ОТЗЫВ
НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ АКМЫРАДОВА СЕЛИММЫРАТА ТОРЕМЫРАДОВИЧА

«ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ СОМАТОТРОПНЫХ АДЕНОМ ГИПОФИЗА»

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность темы работы определяется широкой распространенностью данной патологии в популяции – аденомы гипофиза составляют 16 – 20% всех первичных опухолей головного мозга, из них соматотропиномы – 5 – 10%. Соматотропиномы характеризуются широким поражением органов и систем организма и, подчас, грубыми метаболическими нарушениями, вызывающими выраженную клиническую симптоматику, резистентностью к лечению и значительным снижением качества жизни пациентов. Основным методом лечения соматотропных аденом гипофиза является эндоскопическое транссфеноидальное их удаление, однако, остаются не до конца изученными вопросы предоперационной подготовки пациентов, а также тактика хирургического лечения при диффузном и инвазивном росте опухоли.

Научная новизна

На достаточном клиническом материале (191 пациент с соматотропной аденомой гипофиза) автором показано, что предложенный алгоритм предоперационной подготовки пациентов увеличивает эффективность оперативных вмешательств. Модернизированные автором расширенные латеральные транссфеноидальные и транскраниальные эндоскопические доступы позволяют повысить радикальность хирургических операций и снизить выраженность эндокринной дисфункции.

Теоретическая и практическая значимость работы

Разработанная автором модифицированная тактика хирургического лечения соматотропных аденом гипофиза позволила достоверно повысить частоту достижения клинико-метаболической ремиссии (в два раза), снизить частоту развития осложнений в раннем послеоперационном периоде и улучшить результаты комбинированного и комплексного лечения.

Число ранних послеоперационных эндокринологических осложнений достоверно уменьшилось с 40,9% до 5,3%, в том числе пангипопитуитаризма с 13,0% до 1,3%, гипокортизолизма с 18,2% до 2,6%, транзиторного синдрома полидипсии-полиурии и ВЭН с 14,8% до 1,3%, несахарного диабета с 9,6% до 0.

Число ранних послеоперационных хирургических осложнений также достоверно уменьшилось: послеоперационных носовых кровотечений – с 18,3% до 2,6%, послеоперационных ликворей – с 16,5% до 1,3%, послеоперационных бактериальных менингитов – с 10,4%. Это обеспечило достоверное уменьшение числа повторных

хирургических вмешательств, выполнявшихся по поводу хирургических осложнений, с 25,2% до 3,9%.

По теме диссертации опубликовано 28 печатных работ, из них 4 в журналах, рекомендованных ВАК Республики Беларусь для опубликования результатов диссертационных исследований. Основные положения работы доложены на многочисленных и представительных симпозиумах и конференциях.

Всё вышеизложенное дает основание заключению, что диссертационная работа Акмырадова С.Т., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научной работой, которая содержит новые решения актуальной задачи нейрохирургии – улучшения результатов комплексного лечения больных с соматотропными аденомами гипофиза.

По актуальности, объему выполненных исследований, адекватности использованных методов исследования, обоснованности и достоверности полученных результатов, их научной новизне и практической значимости диссертация полностью отвечает требованиям Положения ВАК предъявляемым к диссертациям, представляемым на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени.

Выражаю свое согласие на размещение отзыва на автореферат или диссертацию на сайте «РНПЦ неврологии и нейрохирургии».

Рецензент
Заведующий кафедрой нейрохирургии
ИМО ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
д.м.н., заслуженный врач РФ
тел. 8921-954-21-90
ulitinaleks@mail.ru

А.Ю. Улитин

Подпись А.Ю. Улитина удостоверяю
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
д.м.н., профессор

А.О. Недошивин

27.10.2022г.