

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ОшГУ
д.м.н. профессор
Кожобеков К.Г.



02 2025 г.

Выписка

из протокола № 1 от 15 февраля 2025 года совместного заседания сотрудников кафедры «Неврологии, нейрохирургии и психиатрии», кафедры «Общей хирургии» медицинского факультета ОшГУ, по предварительной апробации диссертационной работы кандидата медицинских наук Дуйшобаева А.Р. на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга» представленной на соискание ученой степени - доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия, 14.01.18 - нейрохирургия.

15 февраля 2025 года

г. Ош

Председатель:

1. Муратов А.А. - д.м.н., профессор кафедры «Общей хирургии» медицинского факультета ОшГУ (14.01.17- хирургия);

Секретарь:

2. Машрапов Ш.Ж. - к.м.н., ассистент кафедры клинических дисциплин 3 ММФ ОшГУ (14.01.18- нейрохирургия);

Присутствовали:

3. Ырысов К.Б. - член-корр. НАН КР., д.м.н., профессор, проректор КГМА (14.01.18- нейрохирургия);
4. Байгазаков А.Т. - д.м.н., доцент (14.01.17- хирургия);
5. Уметалиев Ю.К. - д.м.н., профессор кафедры госпитальной хирургии КГМА (14.01.17- хирургия);
6. Ыдырысов И.Т. - д.м.н., доцент, декан медицинского факультета ОшГУ (14.01.18- нейрохирургия);
7. Худайбердиев К.Т. - д.м.н., профессор, зав. кафедрой травматологии, ортопедии и нейрохирургии АндГосМИ (14.00.28 - нейрохирургия);
8. Абдиев А.Ш. - д.м.н., заведующий отд. хирургии № 2 ОМОКБ (14.01.17- хирургия);
9. Ешиев А.М. - член – корр. НАН КР., д.м.н., профессор, зав. отд. челюстно-лицевой хирургии ОМОКБ (14.01.17- хирургия);
10. Райымбеков О.Р. - д.м.н., доцент, директор ЮФКГМИПиПК им. С.Б. Даниярова (14.01.17- хирургия);
11. Юсупов Ф.А. - д.м.н., профессор., зав. каф. неврологии, нейрохирургии и психиатрии ОшГУ (14.01.11 – неврология);

12. Туйбаев З.А. - д.м.н., доцент, зав. отд. хирургии ОГКБ (14.01.17- хирургия);
13. Ысмайылов К.С. - д.м.н., зав. отд. хирургии №1 ОМОКБ (14.01.17- хирургия);
14. Чынгышпаев Ш.М. д.м.н., профессор Международный высшей школы медицины (14.01.17- хирургия);
15. Токтогулов О.Ж. - д.м.н., зав. отд. хирургии № 2 ГКБ №1 им. Какиш Рыскуловой (14.01.17 - хирургия);
16. Эралиев Б.А. д.м.н., профессор, зав. отд. гнойной хирургии НХЦ (14.01.17 – хирургия);
17. Калыев К.М. к.м.н., зав. отд. нейрохирургии ОГКБ (14.01.18 - нейрохирургия);
18. Ураимов К.А. - к.м.н., ассистент кафедры «Общей хирургии» (14.01.17 - хирургия);
19. Муратов А.Р. - к.м.н. (14.01.18 - нейрохирургия);
20. Адиев Т.К. - к.м.н. (14.01.17 - хирургия);
21. Исмаилов К.С. - к.м.н. (14.01.18 - нейрохирургия);
22. Жумалиев А.К. - директор ОМОКБ;
23. Сейитбеков Т.Т. - к.м.н., доцент, зав. кафедры «Травматологии, судебной медицины с курсом лучевой диагностики» ОшГУ (14.01.18 - нейрохирургия);
24. Эрматова Ж.Б. - преподаватель кафедры неврологии, нейрохирургии и психиатрии медицинского факультета ОшГУ;

Всего: 24 чел.

Повестка дня:

Предварительное рассмотрение диссертации Дуйшобаева Абдыракмана Раманкуловича на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга», представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия и 14.01.18 – нейрохирургия.

Заседание открыл председательствующий, д.м.н. Муратов А.А., который ознакомил присутствующих с повесткой дня, представил назначенных рецензентов и научного руководителя.

Научные консультанты:

Уметалиев Ю.К. д.м.н., профессор (14.01.17 – хирургия), Кривошапкин А.Л. д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН. (14.01.18 – нейрохирургия).

Рецензенты:

1. Эралиев Б.А. - д.м.н., профессор (14.01.17);
2. Худайбердиев К.Т. - д.м.н., профессор (14.00.28);
3. Токтогулов О.Ж. - д.м.н. (14.01.17);

Назначенные рецензенты присутствуют.

Председатель д.м.н., профессор Муратов А.А.:

Соискатель Дуйшобаев А.Р. завершил докторскую диссертацию, и сегодняшнее совместное заседание посвящено предварительной экспертизе и обсуждению данной работы. За период работы над диссертацией Дуйшобаев А.Р. показал себя целеустремленным и

эрудированным научным работником. Ему удалось собрать и проанализировать соответствующие научно-практические материалы по диагностике и хирургическому лечению менингиом головного мозга. На данный момент Дуйшобаев А.Р. завершил и представил докторскую диссертацию на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга» по специальностям 14.01.17 — хирургия, 14.01.18 нейрохирургия.

Слово для доклада основных положений диссертации предоставляется Дуйшобаеву А.Р.

Слушали: Доклад Дуйшобаева А.Р. на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга» (доклад сопровождался демонстрацией слайдов).

Уважаемый председатель! Уважаемые коллеги!

Менингиомы являются наиболее распространенными первичными опухолями центральной нервной системы. Обычно это доброкачественные, медленно растущие новообразования, которые, как полагают, возникают из менинготелиальных (арахноидальных) клеток. Несмотря на репутацию доброкачественного заболевания, эти опухоли, на основе твердой мозговой оболочки, могут привести к заболеваемости, проявляясь множеством неспецифических симптомов, зависящих от локализации.

Клинические наблюдения внутричерепных менингиом имеют многовековую историю, при этом их гистологическая классификация постоянно пересматривается до настоящего времени.

Анализируя имеющиеся данные, необходимо отметить, что основополагающим в комплексном лечении злокачественных менингиом является использование хирургического лечения в сочетании с лучевой терапией. В большинстве случаев соблюдение основных принципов (максимально радикальное хирургическое вмешательство, иссечение матрикса опухоли, очагов деструкции и гиперостоза кости, применение лучевой терапии) в лечении доброкачественных и части атипичических менингиом позволяет добиться высокой выживаемости больных и длительного безрецидивного периода.

Решение вопроса правильной и своевременной диагностики интракраниальных менингиом требует от врача проведения комплексного обследования больного уже при появлении начальных симптомов заболевания. Внедрение современных технологий, новые режимы КТ и МРТ позволяют визуализировать не только зону структурного повреждения мозга, но и особенности его кровоснабжения и функционального состояния, степень кровенаполнения опухоли, структуру и разветвленность сосудистой сети менингиом, а также степень ее озлокачествления.

Проблема диагностики и лечения больных с атипичическими и злокачественными менингиомами еще далека до своего окончательного решения, что не может не влиять на отдаленные результаты и уровень летальности и смертности; необходимо совершенствование методов диагностики и оценки их степени атипичии и анаплазии, дальнейшая разработка

принципов до- и послеоперационного консервативного лечения, уточнение особенностей хирургического вмешательства, степени удаления объема опухоли и применения последующей адьювантной терапии.

В связи с этим ставим цель: улучшение результатов лечения больных с внутричерепными менингиомами путем усовершенствования диагностики и определения оптимальной техники хирургического удаления внутричерепных менингиом, обоснования дифференцированных показаний к их применению и изучения послеоперационной динамики.

В соответствии с поставленной целью исследования были решены следующие задачи:

1. Определить особенности визуализации с целью предсказания конкретной гистопатологической природы и степень тяжести менингиомы. Представить спектр изображений менингиом, обзор необычных изображений и их гистопатологическое и прогностическое значение.
2. Оценить связь между размером менингиомы и перитуморальным отеком головного мозга с измерением объема менингиомы с помощью 3D-слайсера у пациентов с конвекситальными и парасагиттальными менингиомами.
3. Предложить и внедрить усовершенствованный математический алгоритм анализа данных МРТ и выделения гистологических типов опухолей менингеального ряда перед операцией.
4. Изучить ценность предоперационной эмболизации менингиом в качестве стандартной процедуры с целью уменьшения кровопотери во время операции.
5. Обобщить данные о результатах лечения пациентов, перенесших внутричерепную резекцию менингиомы, с учетом смертности, рецидивов, частоты осложнений и продолжительности пребывания в стационаре. Выявить четкие факторы течения менингиом и их особенности, влияющие на исходы лечения, с разработкой лечебно-диагностических алгоритмов или прогностических моделей.

Для решения цели и задач исследования, было обследовано 217 пациентов с менингиомой головного мозга, 80 из них подверглись гибридной хирургии (1. Эндovasкулярная эмболизация питающих сосудов менингиом. 2. Микрохирургическое удаление менингиом на протяжении недели).

Изучив проведенные исследования, впервые был создан клинически обоснованный алгоритм диагностики и комплексного лечения больных с внутричерепными менингиомами. Усовершенствованный алгоритм доказал высокую специфичность и чувствительность.

В результате проведенных нами исследований впервые у пациентов с менингиомами проведено сопоставление клиники и размеров менингиом головного мозга. Определено значение комплексного обследования, а также, на основании результатов комплексного обследования, выработана тактика ведения и лечения. Наше исследование предполагает предельное значение диаметра менингиомы 3 см для прогнозирования перитуморального отека головного мозга у пациентов с конвекситальными и парасагиттальными

менингиомами. Мы считаем, что менингиома диаметром 3 см имеет клиническое значение.

Доказано, что эффективность предоперационной эмболизации зависит от достижения суперселективной катетеризации поддерживающих сосудов и наиболее дистальной загрузки сосудистого русла эмболическим материалом.

Выявлены четкие факторы течения менингиом и их особенности, влияющие на исходы лечения, с разработкой лечебно-диагностических алгоритмов или прогностических моделей (патент на изобретение «Способ предоперационного определения степени злокачественности и гистологического подтипа опухолей оболочек мозга» RU 2589652 C1 от 10.07.2016 г.).

Обобщены данные о результатах лечения пациентов, перенесших внутричерепную резекцию менингиомы, с учетом смертности, рецидивов, частоты осложнений и продолжительности пребывания в больнице.

Анализ результатов проведенных нами исследований позволил сделать ряд выводов и практических рекомендаций, которые представлены на слайде и в материалах, которые Вам розданы. Разрешите их не зачитывать.

Большое спасибо за внимание!!!

Председатель д.м.н., профессор Муратов А.А.: Доклад завершен, прошу задавать вопросы.

Вопросы по докладу:

1. Ыдырысов И.Т. д.м.н., доцент.

Вопрос: Какая статистика операции?

Ответ: Исследовали 217 последовательных пациентов, у которых была диагностирована внутричерепная менингиома с 2014г. по 2025г. 137 пациентов подверглись только открытой хирургии, а 80 пациентам проводилась сначала эндоваскулярная эмболизация, а затем открытая хирургия.

2. Ырысов К.Б. д.м.н., профессор, член-корр. НАН КР.

Вопрос: Какие клеевые компоненты используются при эмболизации афферентов менингиом?

Ответ: Onyx 18 и Sguld 12 клеевые композиции наряду с микрочастицами являются материалом выбора для эмболизации большинства сосудистых опухолей. В случае менингиом они имеют преимущество перед неадгезивными благодаря лучшей текучести и распределению в строме опухоли.

Надгезивные композиции могут быть использованы при наличии патологических артерио-артериальных шунтов в структуре крупнососудистой сети опухоли.

3. Юсупов Ф.А. д.м.н., профессор.

Вопрос: В каких больницах внедрена ваша методика?

Ответ: Разработанный и внедренный комплекс методов нейрохирургического лечения больных с менингиомой головного мозга используется в практической работе нейрохирургических отделений Ошской межобластной объединенной клинической больницы и городской клинической больницы.

4. Ешиев А.М. д.м.н., профессор, член-корр. НАН КР.

Вопрос: В чем заключается экономическая значимость ваших внедрений?

Ответ: Экономическая значимость полученных нами результатов заключается в том, что это позволяет улучшить результаты хирургического лечения и предлагает оптимальные сроки хирургического вмешательства, что прямо пропорционально сказывается на проценте восстановления неврологических выпадений, сокращает срок пребывания в стационаре и срок реабилитационной терапии в послеоперационном периоде.

5. Ешиев А.М. д.м.н., профессор, член-корр. НАН КР.

Вопрос: Где проведено исследование?

Ответ: В отделении нейрохирургии железнодорожной клинической больницы в г. Новосибирск РФ, и в отделении нейрохирургии ОМОКБ г. Ош.

6. Абдиев А.Ш. - д.м.н.

Вопрос: По материалам диссертации сколько научных работ?

По результатам исследований опубликовано 8 статей в различных журналах, получен 1 патент в соавторстве, выпущена 1 монография.

7. Байгазаков А.Т. - д.м.н., доцент.

Вопрос: После эмболизации менингиом головного мозга в течение какого срока проводите открытую операцию?

Ответ: На протяжении недели, в зависимости от ситуации.

Выступление научного консультанта:

Уметалиев Ю.К. д.м.н., профессор.

Уважаемые члены заседания! Соискатель Дуйшобаев А.Р. – состоявшийся нейрохирург, рентгенэндоваскулярный хирург и зрелый научный работник. Его отличает трудолюбие, настойчивость при достижении и выполнении поставленных задач. По результатам проведенной соискателем работы была написана докторская диссертация на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга», которая представлена на рассмотрение. Основные разделы работы прошли серьезную апробацию на ряде конференций и международных симпозиумов и нашли свое отражение в публикациях. Эту важность отметили и рецензенты, которые детально изложили результаты анализа работы, за это им благодарность. Хочу отметить, что выполнен достаточный объем исследования, который позволил сделать научные выводы и практические рекомендации. В работе имеется новизна и практическое значение. Сегодня мы заслушали результаты его исследований, и я, как научный руководитель, считаю, что работу можно представить в диссертационный совет для дальнейшего рассмотрения. Спасибо!

Выступление рецензентов:

Председатель д.м.н., профессор Муратов А.А.: Слово предоставляется первому рецензенту

Эралиев Б.А. - д.м.н., профессор.

Актуальность темы исследования: Менингиомы головного мозга являются наиболее распространенными первичными опухолями центральной нервной системы. Обычно эти новообразования медленно растущие опухоли,

доброкачественные, которые, как полагают, возникают из менинготелиальных (арахноидальных) клеток. Согласно статистическому отчету Центрального реестра опухолей головного мозга, в США наиболее частой гистологически диагностируемой опухолью является менингиома, на долю которой приходится 35,5% всех опухолей центральной нервной системы. Несмотря на репутацию доброкачественного заболевания, эти опухоли на основе твердой мозговой оболочки могут привести к заболеваемости, проявляясь множеством неспецифических симптомов, зависящих от локализации. Анализируя имеющиеся данные, необходимо отметить, что основополагающим в комплексном лечении злокачественных менингиом является использование хирургического лечения в сочетании с лучевой терапией или радиохирургией. Опрос о правильной и своевременной диагностике интракраниальных менингиом требует от врача проведения комплексного обследования больного уже при появлении начальных симптомов заболевания.

Применение современных методов исследования (КТ и МРТ) позволяет снизить количество ошибочных диагнозов, по крайней мере, в условиях специализированного учреждения. Однако при недостаточном или несвоевременном их использовании или неправильной интерпретации, полученных данных в диагностике заболевания, избежать ошибки не удастся, что приводит к запоздалому хирургическому лечению больных.

Некоторые аспекты диагностики и лечения данной патологии до настоящего времени остаются неясными или противоречивыми и нуждаются в дополнительном анализе и конкретизации. Все это в совокупности с вышеизложенным определило актуальность проблемы и выбор темы настоящего исследования.

Данное исследование характеризуется логичностью построения глав диссертации и современным подходом автора. Внутреннее единство работы определяется последовательностью изложения ее основных положений, соответствующих цели исследования, а также оптимальным подходом автора к решению поставленных задач, основанная направленность которых – улучшение результатов лечения больных с внутричерепными менингиомами, путем усовершенствования диагностики и определения оптимальной техники хирургического удаления внутричерепных менингиом, обоснования дифференцированных показаний к их применению и изучения послеоперационной динамики.

Проанализирована эффективность применения различных неадгезивных клеевых композиций для эмболизации менингиом в зависимости от особенностей строения сосудистой сети опухоли. Структура диссертации построена по традиционному плану. Все разделы взаимосвязаны и обоснования вытекают один из другого. Итоги проведенного исследования позволяют положительно оценить научную и практическую значимость работы.

Диссертационная работа Дуйшобаева Абдыракмана Раманкуловича посвящена решению актуальной проблемы в области хирургии и нейрохирургии. Предлагаемые методы позволяют улучшить результаты

хирургического лечения больных с внутрочерепными менингиомами, что прямо пропорционально проценту восстановления неврологических выпадений, сокращается срок пребывания в стационаре и реабилитационной терапии в послеоперационном периоде.

Достигается укорочение срока временной нетрудоспособности, что сказывается на социально-экономическом положении страны в целом, приводит к сокращению сроков пребывания в стационаре, сокращению сроков временной нетрудоспособности, снижению затрат на реабилитацию, снижению инвалидизации у данной категории пациентов, что благоприятно сказывается на экономической составляющей данной проблемы. В представленной научной работе всесторонне и детально освещены современные методы диагностики и хирургическое лечение менингиом головного мозга. Актуальность диссертационной темы автора является бесспорной.

Основные научные результаты диссертации представлены в девяти опубликованных статьях, из которых семь размещены в рецензируемых изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных периодических изданий, утвержденный Национальной аттестационной комиссией при Президенте Кыргызской Республики (НАК при ПКР). Семь статей опубликованы в журналах, индексируемых в системе РИНЦ, и две статьи индексируются в системе Scopus. Также имеется одна монография и патент РФ в соавторстве.

Диссертационная работа состоит из введения, 4 глав по обзору литературы и по материалам и методам исследований, а также списка использованной литературы. Выводов по работе - 5 и практических рекомендаций – 5. Работа изложена на 167 страницах компьютерного текста, иллюстрирована рисунками (в том числе диаграммами и приложениями) и таблицами. Библиографический указатель содержит 230 источников русскоязычных и иностранных авторов, включая собственные публикации.

Полученные диссертантом результаты обработаны, проиллюстрированы таблицами и рисунками хорошего информационного и технического качества. Диссертация написана грамотным литературным языком, легко читается и воспринимается. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы Дуйшобаева А.Р. не имеются.

Вместе с тем, при ознакомлении с работой возникли некоторые вопросы и замечания:

В тексте диссертационной работы местами имеются, орфографические ошибки и опечатки. Во 2 главе местами цифры указателей на картинке необходимо исправить.

Указанные замечания не принципиальны и не снижают научный уровень рецензируемой работы.

Заключение:

Диссертационная работа Дуйшобаева Абдыракмана Раманкуловича на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга» является законченным квалификационным научным трудом, содержащим решение важной проблемы в хирургии и нейрохирургии. Работа после исправления недочетов может быть представлена в диссертационный совет по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.18 – Нейрохирургия.

Ответ соискателя рецензенту:

Уважаемый Бейшенбек Ашымович! Благодарю за детальное рецензирование нашей диссертационной работы. Ваши пожелания будут учтены и устранены при окончательном оформлении работы.

Председатель д.м.н., профессор Муратов А.А.: Слово предоставляется второму рецензенту

Худайбердиев К.Т. д.м.н., профессор.

Уважаемый председатель и присутствующие коллеги! Ранее выступавший рецензент очень подробно изложил работу апробанта. Безусловно, основным методом лечения менингиом является хирургическое лечение.

Несмотря на репутацию доброкачественного заболевания, эти опухоли на основе твердой мозговой оболочки могут привести к заболеваемости, проявляясь множеством неспецифических симптомов, зависящих от локализации.

Анализируя имеющиеся данные, необходимо отметить, что основополагающим в комплексном лечении злокачественных менингиом является использование хирургического лечения в сочетании с лучевой терапией или радиохирургией. Вопрос о правильной и своевременной диагностике интракраниальных менингиом требует от врача проведения комплексного обследования больного уже при появлении начальных симптомов заболевания.

Некоторые аспекты диагностики и лечения данной патологии до настоящего времени остаются неясными или противоречивыми и нуждаются в дополнительном анализе и конкретизации. Все это в совокупности с вышеизложенным определило актуальность проблемы и выбор темы настоящего исследования.

Данное исследование характеризуется логичностью построения глав диссертации и современным подходом автора. Внутреннее единство работы определяется последовательностью изложения ее основных положений, соответствующих цели исследования, а также оптимальным подходом автора к решению поставленных задач, основанная направленность которых – улучшение результатов лечения больных с внутричерепными менингиомами путем усовершенствования диагностики и определения оптимальной техники хирургического удаления внутричерепных менингиом, обоснование дифференцированных показаний к их применению и изучение послеоперационной динамики.

Структура диссертации построена по традиционному плану. Все разделы взаимосвязаны и обоснованно вытекают один из другого. Итоги проведенного исследования позволяют положительно оценить научную и практическую значимость работы.

Диссертационная работа Дуйшобаева Абдыракмана Раманкуловича посвящена решению актуальной проблемы в области хирургии и нейрохирургии. Предлагаемые методы позволяют улучшить результаты хирургического лечения больных с внутримозговыми менингиомами, что прямо пропорционально проценту восстановления неврологических выпадений, сокращения срока пребывания в стационаре и реабилитационной терапии в послеоперационном периоде.

В представленной научной работе всесторонне и детально освещены современные методы диагностики и хирургическое лечение менингиом головного мозга. Актуальность диссертационной темы автора является бесспорной.

Диссертационная работа состоит из введения, 4 глав по обзору литературы и по материалам, и методам исследований, имеется список использованной литературы. Выводов по работе - 5 и практических рекомендаций – 5. Работа изложена на 167 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 30 рисунками (в том числе диаграммы и приложения) и 16 таблицами. Библиографический указатель содержит 230 источников русскоязычных и иностранных авторов, включает собственные публикации.

Таким образом, очевидна актуальность дальнейшего изучения всех аспектов данной проблемы, поиска и разработки научно-обоснованной и стандартизированной стратегии лечебно-диагностической тактики, что позволит в целом улучшить результаты лечения этой сложной категории больных. Данной проблеме и посвящена диссертационная работа, что бесспорно относит ее к категории актуальных и отражает важные аспекты в лечении менингиом головного мозга.

Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.

В диссертационной работе содержится избыточный материал описательного характера, который можно было бы сократить.

Отмеченные недостатки не снижают качества исследования и не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации.

Замечания и предложения. В целом диссертацию Дуйшобаева А.Р. оцениваю положительно, но в то же время должен отметить некоторые недостатки: во-первых, в диссертации, в частности, в первой главе есть ошибки стилистического характера, имеются несколько изложений, аналогичных по смыслу, которые можно сократить или объединить, чтобы избежать повторений. Очень много таблиц в первой главе, что увеличивает количество страниц. Рекомендуется сократить их или лучше убрать, оставив текстовое пояснение. Указанные недостатки являются не принципиальными и не снижают научной ценности диссертации. В целом же конкретность, четкость, лаконичность основных положений, выводов и рекомендаций позволяет

внедрить полученные автором научные результаты в клиническую практику, что непременно приведет к улучшению результатов хирургического лечения больных с ятрогенными повреждениями внепеченочных желчных протоков.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Диссертация соискателя Дуйшобаева А.Р. на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельным, завершенным научно-исследовательским трудом, результаты которого можно квалифицировать как перспективное направление в решении научной проблемы. Диссертация соответствует необходимым требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.18 – Нейрохирургия.

Ответ соискателя рецензенту:

Уважаемый Кобилжан Турсунович! Благодарю Вас за тщательное рецензирование диссертационной работы. Ваши пожелания и замечания будут учтены и устранены при окончательном оформлении работы.

Председатель д.м.н., профессор Муратов А.А.: Слово предоставляется третьему рецензенту

Токтогулов О.Ж. д.м.н.

Уважаемый председатель и присутствующие коллеги! Ранее выступавшие рецензенты достаточно подробно изложили работу аprobante. Бесспорно, основным методом лечения менингиом является хирургическое лечение.

Менингиомы головного мозга – это обычно медленно растущие опухоли, доброкачественные, которые возникают из арахноидальных оболочек.

Анализируя имеющиеся данные, необходимо отметить, что основополагающим в комплексном лечении злокачественных менингиом является использование хирургического лечения в сочетании с лучевой терапией или радиохирургией.

Применение современных методов исследования (КТ и МРТ) позволяет снизить количество ошибочных диагнозов, по крайней мере, в условиях специализированного учреждения. Однако при недостаточном или несвоевременном их использовании или неправильной интерпретации полученных данных в диагностике заболевания избежать ошибки не удастся, что приводит к запоздалому хирургическому лечению больных.

Данное исследование характеризуется логичностью построения глав диссертации и современным подходом автора.

Структура диссертации построена по традиционному плану. Все разделы взаимосвязаны и обоснования вытекают один из другого. Итоги проведенного исследования позволяют положительно оценить научную и практическую значимость работы.

Диссертационная работа Дуйшобаева Абдыракмана Раманкуловича посвящена решению актуальной проблемы в области хирургии и нейрохирургии. Предлагаемые методы позволяют улучшить результаты хирургического лечения больных с внутричерепными менингиомами, что прямо пропорционально проценту восстановления неврологических выпадений,

сокращения срока пребывания в стационаре и реабилитационной терапии в послеоперационном периоде.

Достигается укорочение срока временной нетрудоспособности, что сказывается на социально-экономическом положении страны в целом, приводит к уменьшению сроков пребывания в стационаре, сроков временной нетрудоспособности, снижению затрат на реабилитацию, снижению инвалидизации у данной категории пациентов, что благоприятно сказывается на экономической составляющей данной проблемы. В представленной научной работе всесторонне и детально освещены современные методы диагностики и хирургическое лечение менингиом головного мозга. Актуальность диссертационной темы автора является бесспорной.

По результатам исследований шесть статей опубликованы в журналах, индексируемых в системе РИНЦ. Две статьи — в системе Scopus. Монография — 1. Патент РФ — 1 в соавторстве.

Диссертационная работа состоит из введения, четырех глав по обзору литературы и по материалам и методам исследований, а также списка использованной литературы. Выводов по работе - 5 и практических рекомендаций – 5. Работа изложена на 167 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 30 рисунками и 16 таблицами. Библиографический указатель содержит 230 источников русскоязычных и иностранных авторов, включает собственные публикации.

Полученные диссертантом результаты обработаны, проиллюстрированы таблицами и рисунками хорошего информационного и технического качества. Диссертация написана грамотным литературным языком, легко читается и воспринимается. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы Дуйшобаева А.Р. не имеется.

Вместе с тем, при ознакомлении с работой возникли некоторые вопросы и замечания: В тексте диссертационной работы местами имеются опечатки и стилистические ошибки. Указанные замечания не принципиальны и не снижают научный уровень рецензируемой работы.

Заключение:

Диссертационная работа Дуйшобаева Абдыракмана Раманкуловича на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга» является законченным, квалификационным научным трудом, содержащим решение важной проблемы в хирургии и нейрохирургии. Работа, после исправления недочетов, может быть представлена в диссертационный совет по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.18 – Нейрохирургия.

Ответ соискателя рецензенту:

Уважаемый Орозали Жунусалиевич! Благодарю за детальное рецензирование нашей диссертационной работы. Ваши пожелания будут учтены и устранены при окончательном оформлении работы.

Заключительное слово председателя:

Данная работа заслуживает внимания, так как проблема лечения больных с менингиомами головного мозга является актуальной проблемой современной нейрохирургии и неврологии не только в нашей стране, но и во всём мире в силу ряда причин: высокого удельного веса среди заболеваний центральной нервной системы, низкой эффективностью и неудовлетворительными результатами оперативных методов лечения, высокого риска послеоперационных осложнений, длительности лечения и реабилитации больных в послеоперационном периоде.

Соискателю необходимо учесть замечания, возникшие в процессе обсуждения, внести изменения. Рекомендую представить данную работу в диссертационный совет Д. 14.24.696 при Ошском государственном университете и Международной высшей школе медицины для официальной защиты.

Прошу присутствующих проголосовать за предложение.

Голосование:

Присутствовало	«за»	«против»	«воздержавшиеся»
24	24	нет	нет

Заключение

совместного заседания сотрудников кафедры «Неврологии, нейрохирургии и психиатрии», кафедры «Общей хирургии» медицинского факультета ОшГУ, по предварительной апробации диссертационной работы соискателя кандидата медицинских наук Дуйшобаева А.Р. на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга» по специальностям: 14.01.17 – хирургия и 14.01.18 - нейрохирургия, представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации. Личное участие соискателя охватывает разработку и внедрение способов лечения больных с менингиомами головного мозга.

Набор и обработка клинического материала осуществлены лично автором; диссертант принимал непосредственное участие в обследовании и лечении больных. Сбор, анализ полученных результатов, их обсуждение и интерпретация, выводы полностью принадлежат автору.

Ценность научной работы соискателя.

Настоящая работа является комплексным исследованием, посвящённым анализу существующих методов оперативного лечения больных с менингиомами головного мозга. Она позволяет улучшить результаты хирургического лечения и предлагает оптимальные сроки хирургического лечения больных, что прямо пропорционально сказывается на проценте восстановления, сокращения срока пребывания в стационаре и срока реабилитационной терапии в послеоперационном периоде. Это способствует к укорочению срока временной нетрудоспособности самого активного рабочего

слоя населения, что сказывается на социально-экономическом положении региона и страны в целом.

Разработанный и внедренный комплекс диагностического обследования и методы нейрохирургического лечения больных с менингиомами головного мозга используются в практической работе нейрохирургических отделений Ошской межобластной объединенной клинической больницы и Ошской городской клинической больницы. Результаты исследований используются на лекциях, семинарских и практических занятиях со студентами медицинского факультета ОшГУ и врачами-курсантами тематических циклов усовершенствования врачей.

Оценка достоверности и новизны полученных данных.

Доказано, что эффективность предоперационной эмболизации зависит от достижения суперселективной катетеризации поддерживающих сосудов и наиболее дистальной загрузки сосудистого русла эмболическим материалом. Метод эмболизации был усовершенствован за счет использования частиц меньшего размера (50-150 мкм), что привело к более дистальной эмболизации капилляров. Эмболизация особенно полезна в случаях, когда кровоснабжение будет достигнуто только в конце операции (Рационализаторское предложение «Способ диагностики и лечения больных с внутричерепными менингиомами» №15/2022, выданное Патентным отделом Национального центра охраны материнства и детства при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики от 22.03.2022 г.).

Впервые у пациентов с менингиомами проведено сопоставление клиники и размеров менингиом головного мозга, определено значение комплексного обследования, а также, на основании результатов комплексного обследования выработана тактика ведения и лечения. Наше исследование предполагает предельное значение диаметра менингиомы 3 см для прогнозирования перитуморального отека головного мозга у пациентов с конвекситальными и парасагитальными менингиомами. Мы считаем, что менингиома диаметром 3 см имеет клиническое значение.

Полнота изложения материала.

По материалам диссертации опубликованы 8 научных работ, 1 патент РФ в соавторстве, 1 монография, получено 1 удостоверение на рационализаторское предложение.

Диссертационная работа соответствует паспорту специальностей: 14.01.17 – хирургия и 14.01.18 – нейрохирургия.

Учитывая научно-теоретическую и практическую ценность работы, положительные отзывы рецензентов и выступления, можно констатировать, что диссертационная работа Дуйшобаева А.Р. на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга» по специальностям: 14.01.17 – хирургия и 14.01.18 - нейрохирургия, представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук, соответствует основным требованиям НАК КР., предъявляемым к докторским диссертациям.

Постановили:

Диссертационную работу Дуйшобаева Абдыракмана Раманкуловича на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга» 14.01.17 – хирургия и 14.01.18 - нейрохирургия, представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук, представить в диссертационный совет Д. 14.24.696 при Ошском государственном университете и Международной высшей школе медицины для официальной защиты.

Председатель:

профессор кафедры
“Общей хирургии”
медицинского факультета ОшГУ,
д.м.н., профессор



Муратов А.А.

Секретарь:

к.м.н., ассистент
кафедры клинических
дисциплин 3 ММФ ОшГУ

Машрапов Ш.Ж.

15.02.2025

