

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Данилова Валерия Ивановича на диссертацию Ласунина Николая Владимировича «Хирургическое лечение гиперостотических менингиом крыльев основной кости», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Гиперостотические менингиомы крыльев основной кости – нередкие опухоли головного мозга, отличающиеся сочетанием мягкотканного поражения оболочек головного мозга в проекции передней и средней черепных ямок с инфильтрацией крыльев основной кости с частым поражением канала зрительного нерва, образований орбиты и придаточных пазух.

В последние годы усиливается тенденция к акценту на хирургическое удаление этих образований. Дальнейшее успешное хирургическое лечение гиперостотических менингиом крыльев основной кости невозможно без осмысления накопленного опыта их лечения и разработки современной автономной классификации сложной группы базальных менингиом.

С учетом обновленной классификации актуален пересмотр диагностического алгоритма при различных вариантах роста, уточнение оптимальных подходов для их удаления и возможностей новых хирургических технологий.

Практическое значение имеют новые знания о потенциале современной нейрохирургии для удаления гиперостотических менингиом крыльев основной кости с соблюдением принципа разумного радикализма и заботой о максимально высоком качестве жизни после хирургического лечения. В проблеме хирургического лечения гиперостотических менингиом крыльев основной кости нерешенным вопросом остается адекватная реконструкция образовавшегося костного дефекта.

Ответы на перечисленные вопросы дает диссертационная работа Ласунина Николая Владимировича «Хирургическое лечение гиперостотических менингиом крыльев основной кости» - своевременное и бесспорно актуальное исследование.

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

Докторская диссертация Ласунина Николая Владимировича посвящена аргументированно выделенным в самостоятельную группу опухолей основания черепа - гиперостотическим менингиомам крыльев основной кости.

На основании анализа уникально большого клинического материала разработана классификация гиперостотических менингиом крыльев основной кости, включающая 4 группы (преимущественно гиперостотические, латеральные, медиальные и распространённые, каждая из которых содержит от 2 до 5 подгрупп (типов и подтипов).

Отдельно выделены и описаны редкие формы гиперостотических менингиом крыльев основной кости (с распространением на верхнечелюстную и/или лобную пазухи; с вовлечением латерального края глазницы; с дополнительным внутриболоочечным или подболоочечным гиперостозом и двухсторонние гиперостотические менингиомы крыльев основной кости).

Классификация Н.В. Ласунина максимально полно отражает топографо-анатомический спектр гиперостотических менингиом крыльев основной кости и будет основой для новых знаний об их эпидемиологии.

С учетом новой классификации разработан алгоритм предоперационного обследования пациентов с различными топографическими вариантами гиперостотических менингиом крыльев основной кости, результаты которого необходимы для планирования объема резекционного и реконструктивного компонентов хирургического вмешательства, описаны особенности предоперационного нейровизуализационного обследования.

В работе уточнены возможности различных хирургических доступов, применяемых в хирургии гиперостотических менингиом крыльев основной кости, предложен дифференцированный подход к выполнению декомпрессии зрительного нерва.

В диссертации апробирована предложенная новая методика интраоперационной навигации в определении границ резекции глубинных отделов гиперостоза, описаны важные детали микрохирургического удаления гиперостотической и мягкотканной частей опухоли.

Автором диссертации разработаны новые методы одномоментной реконструкции краниоорбитальных костных дефектов при удалении гиперостотических менингиом крыльев основной кости, изучены особенности хирургического лечения как первичных, так и повторных гиперостотических менингиом крыльев основной кости.

Автором разработана прикладная методика оценки качества жизни пациентов, учитывающая экспертное мнение и субъективную оценку пациента; определены статистически значимые предикторы исходов хирургического лечения для формирования прогноза сроков медицинской и социальной реабилитации пациентов и качества их жизни.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Уникально большой клинический материал исследования (421 пациент), современные методы нейровизуализации и функциональной диагностики, адекватный статистический анализ многочисленных измерений не вызывают сомнений в достоверности полученных результатов.

Дизайн работы полностью соответствует цели и задачам исследования.

Богатый материал диссертационной работы, его профессиональный анализ делают обоснованность научных положений, выносимых на защиту, выводов и рекомендаций очень высокой.

Практические рекомендации изложены конкретно и ясно и могут служить в качестве руководства для специалистов, занимающихся хирургией гиперостотических менингиом крыльев основной кости.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По материалам диссертации опубликованы 41 научная работа, которые полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования. Из них 17 статей опубликовано в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России, 7 – в виде статей в зарубежных рецензируемых изданиях, 7 патентов РФ, 12 – в виде тезисов и статей в журналах и сборниках материалов отечественных и зарубежных конференций, конгрессов и съездов.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом и оценка автореферата

Диссертация в виде рукописи изложена на 409 страницах машинописи, включает введение, 11 глав, заключение, выводы, практические рекомендации. Она иллюстрирована 191 рисунком, содержит 20 таблиц. Список литературы включает 227 источников (23 отечественных и 204 зарубежных).

Работа построена по традиционному плану. Первая глава посвящена обзору литературы, далее во второй главе изложены материалы и методы. В третьей главе представлена топографо-анатомическая характеристика гиперостотических менингиом крыльев основной кости, четвертая глава

посвящена их клинической картине и диагностике. В пятой главе описана хирургическая тактика в лечении гиперостотических менингиом крыльев основной кости. В шестой главе представлены данные о хирургическом лечении первичных опухолей, в седьмой главе описаны технологии 3D моделирования и 3D печати для изготовления индивидуальных имплантатов. Восьмая глава посвящена хирургическому лечению повторных менингиом, в девятой главе описаны редкие формы гиперостотических менингиом крыльев основной кости, лечение которых требует персонализированного подхода. Десятая глава посвящена качеству жизни после удаления гиперостотических менингиом крыльев основной кости, а одиннадцатая глава – выживаемости и ключевым предикторам исходов хирургического лечения пациентов с этой патологией.

За описанием результатов исследования следует общее заключение, в котором на основании собственного опыта и сопоставления его с данными современной литературы концептуально представлены вопросы классификации, предоперационной и интраоперационной диагностики, оптимальные подходы, особенности хирургического удаления мягкотканного и гиперостотического компонентов в соответствии с разработанной классификацией, вопросы качества жизни пациентов, их выживаемости и ключевые предикторы исходов хирургического лечения.

Работу завершают аргументированно сформулированные выводы и имеющие большое значение практические рекомендации.

Диссертация хорошо оформлена, иллюстрирована таблицами, рисунками и выписками из историй болезни.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к работе нет. В тексте диссертации встречаются опечатки, которые не влияют на восприятие материала и оценку работы.

В порядке дискуссии хотелось бы спросить автора:

1. Каковы варианты соотношения опухолевой инфильтрации и реактивных изменений костной ткани в участках гиперостоза по Вашему опыту?
2. Какое место может занимать метаболическая навигация в более точном определении границ опухолевой инфильтрации в зоне гиперостоза?

Заключение

Диссертация Ласунина Николая Владимировича на тему «Хирургическое лечение гиперостотических менингиом крыльев основной кости» является научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная проблема

– разработка классификации, алгоритма предоперационного и интраоперационного обследования, подходов и особенностей хирургического удаления мягкотканного и гиперостотического компонентов, аргументированно выделенных в самостоятельную группу гиперостотических менингиом крыльев основной кости, которая имеет важное значение для нейрохирургии, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 25.01.2024), а её автор достоин искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10 Нейрохирургия.

Профессор кафедры нейрохирургии
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ

Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор,
заслуженный врач РФ и РТ

Данилов Валерий Иванович

18 ноября 2024 г.

Подпись д.м.н. Данилова В.И. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



Муштафин Ильшат Ганиевич

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

E-mail: rector@kazangmu.ru телефон: 8 (843) 236 06 52