

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.031.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 28 ноября 2023 г. № 45/23

О присуждении Мельченко Семену Андреевичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Применение орбитозигоматических доступов в хирургии опухолей основания черепа (клинико-анатомическое исследование)» в виде рукописи по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

принята к защите 27.09.2023 (протокол № 35/23) диссертационным советом 21.1.031.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России), 125047, г. Москва ул. 4-я Тверская-Ямская, 16, приказы о создании диссертационного совета Министерства науки и высшего образования России №105/нк от 11.04.2012 г., №71/нк от 13.02.2013 г., № 92/нк от 18.02.2013 г., №574/нк от 15.10.2014 г., №441/нк от 11.04.2016 г., №913/нк от 14.06.2016 г., №41/нк от 26.01.2017 г., № 755/нк от 12.07.2017 г., №879/нк от 24.08.2017 г., №1002/нк от 16.10.2017 г., №561/нк от 03.06.2021 г., №753/нк от 09.06.2021 г., № 75/нк от 25.01.2022 г.

Соискатель Мельченко Семен Андреевич, «02» мая 1985 года рождения.

В 2008 году окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Дальневосточный государственный медицинский университет Федерального агентства по

здравоохранению и социальному развитию», г. Хабаровск по специальности «Педиатрия».

С 01.09.2017 по 31.08.2020 обучался по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (очная форма обучения) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Работает в должности врача-нейрохирурга нейрохирургического отделения Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства (ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России).

Диссертация выполнена в 6 нейрохирургическом отделении (краниофациальная нейрохирургия) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук профессор Черкаев Василий Алексеевич, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, 6 нейрохирургическое отделение (краниофациальная нейрохирургия), заведующий отделением.

Официальные оппоненты:

Гуляев Дмитрий Александрович, доктор медицинских наук, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, отделение опухолей головного и спинного мозга №2, руководитель отделения

Каландари Алик Амиранович - доктор медицинских наук, ООО "Ихтис", главный врач

дали положительные отзывы на диссертацию

Ведущая организация Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» в своем положительном отзыве, подписанном Природовым Александром

Владиславович, доктором медицинских наук, отделение неотложной нейрохирургии, ведущим научным сотрудником, указала, что диссертация Мельченко С.А. является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок, содержится решение научно-практической задачи - применение орбитозигоматических доступов в хирургии опухолей основания черепа, которая имеет важное значение для нейрохирургии, и 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, (в ред. от 26.01.2023), а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Соискатель имеет 15 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 11 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы. В том числе 3 статьи в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, 1 статья - в зарубежном журнале (Scopus), 7 - в виде статей и тезисов в научных рецензируемых журналах и материалах съездов и конференций. Публикации подготовлены при непосредственном участии соискателя с соавторами.

Основанные работы по теме диссертации:

1. Орбитозигоматический доступ. История, техника, модификации / С.А. Мельченко, А.В. Козлов, А.А. Абрамян, У.А. Юлчиев, В.А. Черкаев // Вопросы нейрохирургии им. Н. Н. Бурденко. - 2019. - Т. 83, № 3. - С. 102-108.
2. Assessing the reliability of zygomatic bone landmarks as guides to reach the inferior orbital fissure in orbitozygomatic osteotomy: anatomical study of 83 human skulls / S. A. Melchenko, V. A. Cherekaev, O. Y. Alyoshkina, G. V. Danilov, G. Musa U. V. Strunina, D. A. Golbin, N. V. Lasunin, A. A. Zaychenko // Neurosurg. Rev. – 2022

– Vol. 45, N. 3. – P. 2175-2182.

3. Modifications, some technical aspects and quantitative analysis of different variants of the orbitozygomatic approaches / S. Melchenko, V. Cherekaev, A. Sufianov, O. Aleshkina, V. Nikolenko, D. Golbin, N. Lasunin, I. Senko / WFNS – 2022: abstract book, (Bogota, Colombia, March 2022). – Bogota, 2022. - P. 267. - SB5-003.

4. Топографо-анатомическое сравнение площади костной резекции чешуи височной кости и большого крыла клиновидной кости до дна средней черепной ямки при выполнении двухлокутного и трехлокутного орбитозигоматических доступов // С.А. Мельченко, В.А. Черехаев, А.А. Суфианов, В.Н. Николенко, Г.Е. Голодnev, М.Р. Гизатуллин, Н.В. Ласунин, И.С. Шелягин, А.А. Суриков, И. В. Сенько // Российский нейрохирургический журнал имени профессора А. Л. Поленова. – 2023. – Т. XV, №2. – С. 66-74.

5. Топографическая анатомия двухлокутного орбитозигоматического, модифицированного орбитозигоматического и трансзигоматического доступов: сравнительный анализ нейрохирургических возможностей / С.А. Мельченко, В.А. Черехаев, А.А. Суфианов, В.Н. Николенко, Г.Е. Голодnev, Т.С. Шумейко, М.Р. Гизатуллин, Д.А. Гольбин, Н.В. Ласунин, И.С. Шелягин, А.А. Суриков, И.В. Сенько // Наука и инновации в медицине. - 2023. - Т. 8, № 1. - С. 4-12.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, от главного научного сотрудника, НИЛ нейроонкологии, доктора медицинских наук, профессора Олюшина Виктора Емельяновича;

2. ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, от старшего научного сотрудника НИЛ хирургии сосудов головного и спинного мозга, кандидата медицинских наук Горощенко Сергея Анатольевича;

3. ФГБУ Федерального центра мозга и нейротехнологий ФМБА России, от врача-нейрохирурга нейрохирургического отделения, кандидата медицинских наук Григорьева Ильи Владимировича.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук Гуляев Дмитрий Александрович и доктор медицинских наук Каландари Алик Амиранович, являются экспертами по специальности диссертации, что подтверждается, в том числе их публикациями в научных рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» является клиникой, широко известной своими достижениями в нейрохирургии, в том числе в вопросе лечения опухолей основания черепа, которая способна определить научную и практическую ценность данной диссертации, а её сотрудниками за последние 5 лет были опубликованы работы в научных рецензируемых журналах по теме диссертации соискателя.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны показания к выбору варианта орбитозигматического доступа при краниофациальных опухолях и сформулированы принципы дифференцированного подхода с учетом локализации и распространенности, а также краниометрических особенностей пациента;

предложены альтернативная точка на теле скуловой кости для выполнения костного пропила в сторону нижней глазничной щели и выполнение модифицированного орбитозигматического доступа из одного фрезевого отверстия, наложенного в ключевой точке гребня клиновидной кости;

доказана зависимость выбора варианта орбитозигматического доступа от локализации и распространенности опухоли;

введены критерии оценки (шкалы) функциональных и косметических исходов после выполнения орбитозигматического доступа, и структуры осложнений при выполнении орбитозигматического доступа.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость использования ориентира на теле скуловой кости - точки «F», при выполнении орбитозигоматического доступа - при создании костного пропила на теле скуловой кости- с высокой долей вероятности достигнуть латеральных отделов нижней глазничной щели;

применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс существующих базовых методов исследования, в том числе численных методов, для того, чтобы доказать необходимость перепиливания скуловой дуги при выполнении трехлокутного орбитозигоматического доступа для избежания подвисочной резекции с сохранением костей чешуи височной кости и большого крыла клиновидной кости;

изложены этапы и сравнительное описание вариантов орбитозигоматических доступов с оценкой углов атаки в проекции анатомических образований основания черепа;

раскрыты преимущества и недостатки орбитозигоматических доступов;

изучены связи функциональных и косметических исходов и частоты осложнений при выполнении орбитозигоматических доступов с распространением и локализацией опухоли и степенью инвазии в структуры головного мозга.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен дифференцированный подход при выборе одного из вариантов орбитозигоматического доступа в зависимости от локализации и распространенности патологического очага;

определены пределы и перспективы практического использования теории на практике

создана система практических рекомендаций, которые позволяют осуществлять наиболее корректное и наименее травматичное выполнение орбитозигоматического доступа;

представлены методические рекомендации при выполнении орбитозигоматического доступа - использование анатомических ориентиров на

теле скуловой кости (точка «F») для повышения вероятности достижения латеральных отделов нижней глазничной щели.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных проверяемых фактах, согласуется с опубликованными топографо-анатомическими и клиническими данными по теме диссертации;

идея базируется на обобщении ранее опубликованных данных краниологических, топографо-анатомических данных хирургического лечения пациентов с приобретенными и врожденными базальными энцефалоцеле;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по применению орбитозигматических доступов в хирургии опухолей основания черепа;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, все исследования выполнены на сертифицированном оборудовании и результативны для решения поставленных задач и достижения обозначенной в работе цели.

Личный вклад соискателя состоит в: проведении топографо-анатомических исследований, сборе материала, анализе, обобщении и научном обосновании полученных результатов, в непосредственном участии во всех этапах исследования: определении цели и задач исследования, в формулировке положений, выносимых на защиту, выводов, практических рекомендаций, а также непосредственно в подготовке к публикации результатов исследования.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: какова необходимость выполнения пропила между верхней и нижней глазничной щелью при орбитозигматической остеотомии; принципиальность проведение остеотомии тела скуловой кости по определенным ориентирам; целесообразность использования трансзигматического доступа при распространении опухоли до проекции развилки средней мозговой артерии.

Соискатель Мельченко С.А. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию по выбору варианта орбитозигоматического доступа в хирургии опухолей основания черепа.

На заседании 28.11.2023 диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей существенное значение для развития нейрохирургии, присудить Мельченко С.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 16 докторов медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 15, против - 1, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета 21.1.031.01  
академик РАН,  
доктор медицинских наук,  
профессор

Коновалов Александр Николаевич

Ученый секретарь  
диссертационного совета 21.1.031.01  
доктор медицинских наук

Яковлев Сергей Борисович

28.11.2023

Подписи акад. РАН Коновалова А.Н. и д.м.н. Яковлева С.Б. заверяю:

Зам. директора по научной работе  
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии  
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России  
академик РАН, доктор медицинских наук,  
профессор



Пронин Игорь Николаевич