

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

д.м.н., профессор, академик РАН

А.А. Потапов



«*16*» *июня* 2019 г.

ОТЗЫВ

федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации в качестве ведущей организации на диссертационную работу Меркулова Олега Александровича «Трансназальная эндоскопическая хирургия объемных новообразований параменингеальной локализации и основания черепа у детей (доступы, методики и результаты лечения)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология; 14.01.03 – болезни уха, горла и носа

Актуальность темы

Диссертация Меркулова Олега Александровича посвящена одной из самых актуальных проблем современной медицины – лечению детей и подростков с опухолями параменингеальной локализации методом эндоназальной эндоскопической хирургии. Применение эндоскопической оптики позволяет визуализировать анатомические структуры и новообразования, которые располагаются глубоко в носоглотке, околоносовых пазухах и основании черепа. В отличие от традиционных подходов, когда используется микрохирургическая техника и хирургическое поле бывает очень узким и широких открытых вмешательств, применение эндоскопической методики позволяет оперировать в глубоких отделах основания черепа, а угловая оптика делает доступными для обзора области, труднодоступные при традиционных операциях.

Эндоскопическая техника открыла новые горизонты в диагностики и лечения пациентов с различной патологией, позволила под новым углом увидеть и оценить анатомию и топографические взаимоотношения внутриносовых структур и основания черепа.

Несмотря на растущую популярность данного направления и обнадеживающие предварительные результаты хирургического лечения у взрослых пациентов, вопрос о возможности применения эндоскопических эндоназальных доступов у детей с опухолями основания черепа остается дискуссионным. Сложность эндоскопических вмешательств у детей, обусловлена прежде всего непривычным обзором операционного поля и координации движений рук хирурга при эндоскопических вмешательствах, по сравнению традиционными, и вариабельностью анатомии полости носа, околоносовых пазух и структур основания черепа, связанная с возрастом ребенка. Поэтому количество детей с опухолями основания черепа, которым проведено хирургическое вмешательство при помощи данной методики крайне мало. Изучение возможностей компьютерных навигационных станций и современного мультимедийного оснащения при хирургии опухолей основания черепа в педиатрической онкологической практике также является актуальным.

Таким образом, все вышесказанное обуславливает актуальность и своевременность разработки эндоскопического эндоназального подхода к хирургическому лечению детей и подростков с опухолями параменингеальной локализации и основания черепа, а также назревшую необходимость создания оптимального алгоритма по его применению.

Связь диссертационной работы с планом соответствующей отрасли науки

Диссертационная работа Меркулова Олега Александровича на тему: «Трансназальная эндоскопическая хирургия объемных новообразований параменингеальной локализации и основания черепа у детей (доступы, методики и результаты лечения)» выполнена в соответствии с планом научно-

исследовательских работ НИИ детской онкологии и гематологии ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России, посвящена решению актуальной проблемы клинической онкологии и оториноларингологии – хирургическому лечению детей и подростков с опухолями параменингеальной локализации. Тема диссертации утверждена на заседании ученого совета НИИ ДОиГ ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, достоверность полученных результатов

Экспериментальная часть работы - изучение эндоскопической анатомии и микроскелетотопики компонентов эндоназального эндоскопического подхода к основанию черепа была выполнена на базе лаборатории микрохирургической и эндоскопической анатомии Центра анатомии и клеточной биологии Университета г. Вены (Австрия). Изучение топографии анатомических структур полости носа, околоносовых пазух и основания черепа у детей проводилось по данным компьютерно-томографической 3D-реконструкции у 86 детей 3-х возрастных групп. Данное исследование послужило основой построения принципов при планировании эндоскопических доступов у детей.

Клиническая часть включает анализ данных 72 пациентов с новообразованиями полости носа, околоносовых пазух и основания черепа, которым проводилось трансназальное эндоскопическое вмешательство на одном из этапов лечения. Был проведен статистический анализ полученных данных с помощью программы «Statistica 15», программы Microsoft® Excel® 2010. Представлены теоретические положения, проведен детальный анализ клинических и методологических факторов, которые повлияли на результат лечения. Выводы основаны на проработке значительного материала, адекватны поставленным задачам. Таким образом, достоверность полученных автором результатов сомнений не вызывает.

Научная новизна исследования

Научная ценность исследования не вызывает сомнений. Публикации, посвященные трансназальной эндоскопической хирургии опухолей параменингеальной локализации у детей в России, немногочисленны, а работы, посвященные подобной хирургии при злокачественных опухолях, – единичны. В то же время зарубежные работы, посвященные возможностям трансназальной хирургии опухолевых процессов злокачественной природы параменингеальной локализации у детей, в основном, носят описательный характер.

В работе автора продемонстрированы результаты разностороннего анализа факторов, которые могут влиять на эффективность применения исследуемой методики эндоскопической трансназальной хирургии в комплексном лечении детей со злокачественными опухолями околоносовых пазух, полости носа и основания черепа.

Доказано, что разработанная в отделении хирургии головы и шеи НИИ детской онкологии и гематологии методика выбора операционного доступа при проведении трансназальных эндоскопических операциях у детей способствует снижению частоты послеоперационных осложнений и укорочению сроков реабилитации пациентов, не влияя при этом на онкологические результаты. Определены показания к проведению эндоскопических операций у детей с различной локализацией патологического процесса в области основания черепа.

Проведен мультифакторный анализ, после чего были выделены наиболее значимые факторы, влияние которых может оказать на результативность применения методики. Данный подход позволяет научно обосновать принципы, которые легли в основу практических рекомендаций. Новизна этого подхода позволяет адаптировать методику трансназальной эндоскопической хирургии в реальную клиническую практику работы многопрофильного стационара с пациентами, страдающими различными онкологическими заболеваниями параменингеальной локализации.

Таким образом, работа автора с точки зрения научной новизны заслуживает

внимания, а сформулированные теоретические положения являются весомым вкладом в отечественную медицину.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов диссертации

Практическая значимость работы не вызывает сомнений. С точки зрения современной эндоскопической хирургии, в России методика эндоскопической трансназальной хирургии злокачественных опухолей основания черепа внедрена недавно и накопленный опыт незначителен. Возникает достаточное количество вопросов, связанных с внедрением и эффективным применением эндоскопической хирургии на этапе комплексного лечения пациентов.

Полученные в исследовании данные имеют непосредственное практическое значение, позволяют сформулировать современную стратегию хирургического лечения детей и подростков со злокачественными новообразованиями полости носа, околоносовых пазух и основания черепа. Полученные в исследовании результаты свидетельствуют об улучшении непосредственных результатов и укорочении сроков реабилитации пациентов, оперированных с использованием трансназальной эндоскопической методики. В связи с чем, актуальность работы с практической точки зрения весома. Так, автором продемонстрированы возможности применения трансназальной эндоскопической хирургии в различных клинических ситуациях. Результаты анализа данных положены в основу практических рекомендаций, отталкиваясь от которых возможно эффективное применение трансназальной эндоскопической хирургии в реальной клинической практике, что является существенным вкладом в практическое здравоохранение в хирургические, онкологические клиники Российской Федерации.

Разработанные подходы позволяют корректно подойти к выбору оптимального хирургического коридора на этапе предоперационного планирования в соответствии с поставленными клиническими задачами и выбрать

оптимальную методику выполнения на этапе хирургической операции.

Таким образом, практическая значимость результатов исследования не вызывает сомнения, а применение полученных результатов в клинической практике позволит обеспечить более широкое применение методики трансанальной эндоскопической хирургии при лечении опухолей параменингеальной локализации у детей и подростков.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно проведён анализ состояния вопроса по данным отечественной и зарубежной литературы, сформированы цель и задачи исследования, разработан собственный дизайн исследования и выполнен сбор данных на основе первичной медицинской документации. Автором были определены факторы для создания базы данных и сформированы электронные таблицы для проведения статистического анализа, проведена статистическая обработка и интерпретация данных, полученных в результате исследования. Автор провел подробный анализ результатов исследования, сформулировал выводы и оформил диссертационную работу. Все пациенты, включенные в исследование, были лично прооперированы автором.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты исследования обладают большой научно-практической значимостью. Выводы работы диссертанта логично вытекают из результатов проведенной работы, достаточно аргументированы и подтверждают основные положения, выносимые на защиту. При обработке полученных данных были использованы современные методы статистики, которые подтверждают достоверность полученных результатов.

Основные положения диссертационного исследования могут быть использованы при работе в профильных стационарах и поликлиниках Российской Федерации, а также включены в учебные программы высших учебных учреждений.

Печатные работы, полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

Основные положения и содержание диссертации Меркулова О.А. полностью отражены в 17 печатных публикаций, в том числе 13 статей в журналах, входящих в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация представлена на 244 страницах печатного текста и состоит из введения, 6 глав, выводов, практических рекомендаций. Работа содержит 35 таблиц, 49 рисунков. Список литературы включает 247 источник, из них 25 отечественных и 222 иностранных публикации.

Цель и задачи исследования сформулированы четко, работа им полностью соответствует.

Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, подтверждены фактическим материалом, аргументированы.

Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Следует отметить, что диссертация Меркулова О.А. посвящена актуальным вопросам современной эндоскопической хирургии, применяемой в онкологии. Содержащиеся в работе предложения, методики и выводы имеют высокое научное и практическое значение.

Не вызывает сомнения, что полученные результаты и рекомендации будут полезны в повседневной работе всех, смежных специальностей, принимающих участие в диагностике и лечении данной категории больных.

Замечания к работе

В качестве дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. Сопоставление полученных автором данных с аналогичными данными зарубежных коллег в заключении, несомненно, добавило бы клинической ценности работе.
2. Систематизация описания клинических случаев, их нумерация упростили бы их восприятие.
3. В работе имеются ряд грамматических и стилистических опечаток и неточностей, погрешности в подписях к рисункам.

Высказанные замечания не носят принципиального характера и не умаляют достоинств работы. Она современна и ее результаты помогут существенно улучшить результаты лечения детей с объемными образованиями параменингеальной локализации и основания черепа.

Заключение

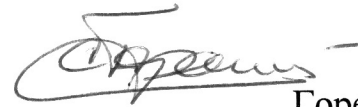
Диссертационная работа Меркулова Олега Александровича «Трансназальная эндоскопическая хирургия объемных новообразований параменингеальной локализации и основания черепа у детей (доступы, методики и результаты лечения)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным самостоятельным научно-квалификационным трудом, который на основании выполненных автором исследований и разработок решает крупную проблему оптимизации хирургического лечения детей с опухолями параменингеальной локализации и основания черепа и вносит значимый вклад в практическую онкологию, хирургию, и оториноларингологию.

Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от

01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Меркулов Олег Александрович, достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.12. – онкология и 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Отзыв на диссертационную работу обсужден и одобрен на заседании проблемной комиссии «Нейрохирургия детского возраста» в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России «5» кабры 2019 года, протокол № 11.

Заведующий 1 нейрохирургическим отделением
(детская нейрохирургия),
доктор медицинских наук, профессор




Горелышев С.К.

Врач, оториноларинголог,
группа оториноларингологических исследований
доктор медицинских наук



Нерсисян М.В.

Подписи д.м.н., профессора Горелышева С.К. и д.м.н. Нерсисян М.В. заверяю:
Ученый секретарь
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
кандидат медицинских наук



Данилов Г.В.

125047, г. Москва 4-я Тверская-Ямская д.16
8-499-251-35-55
E-mail: info@nsi.ru
<http://www.nsi.ru>

