

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Гармашова Юрия Анатольевича о диссертации Абрамова Константина Борисовича «Персонализированная хирургия височной эпилепсии у детей», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность темы.

Проблеме хирургического лечения височной эпилепсии посвящены бесчисленное количество научных работ. Казалось бы, что трудно найти новации в изучении этой темы. Существует такой афоризм: «Капля это океан». Височная эпилепсия — это капля в проблеме эпилепсии и в этой капле океан проблем. Эти проблемы рождаются по мере совершенствования методов диагностики височной эпилепсии, приемов совершенствования консервативных и хирургических методов лечения. Ведущий нейрохирург Италии Munari указывал на особую перспективность хирургии эпилепсии у детей. При медикаментозно резистентной эпилепсии желательно как можно раньше прекратить повторяющиеся эпилептические припадки, так как их длительное существование разрушает мозг ребенка и приводит к необратимым изменениям личности. Заслужено термин «персонализированная медицина» стал чрезвычайно популярным в последнее время. Индивидуальный подход к диагностике и лечению совершенно необходим. Что еще раз доказано настоящим исследованием.

Достоверность, научная новизна результатов исследования, выводов и рекомендаций.

Со всеми положениями новизны исследования указанные автором можно согласиться.

Автором выделены факторы эффективности хирургического лечения медикаментозно-резистентной височной эпилепсии у детей, определены

прогностически значимые позитивные и негативные факторы и, в итоге, теоретически обоснован выбор алгоритмов хирургии.

Установлена связь между перинатальной патологией, тяжестью клинических проявлений, структурными изменениями мозга и результатом хирургического лечения детей с медикаментозно-резистентной эпилепсией. Выявлена связь между возрастом начала заболевания, длительностью заболевания и отрицательными исходами операций.

Получены дополнительные данные, доказывающие важную роль перинатальной патологии и структурных изменений мозга в эволюции височной эпилепсии у детей.

Сопоставлены персонализированные факторы исхода хирургического лечения височной эпилепсии у детей в ближайшем и отдаленном периодах наблюдений. Установлено, что результат стабилизируется в течении 2 лет после операции и в последующем, в течении от 3 до 5 лет, остается стойким. Доказано, что результат хирургического лечения, а также возможные показания к повторной операции обоснованно обсуждать не ранее чем через 3 года после операции

При обсуждении полученных данных, автор проводит обстоятельный анализ материалов собственных исследований, сопоставляя их с литературными данными.

Из результатов исследования автором сделаны выводы, которые логически вытекают из полученного материала и полностью отражают содержание диссертации, а также отвечают поставленным задачам.

Достоверность основных положений диссертации основывается на достаточном клиническом материале, а также объеме проведенных исследований с использованием современных методов. Все это позволило получить репрезентативный материал, достоверность которого подтверждается статистической обработкой.

Научно-практическая ценность. Теоретическое и практическое значение.

Посредством анализа результатов лечения при различной длительности заболевания оптимизирован выбор тактики лечения, учитывающий особенности проявлений заболевания, конституциональные особенности ребенка и наличие интеркуррентных заболеваний; таким образом, персонифицированы алгоритм и выбор тактики хирургического лечения.

Разработана методика межполушарной дисконнекции для лечения больных с медикаментозно-резистентной прогрессивной эпилепсией (патент РФ № 2626983 от 02.08.2017 г.).

Усовершенствована существующая методика хирургического лечения височной эпилепсии – темпоральная субэпендимарная дисконнекция (приоритетная справка вх. № 058675 от 16.09.2016 г.).

Выделены персонализированные факторы, позволяющие усовершенствовать систему отбора больных для проведения операции. Усовершенствована тактика послеоперационной противосудорожной терапии медикаментозно-резистентной височной эпилепсии у детей, учитывающая позитивные и негативные предикторы хирургического лечения, а также особенности антиэпилептической терапии, проводимой до операции.

Уточнены показания к проведению операций и усовершенствован подход к лечению, определяющий приоритетность методов хирургического лечения с учетом персонализированных факторов исхода операций.

Внедрение в практику.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения нейрохирургии детского возраста РНХИ им. проф. А. Л. Поленова – филиала ФГБУ «СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова» МЗ РФ, отделения неврологии СПб ГБУЗ «ДГБ №1», отделения нейрохирургии СПб ГБУЗ «ДГБ № 19 им. К. А. Раухфуса», в учебный процесс кафедры нейрохирургии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова» МЗ РФ. Широкое ознакомление нейрохирургической общественности с

результатами этой работы несомненно найдет последователей для его дальнейшего практического использования.

Апробация работы.

Материалы диссертации доложены на Всероссийской научно-практической конференции «Поленовские чтения» (2015 г., 2016 г., 2017 г., СПб), V Юбилейном Балтийском конгрессе по детской неврологии (2015 г., СПб), VII ежегодной научной конференции Совета молодых ученых и специалистов ФГБУ «СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова» (2015 г., Санкт-Петербург), I Российском конгрессе функциональных и стереотаксических нейрохирургов (2016 г., Москва), V Российско-Японском нейрохирургическом симпозиуме (2016 г., Казань), 12-м Европейском конгрессе по эпилептологии (2016 г., Прага), VI Международной научно-практической конференции «Душевное здоровье населения на границе Европы и Азии» (2016 г., Оренбург), 32-м Международном конгрессе по эпилепсии (2017 г., Барселона), обсуждены на заседании проблемной комиссии «Нейрохирургия детского возраста» РНХИ им. проф. А.Л. Поленова.

Публикации.

По теме диссертации опубликовано 26 работ, из них 4 – в рецензируемых журналах, рекомендованных Перечнем ВАК РФ, получен патент на изобретение (патент РФ № 2626983 от 02.08.2017 г.). В публикациях освещены особенности клинико-электроэнцефалографических проявлений симптоматической височной эпилепсии, роль различных факторов, влияющих на результаты хирургического лечения, особенности предоперационной подготовки и хирургической тактики больных детского возраста. Широкий спектр вопросов, отраженных в публикациях, затрагивает все новые разделы этого научного исследования.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания.

Диссертация представляет собой завершенное исследование, хорошо оформленное, иллюстрированное. Опубликованные работы и автореферат полностью отражают основные положения и выводы работы.

Полемические положения.

Выделен метод хирургического лечения височной эпилепсии обозначенный как лезионэктомия. Автор указывает, что при локализации эпилептического очага или структурных поражений головного мозга в функционально значимых зонах резекционные операции и лезионэктомия дополнялись множественными субпиальными резекциями. Наверное, для более углубленного анализа целесообразно разделить случаи, когда удалялся только патологический объект и случаи, где удаление объекта сопровождалось сопутствующей субпиальной резекцией коры. Согласно классическим представлениям и моему опыту последний вариант более эффективен.

С нейрохирургической точки зрения, если точно выявлен эпилептический очаг, и он хирургически удален, то человек излечен от припадков. Поэтому такие факторы как пол (женский пол отрицательный фактор положительного прогноза операции) и правосторонняя резекция как отрицательный фактор прогноза – это ненужные ни для теории, ни для практики факторы.

В хорошо изложенном литературном обзоре в разделе нейровизуализационная диагностика автор ссылается на работу Luders Н. 2008 г. указывая на то, что в настоящее время подходы к диагностике и хирургическому лечению в большинстве клиник основываются на понятиях, связанных с патогенезом эпилепсии описанных этим автором. Вопрос к автору диссертации: Как он использовал данные Людерса в своем диссертационном исследовании?

Несмотря на высказанные замечания мнение о научной и практической ценности исследования остается неизменно положительным и позволяет прийти к следующему заключению.

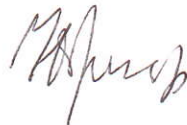
Заключение

Диссертационная работа Абрамова Константина Борисовича “Персонализированная хирургия височной эпилепсии у детей” представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершённым научно-квалификационным исследованием, выполненным под руководством доктора медицинских наук В. А. Хачатряна, в котором представлены новые данные по изучению, прогноза и исходов лечения височной эпилепсии у детей составлены и реализованы рекомендации по совершенствованию этого вида патологии, имеющие важное значение для научно-практической нейрохирургии.

Таким образом, диссертационная работа Абрамова Константина Борисовича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения ему искомой степени по специальности 14.01.18 - нейрохирургия.

Доктор медицинских наук (14.01.18 - нейрохирургия),
 Профессор кафедры детской невропатологии и нейрохирургии
 ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный
 медицинский университет имени И. И. Мечникова» Минздрава России,
 лауреат Государственной премии РФ, профессор,
 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41,
 Тел: (812) 303-50-00, E-mail: pnn@szgmu.ru.
 Согласен на обработку моих персональных данных.

"10" ноября 2017 г.



Юрий Анатольевич Гармашов

Подпись доктора медицинских наук, профессора Гармашова Ю.А. заверяю:

Учёный секретарь ФГБОУ ВО
 «Северо-Западный государственный
 медицинский университет имени И. И. Мечникова»
 Минздрава России,
 доктор медицинских наук, профессор



С. А. Артюшкин