннадьевича заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,
профессор кафедры нормальной физиологии,
доктор биологических наук



Андреева Наталья Николаевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1,
тел. +7-8314-222-000, сайт www.pimunn.ru, e-mail: rector@pimunn.ru