

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Мосина Ильи Михайловича на диссертационную работу Хавбошиной Анны Георгиевны на тему: «Офтальмологическая симптоматика герминативноклеточных опухолей супраселлярной и пинеальной области (до и после лечения)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология (Медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Хавбошиной А.Г. посвящена изучению актуальной для офтальмологии проблемы – оценке офтальмологической симптоматики, а также ее динамики до и после лечения редкой патологии центральной нервной системы (ЦНС) – первичных герминативноклеточных опухолей (ГКО). По данным различных авторов, заболеваемость ГКО ЦНС составляет от 0,5-2,8 на 1 миллион человек в год. Заболевание поражает лиц преимущественно детского и молодого возраста – от 9 до 29 лет. Большинство из них – до 60% локализуются в пинеальной области, что определяет развитие глазодвигательных и моторно-зрачковых нарушений вследствие поражения структур среднего мозга. Вторая по частоте локализация – супраселлярная область характеризуется развитием зрительных расстройств в результате воздействия опухоли на зрительные нервы, хиазму и зрительные тракты. Таким образом, офтальмологическая симптоматика нередко является ведущей в клинической картине ГКО супраселлярной и пинеальной локализации. Однако, изучению офтальмологической симптоматики этой патологии посвящено небольшое количество работ мировой литературы. Динамика зрительных и глазодвигательных нарушений ГКО ЦНС до сих пор остается до конца не изученной, нет сравнительной характеристики офтальмологической симптоматики в зависимости от морфологического типа опухоли. Актуальной проблемой для изучения является дифференциальная

диагностика признаков прогрессирования ГКО по структурам переднего зрительного пути – зрительным нервам, зрительной хиазме, зрительным трактам.

Исходя из вышеизложенного, диссертационное исследование Хавбошиной А.Г. «Офтальмологическая симптоматика герминативноклеточных опухолей супраселлярной и пинеальной области (до и после лечения)», посвященное клинической эффективности диагностики и персонализации лечения ГКО супраселлярной и пинеальной области на основе полученных клинических и нейровизуализационных данных, является актуальным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом клинического материала: произведен анализ офтальмологической симптоматики у 269 больных с ГКО супраселлярной и пинеальной локализации, определена ее структура, степень выраженности. Также проведена ее сравнительная характеристика в зависимости от локализации, гистологического строения опухоли и ее размеров по данным магнитно-резонансной томографии (МРТ). Проведен анализ динамики офтальмологической симптоматики на всех этапах лечения. Исследования проведены согласно спланированному протоколу исследования. Клинические данные в совокупности с результатами нейровизуализационного исследования позволили определить прогностические факторы усугубления глазодвигательных функций в ходе лечения у больных с опухолью пинеальной локализации, определить прогностические факторы восстановления зрительных функций у пациентов с супраселлярной герминомой. Полученные данные позволят персонализировать ведение пациентов в соответствии с особенностями клинического течения. Соискателем выявлены офтальмологические признаки прогрессирования

герминативноклеточной опухоли супраселлярной локализации, которые могут предшествовать изменениям, определяемым при МРТ, что позволяет своевременно выявить рецидив заболевания. Полученные в ходе диссертационной работы результаты проанализированы с помощью адекватно подобранных методов статистической обработки данных.

Научные положения, выводы и рекомендации соответствуют поставленным задачам, логически вытекают из результатов исследования. Из вышесказанного следует, что степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций следует считать высокой. Полученные результаты хорошо иллюстрированы при помощи большого количества таблиц и рисунков.

Содержание диссертационного исследования полностью отражено в 7 опубликованных печатных работах, из которых 3 в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Основные положения диссертации доложены на Всероссийских конференциях и конгрессах по офтальмологии и нейрохирургии в 2020 и 2021 году, включая: XX Научно – практической конференции «Актуальные вопросы нейроофтальмологии» (Москва, 2020); XII Съезде Общества офтальмологов России» (Москва, 2020); XIII Российском Общенациональном Офтальмологическом Форуме (РООФ 2020)» (Москва, 2020); IX Всероссийской съезде нейрохирургов (Москва, 2021).

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация соответствует плану научно-исследовательской работы ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Достоверность положений, выносимых на защиту, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений, подтверждаются большим объемом клинического материала, использованием современных методов

исследования, а также адекватностью статистических методов обработки данных.

Новизна результатов, полученных Хавбошиной А.Г. в диссертационной работе состоит в том, что впервые на значительном клиническом материале (269 пациентов) проведен детальный анализ офтальмологической симптоматики при редкой патологии – ГКО супраселлярной и пинеальной области. Помимо стандартных методов офтальмологического обследования, диссертантом проведена детальная оценка глазодвигательной и моторно-зрачковой функции у пациентов с локализацией опухоли в пинеальной области на всех этапах лечения больных. Клинические данные были соотнесены с результатами нейровизуализационного исследования. Полученные результаты позволили автору определить прогностические факторы усугубления глазодвигательных функций в ходе лечения. Изучение офтальмологической симптоматики на всех этапах лечения в совокупности с нейровизуализационной картиной у пациентов с ГКО супраселлярной области позволило оценить динамику зрительных нарушений в раннем и позднем послеоперационном периоде. На основе полученных данных автором выделены прогностические факторы восстановления зрительных функций в процессе и после окончания лечения.

Проведение офтальмологического исследования пациентов в динамике после окончания комплексного лечения позволило соискателю определить офтальмологические симптомы прогрессирования ГКО по зрительным нервам и хиазме. Клиническая картина рецидива опухоли предшествовала радиологическим симптомам, выявляемым при МРТ. Полученные результаты позволили автору отнести супраселлярную локализацию ГКО в группу риска развития рецидива заболевания и выделить его ранние клинические признаки. Учитывая все вышесказанное, научная и практическая ценность данной диссертационной работы не вызывает сомнений.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация написана в традиционной форме и изложена на 130 страницах машинописного текста. Работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 121 источник, в том числе 16 отечественных и 105 иностранных. Диссертационная работа содержит 9 таблиц и 44 рисунка.

Во введении автор обосновывает актуальность исследуемой темы, формулирует цель и задачи исследования. Соискатель излагает данные о научной новизне, актуальности, практической и теоретической значимости работы, приводит положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор подробен, написан хорошим языком, в нем автор отражает современное состояние проблемы и основан на большом количестве актуальных отечественных и зарубежных исследований.

Вторая глава включает подробное описание материалов и методов обследования. Автором определены критерии включения и исключения из исследования, описаны методики лечения пациентов, включая хирургическое вмешательство, химио- и лучевую терапию. Подробно описаны этапы проведения офтальмологического обследования на всех этапах лечения больных с ГКО супраселлярной и пинеальной области. Диссертантом было выделено две группы больных в зависимости от морфологической структуры опухоли: чистые герминомы (ЧГ) и негерминомные герминативноклеточные опухоли (НГГКО). В зависимости от локализации опухоли в каждой группе выделены подгруппы больных: с пинеальной локализацией, супраселлярной и их сочетанием. Автор приводит описание методики оценки глазодвигательных и моторно-зрачковых расстройств. Обращает на себя внимание включенные в исследование современные методы исследования, такие, как МРТ с контрастным усилением.

В 3, 4 главах содержатся результаты собственных исследований. В 5 главе представлена сравнительная характеристика полученных в предыдущих главах данных. Полученные результаты позволили установить, что основным механизмом возникновения глазодвигательных и моторно-зрачковых нарушений у пациентов с ЧГ пинеальной области является инфильтрация опухолью структур среднего мозга. Сравнительная характеристика глазодвигательных расстройств у больных в соответствии с гистологической структурой показала, что для подгруппы с НГГКО характерны более выраженные нарушения вертикального взора и нарушения фотореакции, нежели у больных с ЧГ. На основе анализа динамики офтальмологической симптоматики на этапах лечения, автор доказывает, что неблагоприятным прогностическим фактором восстановления глазодвигательных функций является осуществление субтотального удаления опухоли.

Соискателем определено, что зрительные расстройства в подгруппе с супраселлярной локализацией ЧГ вызваны в результате инфильтративного и компрессионного механизмов. Выявлено, что хирургическое удаление опухоли супраселлярной области не сопряжено с риском развития стойких зрительных нарушений, но и не улучшает зрительные функции. Установлено, что восстановление зрительных функций происходит на этапе полихимиотерапии у больных с ранней стадией нарушений.

Анализ офтальмологической симптоматики после окончания лечения позволил автору выявить ранние офтальмологические симптомы редкого варианта прогрессирования ЧГ по зрительным нервам и зрительной хиазме и определить супраселлярный вариант локализации ЧГ в группу риска рецидивирования.

На основе полученных результатов автором выработан алгоритм офтальмологического обследования с ГКО пинеальной и супраселлярной локализации, что позволит персонализировать ведение пациентов и оптимизировать протокол лечения.

Полученные данные четко изложены, соответствуют цели исследования и поставленным задачам. Работа хорошо иллюстрирована, содержит показательные клинические примеры.

В заключении изложены обобщающие результаты работы, сформулированы выводы, соответствующие поставленным задачам. Представлены практические рекомендации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полно отражает основные положения диссертации. Изложенные в нем тема диссертационного исследования, ее научная новизна, теоретическая и практическая значимость, полученные результаты и выводы полностью соответствуют тексту диссертационной работы.

Список замечаний по диссертации и автореферату

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Заключение

Диссертация Хавбошиной Анны Георгиевны на тему: «Офтальмологическая симптоматика герминативноклеточных опухолей супраселлярной и пинеальной области (до и после лечения)» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научно-практической задачи, имеющей существенное значение для офтальмологии – совершенствование методов диагностики, оптимизация протокола лечения герминативноклеточных опухолей супраселлярной и пинеальной области.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация полностью соответствует

требованиям пп. 9-14. Положения о присуждении ученых степеней от 24.09.2013 г. № 842 в действующей редакции, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Руководитель офтальмологической службы
ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой» ДЗМ,
доктор медицинских наук, профессор
(3.1.5. – Офтальмология)

Мосин И.М.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Мосина Ильи Михайловича
«ЗАВЕРЯЮ»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой» ДЗМ
Доктор медицинских наук, профессор

И.М. Османов

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой
Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: 125373, г. Москва, ул. Героев Панфиловцев, 28

Телефон: 8(495)496-91-11

e-mail: dgkb-bashlyaevoy@zdrav.mos.ru

Специальность 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки)

17.02.2022г.