

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Скоромца Тараса Александровича 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 исследования

Диагностика и лечение эпилепсии считается важной медико-социальной задачей в связи с достаточной распространенностью заболевания особенно среди детей и лиц молодого возраста. Несмотря на появление новых высокоэффективных противосудорожных препаратов проблема резистентности к ним до настоящего времени не решена, что особенно актуально именно для височной формы эпилепсии, которая наиболее трудно поддается традиционной фармакотерапии и в большом проценте случаев приводит к формированию абсолютной резистентности. Современные тенденции развития подходов к хирургическому лечению эпилепсии сводятся к устранению неблагоприятного воздействия как самой резистентной эпилепсии, так и провосудорожной фармакотерапии. В то же время исходы хирургического лечения можно считать удовлетворительными лишь в половине случаев. Таким образом, очевидна целесообразность исследования, направленного на выявление факторов, влияющих на результаты хирургического лечения височной эпилепсии у детей, для разработки эффективной системы ее хирургической коррекции. Именно в вопросе хирургического лечения эпилепсии имеется необходимость индивидуального подхода, как к предоперационной диагностике, так и выборе объема открытой операции, определения зоны резекции, что и определяет так называемую «персонализированную хирургию» височной эпилепсии. В свое время В.М.Бехтерев ввел понятие биопсихосоциального подхода к лечению заболеваний психоневрологического профиля, к которому и относится эпилепсия.

Все вышеизложенное определило актуальность проблемы и выбор темы настоящего исследования. Таким образом, рецензируемую работу следует считать актуальной и своевременной, а сформулированные в ней цель и задачи соответствующими современному состоянию проблемы.

Объективность и достоверность полученных данных

Автором тщательно проанализировано 80 детей с медикаментозно-резистентной височной эпилепсией, получивших хирургическое лечение в РНХИ им А.Л. Поленова с 2011 по 2016 гг. Всем пациентам были проведены: современные предоперационные методы нейровизуализации в виде высокопольного МРТ, ПЭТ, ЭЭГ, в том числе и видеомониторинг, СКТ-ангиографии, СКТ-перфузии, тщательный неврологический осмотр и клинические шкалы, а также интраоперационная диагностика в виде ЭКоГ. Это позволило сделать исследуемую группу пациентов репрезентативной.

Достаточное количество клинических наблюдений и время катамнеза, при использовании современных высокоинформативных методов исследования, адекватных поставленным цели и задачам, всесторонний тщательно проведенный анализ полученных научных данных с соответствующей статистической их обработкой с применением критерия Уилкоксона, χ^2 -тест Пирсона с поправкой Бонферони при множественном сравнении, дают основание считать основные положения диссертации и полученные автором выводы достоверными.

Научная новизна

В представленной работе диссертантом на достаточном клиническом материале 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.

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.

Впервые автором разработана методика межполушарной дисконнекции для лечения больных с медикаментозно-резистентной прогрессивной эпилепсией, что подтверждается патентом РФ № 2626983 от 02.08.2017 г. и усовершенствована существующая методика хирургического лечения височной эпилепсии – темпоральная субэпендимарная дисконнекция (приоритетная справка вх. № 058675 от 16.09.2016 г.).

Научная и практическая значимость

Полученные Абрамовым К. Б. в диссертационном исследовании данные дают достаточно полное представление о тактике послеоперационной противосудорожной терапии медикаментозно-резистентной височной эпилепсии у детей, учитывающая позитивные и негативные предикторы хирургического лечения. Уточнены показания к проведению операций, предполагаемому ее объему и усовершенствован подход к лечению, определяющий приоритетность методов хирургического лечения с учетом персонализированных факторов исхода операций.

Выявлены полиморфные структурные изменения височных долей при наличии у пациентов резистентных форм эпилепсии, что в значительной степени определяет мишени интраоперационного воздействия в ходе открытого вмешательства. Хирургическое лечение детей с медикаментозно-резистентной височной эпилепсией позволяет добиться регресса патологического процесса или стабилизации состояния в большинстве случаев, что отражается на качестве жизни больных.

Персонализированный подход к лечению медикаментозно-резистентной височной детской эпилепсии учитывает как индивидуальные особенности больного, так и особенности течения патологического процесса и послеоперационное ведение пациентов.

Апробация и внедрение в практику

Основные положения работы доложены и обсуждены на многочисленных конференциях по современным аспектам нейрохирургии, функциональной нейрохирургии, секциях по хирургии эпилепсии на съездах и конференциях, в том числе и с

международным участием. По теме диссертационного исследования опубликовано достаточное количество работ - 26 печатных работ, из них - 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры нейрохирургии имени профессора А. Л. Поленова ФГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, диагностический и хирургический алгоритм лечения пациентов внедрен в клиническую практику детского отделения РНХИ им.проф.А.Л.Поленова.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа построена традиционно, состоит из введения, четырёх глав исследовательского материала, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Работа изложена на 204 страницах машинописного текста, иллюстрирована 29 рисунками и 59 таблицами. Список литературы включает в себя 319 источников, из них 96 отечественных и 223 иностранных. Выводы диссертации объективны, четко сформулированы и в основном, вытекают из результатов исследования. Автореферат и опубликованные по теме диссертации работы в полной мере отражают содержание исследования.

Работа изложена хорошим языком, содержит большое количество качественных иллюстраций. В тексте диссертации практически отсутствуют помарки и опечатки, что указывает на педантичный подход диссертанта к своему диссертационному исследованию.

Практические рекомендации полностью соответствуют выводам и основным положениям проведенного исследования. В плане замечания можно указать на отсутствие в тексте диссертационного исследования клинических примеров, лишним представляется включение дополнительных ссылок на литературу в главе «Заключение». Других и принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Имеется несколько вопросов, которые требуют уточнения:

1. Насколько дидактически правильно было включать в исследуемую группу пациентов, у которых выявлены внутримозговые опухоли?
2. Проводилась ли ЭКоГ у пациентов с опухолью головного мозга и при выявлении сосудистой мальформации? И если проводилась, то на каком этапе: до удаления или после

удаления объемного образования с целью верификации объема противозепилептической резекции?

Ответы на поставленные вопросы не повлияют на общую положительную оценку диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Абрамова Константина Борисовича «Персонализированная хирургия височной эпилепсии у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хачатряна Вильяма Арамовича, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной задачи, имеющее существенное значение для нейрохирургии - улучшение результатов хирургического лечения детей с височной эпилепсией на фоне применения персонализированного подхода к хирургическому лечению.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2013г №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.18 - нейрохирургия.

Профессор кафедры нейрохирургии
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
им.акад.И.П. Павлова» МЗ РФ, д.м.н.

Тел/факс: (812) 412-72-88; Email: tskoromets@mail.ru

«07» ноября 2017 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Скоромца Т.А. заверяю:

Ученый секретарь ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им.акад. И.П. Павлова
Минздрава России, 197022 Санкт-Петербург ул.Д.Толстого д. 6-8

проф. Карпищенко С.А.



Т.А.Скоромец