

## УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора института  
по научной работе ГБУЗ «НИИ СП им.  
Н.В. Склифосовского ДЗМ» доктор  
медицинских наук, профессор



М.Л. Рогаль

02.12 2022 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации - Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической ценности диссертации Текоева Аслана Руслановича на тему «Цервикомедуллярные опухоли: особенности течения раннего послеоперационного периода в зависимости от гистогенеза, топографии опухоли и радикальности удаления», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

### **Актуальность темы выполненной работы**

Цервикомедуллярные опухоли является актуальной проблемой, которая требует внимания не только нейрохирургов, но и реаниматологов учитывая послеоперационные нарушения. По данным современной литературы цервикомедуллярные глиомы составляют около 5% всех глиом ствола и до 1 % всех опухолей задней черепной ямки у детей. Важно отметить, что подавляющее большинство этих опухолей – доброкачественные глиомы. Поэтому хирургическое лечение является основным и наиболее эффективным методом.

В настоящее время остается открытым вопрос о влиянии разного рода факторов на усугубление послеоперационных нарушений. В отдельных публикациях, обсуждается влияние конкретной гистологии опухоли на риск грубого нарастания

бульбарных и дыхательных нарушений. Второй не менее важный вопрос - это влияние эпицентра опухоли на развитие бульбарных и дыхательных нарушений в послеоперационном периоде. В своей публикации Nair et al. (2014) делает акцент на усугубление бульбарных и дыхательных нарушений.

Степень радикальности удаления в основном зависит от характера роста опухоли. Разумное сочетание степени радикальности в зависимости от отграниченности или инфильтративности опухоли может способствовать минимизации послеоперационных осложнений, и улучшению качества жизни. Наиболее критические осложнения хирургии ЦМО связаны непосредственно с операцией и проявляются как во время операции (нестабильность гемодинамика), так и в раннем послеоперационном периоде.

При изучении научных публикаций последнего десятилетия создается впечатление о тенденции к умеренному хирургическому радикализму с целью минимизации усугубления функции глотания и дыхания, что и было взято за основу диссертационной работы Текоева А.Р. – выполнение комплексного анализа факторов, влияющих на течение раннего послеоперационного периода после удаления цервикомедуллярных опухолей, для оптимизации лечебной тактики и улучшения результатов хирургического лечения.

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

Впервые выполнена работа по комплексному изучению пред- и интраоперационных факторов риска хирургии цервико-медуллярных опухолей. Впервые произведена оценка взаимосвязи топографических особенностей роста цервико-медуллярных опухолей, радикальности их удаления, гистологической природы и риска появления/усугубления бульбарных нарушений после операции, отражающая современное состояние проблемы. Впервые статистически подтверждено, что радикальное удаление отграниченных цервико-медуллярных опухолей оправданно и не сопровождается повышенными рисками дыхательных и бульбарных нарушений. Впервые выявлен наиболее неблагоприятный с точки зрения

развития и / или усугубления послеоперационного неврологического дефицита гистологический тип цервико-медуллярной опухоли, а именно ганглиogliома.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов диссертации**

Значимость для науки заключается в подробном анализе взаимосвязи радикальности удаления опухоли с риском развития послеоперационных осложнений и влияние топографического варианта роста опухоли на развитие послеоперационных нарушений.

Высокое практическое значение рассматриваемой диссертационной работы Текоева А.Р., можно заключить в следующих выводах: определены основные факторы риска развития клинически значимых бульбарных нарушений у пациентов с цервико-медуллярными опухолями в раннем послеоперационном периоде, регресс гидроцефалии после удаления цервико-медуллярной опухоли.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в практике нейрохирургических отделений, специалисты которых занимаются хирургическим лечением опухолей ствола головного и спинного мозга.

Заключение и выводы несут научно-прикладной и рекомендательный характер, что позволяет использовать их при лечении цервико-медуллярных опухолей.

Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах, докладах и практических занятиях по нейроонкологии.

### **Печатные работы, полнота изложения результатов диссертации в опубликованных научных работах**

По материалам диссертации опубликовано 5 научных работ, в которых полностью отражены основные результаты исследования, из них 3 статьи - в научных

рецензированных изданиях, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России, 1 статья – в зарубежном журнале, 1 – в виде тезисов.

### **Структура и объем диссертации**

Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Диссертация изложена на 119 страницах, содержит 73 рисунка и 16 таблиц. Указатель литературы содержит 95 источников, из них 5 отечественных и 90 зарубежных.

### **Замечания к работе**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

### **Заключение**

Диссертация Текоева Аслана Руслановича «Цервико-медуллярные опухоли: особенности течения раннего послеоперационного периода в зависимости от гистогенеза, топографии опухоли и радикальности удаления» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – выполнение комплексного анализа факторов, влияющих на течение раннего послеоперационного периода после удаления цервико-медуллярных опухолей, с целью улучшения результатов хирургического лечения.

По своей актуальности, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, научной, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует критериям Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации № 723 от 30.07.2014, №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018, № 426 от 20.03.2021) «О порядке присуждения ученых степеней» а соискатель заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации «Цервико-медуллярные

опухоли: особенности течения раннего послеоперационного периода в зависимости от гистогенеза, топографии опухоли и радикальности удаления» Текоева Аслана Руслановича обсужден и утвержден на совместном заседании проблемно-плановой комиссии № 4 «Заболевания и повреждения нервной системы» с участием сотрудников отделений неотложной нейрохирургии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», протокол заседания № 15 от 18 ноября 2022 г.

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

«30» ноября 2022 г.

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

Ученый секретарь

ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,

кандидат медицинских наук



О.Б. Шахова

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы

«Научно-исследовательский институт 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, 3

Тел. + 7 (495) 680-41-54; e-mail: [sklif@zdrav.mos.ru](mailto:sklif@zdrav.mos.ru); сайт: [www.sklif.mos.ru](http://www.sklif.mos.ru)