

Тема 33: Разработка новых технологий функциональной нейрохирургии при заболеваниях и повреждениях центральной и периферической нервной системы

Показано, что определение морфологического субстрата болевого синдрома и ортопедо-неврологических нарушений лежит в основе правильного выбора лечебной тактики, определяющей эффективность повторных хирургических операций. Выявлены корреляции данных нейрофизиологического обследования с результатами нейровизуализации, отражающие индивидуальные особенности эпилептогенеза и сложных функциональных отношений, складывающихся на разных этапах формирования эпилептических систем при посттравматической височной эпилепсии. Динамика эпилептогенеза оптимизирует стратегию дифференцированного хирургического лечения фармакорезистентных эпилепсий. У пациентов с лобно-долевой эпилепсией должна применяться дифференцированная тактика оперативных вмешательств, при этом выбор оптимального хирургического лечения больных лобно-долевой эпилепсией следует проводить на основании локализации эпилептического очага, выявленной в процессе комплексного обследования. В этом случае выполняются различные корковые резекции (дорсолатеральная, фронтополярная, орбитофронтальная, медиодорсальная) в зависимости от локализации эпилептического очага, и такие вмешательства обеспечивают положительные результаты. DBS при экстрапирамидных нарушениях при правильном отборе больных и адекватном техническом обеспечении операции, является эффективным методом лечения с невысоким риском осложнений. SCS при обоснованном применении снижает интенсивность болевого синдрома и позволяет минимизировать применение противоболевых препаратов.

Перечень научной продукции, полученной в ходе выполнения темы государственного задания:

Статьи в отечественных журналах – 27

Тезисы докладов на международных конференциях – 5

Патент на изобретение – 1