

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Ыдырысова Исматилла Токтосуновича, доктора медицинских наук, профессора, члена экспертной комиссии диссертационного совета Д 14.24.696 при медицинского факультета ОШГУ по экспертизе диссертации Дуйшобаева Абдыракмана Раманкуловича 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.

Рассмотрев представленную диссертацию Дуйшобаева Абдыракмана Раманкуловича пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету проводить защиту.

Представленная докторская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

Работа соискателя Дуйшобаева Абдыракмана Раманкуловича на тему «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга», в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 - хирургия

2. Целью диссертации является – улучшение результатов лечения больных с внутричерепными менигиомами путем усовершенствования диагностики и определения оптимальной техники хирургического удаления внутричерепных менингиом, обоснования дифференцированных показаний к их применению и изучения послеоперационной динамики.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Перед операцией определены особенности визуализации с целью предсказать гистопатологическую природу менингиом.

2. Предложено и внедрено математический алгоритм анализа данных МРТ и выделены гистологические типы опухолей менингеального ряда перед операцией.

3. Изучена эффективность предоперационной эмболизации менингиом с целью уменьшения кровопотери во время операции.

4. Выявлены факторы течения менингиом и их особенности, влияющие на исходы лечения с разработкой лечебно-диагностических алгоритмов или прогностических моделей.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объектом исследования служили 217 больных с менигиомами головного мозга. Для решения цели и задач проведен анализ данных комплекса клинических, диагностических обследований и хирургическое лечение больных с менингиомами головного мозга.

Актуальность темы диссертации.

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 и/или радиохирургией. 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. На основании вышеизложенного, можно заключить, что научное исследование, выполненное соискателем представляется весьма актуальным.

3. Научные результаты:

1. Впервые с позиций доказательной медицины создан клинически обоснованный алгоритм диагностики и комплексного лечения больных с внутричерепными менингиомами. Усовершенствованный алгоритм доказал высокую специфичность и чувствительность.
2. 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.
3. Доказано, что эффективность предоперационной эмболизации 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 от 22.03. 2022 г.).
4. 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. Бюл. №19).
5. Обобщены данные о результатах лечения пациентов, перенесших внутричерепную резекцию менингиомы, с учетом смертности, рецидивов, частоту осложнений и продолжительность пребывания в больнице.

4. Практическая значимость полученных результатов:

1. Комплексное обследование пациентов с менингиомами позволяет получить ценную в диагностическом и прогностическом плане информацию, что определяет тактику дальнейшего ведения и лечения пациентов.

2. Научно-практическая значимость заключается в разработке малотравматичного и эффективного метода хирургического лечения больных с внутричерепными менингиомами.

3. Полученные данные позволят оптимизировать тактику обследования и комплексного лечения больных с внутричерепными менингиомами.

4. Установлено, что регресс таких нарушений как нарушение сознания, отек мозга, деформация ствола и смещение срединных структур мозга, а также функциональных двигательных нарушений, идет в более высоком темпе у больных, оперированных предложенными нами методами несмотря на более выраженные исходные нарушения.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации:

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Содержание автореферата на кыргызском, русском и английском языках, соответствует сути диссертационной работы.

6. Замечания по диссертационной работе:

1. В тексте диссертации и автореферата имеется небольшое количество стилистических, орфографических ошибок и опечаток.

2. В некоторых предложениях работы встречаются смысловые несогласованности;

3. Перечень используемых сокращений рекомендуется оформить в алфавитном порядке;

4. Таблица необходимо дополнить и добавить критерии оценки, стр.64,132;

5. Уточнить количество пациентов, в различных главах по разному: 217,140,80, 107,205,235;

6. Годы исследования указаны 2014-2024гг и 2013-2023гг. на страницах 40,73, 127.

7. В третьей главе перечислены виды менингиомы, где приводятся данные из литературных источников, в данном разделе целесообразно было бы представить собственные результаты исследования.

8. Предлагаемый компьютерный алгоритм относится больше к нейрорадиологии и медицинской информатике.

9. Следует графически представить клинически обоснованный алгоритм диагностики.

8. Рекомендации:

После внесения изменений по соответствующим замечаниям, рекомендую диссертационную работу рассмотреть на заседании диссертационного совета.

9. Заключение:

Диссертационная работа соискателя Дуйшобаева А.Р., по актуальности поставленных задач, объему проведенных исследований и их научной новизне, практической значимости полученных выводов является законченной самостоятельной научной работой.

По проверки первичной документации. Проверка первичного материала подтверждает, что соискателем проведена самостоятельная работа по теме диссертации. Данные имеющиеся в первичной документации, полностью соответствуют целям и задачам исследования.

10. Эксперт диссертационного совета рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.242.696 при Ошском государственном университете и Международной высшей школе медицины принять диссертационную работу Дуйшобаева Абдыракмана Раманкуловича на тему: «Современная диагностика и хирургическое лечение менингиом головного мозга» представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия, 14.01.18-нейрохирургия

Эксперт

Д.М.Н.

дата:08.05.2025

Ыдырысов И.Т.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.24.696

К.М.Н.

О.И. Курбанбаев

