

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной работе
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы «Научно-
исследовательский институт скорой
помощи имени Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения города
Москвы», доктор медицинских наук,
профессор М.Л. Рогов



« 02 » *Рогов* 2024

ОТЗЫВ

ведущей организации – Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической ценности диссертационной работы Ласунина Николая Владимировича «Хирургическое лечение гиперостотических менингиом крыльев основной кости», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10 Нейрохирургия

Актуальность исследования

Диссертационная работа Николая Владимировича Ласунина посвящена актуальной проблеме хирургического лечения гиперостотических менингиом крыльев основной кости.

Лечение данной группы опухолей преимущественно хирургическое. В 1950-1970 годы задачей хирурга было удаление доступной части опухоли, а главной целью – сохранение жизни пациента. В конце XX – начале XXI века концепция изменилась и совершенствование микрохирургической техники позволило более радикально удалять данные опухоли с минимальными рисками для жизни больного, однако качество жизни после операции часто не только не улучшалось, но и существенно снижалось. С развитием технологий

прецизионного облучения и появлением эффективного метода контроля роста менингиом, ценность хирургического лечения не была утрачена, но задачи, которые ставятся перед хирургом, вновь изменились. На данный момент хирургическое лечение гиперостотических менингиом крыльев основной кости ориентировано прежде всего на функциональный результат и минимизацию рисков для пациента при стремлении к возможно радикальному удалению опухоли.

Несмотря на постоянное совершенствование оборудования и хирургического инструментария, большое количество работ, посвященных проблеме хирургического лечения гиперостотических менингиом крыльев основной кости, на всех этапах обследования и лечения пациентов с данной патологией остается большое количество нерешенных проблем. Диссертационная работа Ласунина Николая Владимировича предлагает комплексный подход к решению проблемы лечения данной группы пациентов.

Принимая во внимание изменившуюся в 2021 году гистологическую классификацию менингиом, актуален пересмотр и топографо-анатомической классификации данных опухолей, а также современная адаптация диагностических алгоритмов в зависимости от локализации и распространенности опухоли, разработка новых оптимальных подходов к удалению этих опухолей с использованием новых хирургических технологий.

Проблемой остается неудовлетворенность качеством жизни пациентов после хирургического лечения. Этот вопрос очень поверхностно освещен в литературе. Дополнительно затрудняет оценку качества жизни данной группы пациентов отсутствие специализированных опросников.

Нерешенной остается проблема реконструкции хирургического дефекта после удаления распространенных гиперостотических менингиом крыльев основной кости. Единого подхода к вопросу реконструкции на данный момент нет. Технологии персонализированной реконструкции с использованием технологий 3D моделирования не разработаны. Единичные работы посвящены отсроченной реконструкции спустя несколько недель или месяцев после удаления опухоли.

В проблеме хирургического лечения гиперостотических менингиом крыльев основной кости нерешенным остается вопрос их частого рецидивирования.

Ответы на эти и многие другие вопросы дает диссертационная работа Ласунина Николая Владимировича «Хирургическое лечение гиперостотических менингиом крыльев основной кости».

Новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Докторская диссертация Ласунина Николая Владимировича посвящена подгруппе краниофациальных опухолей – гиперостотическим менингиомам крыльев основной кости. В рамках данного исследования был проведен анализ лечения 421 пациента, что делает его крупнейшей серией наблюдений, опубликованной в мировой литературе на сегодняшний день.

В рамках работы предложена новая топографо-анатомическая классификация, согласно которой все опухоли были разделены на четыре основные группы, каждая из которых включает типы и подтипы, уточняющие расположение и распространенность. Кроме того, редкие виды опухолей, встречающиеся с частотой менее 1%, были выделены в отдельную категорию "редкие формы" и подробно описаны в отдельной главе работы.

В анализ включены результаты 539 операций, для каждой из которых, а также для каждого катamnестического обследования, авторами заполнялась формализованная индивидуальная регистрационная карта, содержащая более 400 фиксированных полей, что, в совокупности с использованными современными методами статистической обработки, говорит о высоком качестве исследования.

На основе собранных количественных данных о размерах компонентов мягкотканых и гиперостотических компонентов опухоли в отдельных анатомических областях у каждого конкретного пациента на разных этапах лечения изучены механизмы распространения гиперостотических менингиом крыльев основной кости, наиболее типичные места их исходного роста и особенности рецидивирования.

Детально описаны нюансы хирургической техники, а также предложены алгоритмы выбора тактики хирургического лечения для каждой группы гиперостотических менингиом крыльев основной кости.

Отдельно рассмотрены особенности лечения первичных гиперостотических менингиом крыльев основной кости и различные аспекты хирургических вмешательств при рецидивировании патологического процесса.

Большая часть работы посвящена разработке новых технологий одномоментной ригидной реконструкции формируемого в ходе удаления опухоли хирургического дефекта. В этой области автором зарегистрировано 7 патентов РФ. Детально описаны технологии моделирования и изготовления таких необходимых для выполнения имплантации изделий как макет черепа

пациента с гиперостозом, шаблон для разметки латерального контура резекции, макет черепа с запланированным объемом резекции, макет импланта и пресс-формы для изготовления импланта. Разработана и апробирована предиктивная модель расчета целевого объема глазницы со стороны хирургического вмешательства. Описаны нюансы хирургической техники, позволяющие оптимизировать этап реконструкции костного дефекта с использованием индивидуальных имплантов.

В работе описаны уникальные, крайне редкие формы гиперостотических менингиом крыльев основной кости. Для подобных случаев предложены отдельные алгоритмы действий.

Впервые проведен подробный анализ качества жизни пациентов с гиперостотическими менингиомами крыльев основной кости для чего анкетировано 216 пациентов. Выявлены ключевые предикторы. Кроме того, проведена экспертная оценка ряда параметров, формирующих качество жизни и анализ корреляций между субъективной и экспертной оценками компонентов качества жизни пациентов группы исследования.

На крупнейшей серии наблюдений проведен анализ выживаемости пациентов с гиперостотическими менингиомами крыльев основной кости. Выявлены предикторы и разработаны предиктивные модели исходов хирургического лечения.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Ценность и значимость исследования не вызывает сомнения.

Предложены оптимальные диагностические алгоритмы, соотнесенные с новой классификацией гиперостотических менингиом крыльев основной кости.

Описаны нюансы хирургической техники при лечении первичных и повторных гиперостотических менингиом крыльев основной кости. Разработаны алгоритмы выбора оптимальной тактики хирургического лечения для разных групп опухолей.

Разработана прогностическая модель целевого объема ипсилатеральной глазницы, позволяющая моделировать персонализированный имплант, обеспечивающий оптимальный функциональный и косметический результат.

Убедительно продемонстрированы преимущества одномоментной персонализированной реконструкции костных дефектов персонализированными имплантами при хирургическом удалении гиперостотических менингиом крыльев основной кости.

На значительном объеме клинического материала изучены особенности качества жизни пациентов после удаления гиперостотических менингиом крыльев основной кости. Выявлены предикторы благоприятных и неблагоприятных исходов.

Наконец, изучены прогностические факторы, влияющие на результаты и исходы лечения пациентов с гиперостотическими менингиомами крыльев основной кости, а также впервые обобщены данные достаточного количества пациентов с гиперостотическими менингиомами крыльев основной кости для построения предиктивных моделей радикальности удаления опухоли, рисков развития интраоперационных осложнений, прогнозирования зрительных функций и качества жизни в послеоперационном периоде.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Научные положения и выводы диссертационной работы представляют высокий интерес для нейрохирургов, онкологов, нейроморфологов, офтальмологов, радиотерапевтов.

Представляется важным использование материалов диссертационной работы при разработке методических и клинических рекомендаций по лечению гиперостотических менингиом крыльев основной кости.

Целесообразно включить положения и выводы диссертационной работы в соответствующие разделы основной профессиональной образовательной программы высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «нейрохирургия»; в учебные планы циклов профессиональной переподготовки специалистов и циклов повышения квалификации нейрохирургов, онкологов, офтальмологов.

Структура работы и полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

Диссертация представлена на 409 страницах машинописного текста, иллюстрирована 191 рисунком и содержит 20 таблиц. Работа состоит из введения, 11 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы содержит 23 отечественных и 204 зарубежных источника.

Содержание автореферата полностью отражает содержание диссертационной работы, иллюстрации достаточны и информативны.

Основные положения и отдельные части работы были представлены в рамках международных и отечественных конференций и симпозиумов.

По теме диссертации опубликована 41 печатная работа, из них 17 статей – в научных рецензируемых изданиях, включенных в перечень ВАК Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертации, 7 статей – в зарубежных рецензируемых журналах, индексируемых в международных базах Scopus и Web of Science, оформлено 7 патентов РФ.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний нет. В ходе дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В группу исследования были включены только двухкомпонентные менингиомы: содержащие мягкотканную и гиперостотическую компоненты. Во всех ли случаях необходимо удаление гиперостотической части опухоли? Учитывалась ли радикальность удаления гиперостоза при общей оценке радикальности удаления опухоли?

2. По данным автора на дооперационном этапе у 62,9% пациентов группы исследования выявлялся экзофтальм со стороны опухолевого процесса. Какие методы использовались для объективной оценки положения глаз в до- и послеоперационном периоде? Какие методики использовались интраоперационно для восстановления симметричного положения глаз в послеоперационном периоде?

3. В анализируемой когорте значительной части пациентов (7,1%) потребовалось повторное удаление опухоли. Какое наибольшее число операций по удалению опухоли было выполнено у одного пациента в анализируемой серии наблюдений, в каком проценте случаев повторное удаление опухоли потребовалось после проведенного лучевого лечения, что является основным предиктором рецидива гиперостотических менингиом крыльев основной кости и как меняется распространенность опухоли в процессе ее рецидивирования?

Заключение

Диссертация Ласунина Николая Владимировича «Хирургическое лечение гиперостотических менингиом крыльев основной кости», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10 Нейрохирургия, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований и разработок содержится решение крупной актуальной научной проблемы – разработка комплексного протокола диагностики и хирургического лечения пациентов с

гиперостотическими менингиомами крыльев основной кости, которая имеет важное значение для нейрохирургии.

По своей актуальности, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, научной, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (ред. от 16.10.2024 года), а ее автор, Ласунин Н.В., заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10 Нейрохирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Ласунина Николая Владимировича «Хирургическое лечение гиперостотических менингиом крыльев основной кости» обсужден и утвержден на совместном заседании проблемно-плановой комиссии № 4 «Заболевания и повреждения нервной системы» с участием сотрудников отделения неотложной нейрохирургии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», протокол заседания №15 от 29.11.24

Ведущий научный сотрудник
Отделения неотложной нейрохирургии
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
Доктор медицинских наук
(3.1.10 – нейрохирургия,
Медицинские науки)

Природов Александр Владиславович

«02» декабря 2024 г.

Подпись д.м.н. А.В. Природова заверяю:

Ученый секретарь
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
Кандидат медицинских наук



Шахова Ольга Борисовна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента
здравоохранения города Москвы»(ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»)
129090, Российская Федерация, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, 3Тел. +7 (495) 680-41-54; e-mail:
sklif@zdrav.mos.ru; сайт: www.sklif.mos.ru