

ОТЗЫВ официального оппонента, д.м.н., проф.

Скоромца Тараса Александровича о диссертационном исследовании

ТАДЕВОСЯНА Арсена Рустамовича

«КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМИ  
АРТЕРИОВЕНОЗНЫМИ МАЛЬФОРМАЦИЯМИ,  
СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИСТУПАМИ»

на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по

специальности 14.01.18–нейрохирургия

Диссертационное исследование Тадевосяна А.Р. посвящено важной медико-социальной проблеме - улучшения исходов лечения пациентов детского возраста с церебральными артериовенозными мальформациями (АВМ), которые в своей клинической картине сопровождаются формированием эписиндрома. Актуальность проблемы определяется тем, что основные усилия нейрохирургов до последнего времени, при лечении АВМ направлены на ее выключение из кровотока с целью предотвращения развития такого грозного осложнения, как внутримозговое кровоизлияние. При этом, достаточно мало внимания уделяется возможности хирургической коррекции эпилептического синдрома, который часто встречается при АВМ (на втором месте после внутримозгового кровоизлияния). Остаются, в педиатрической практике, дискуссионными вопросы сроков, объёма, последовательности и методики проведения хирургических вмешательств, организационные аспекты вопроса реализации принципа комплексного подхода к планированию и проведению лечения, наблюдения за пациентами в послеоперационном периоде.

Автором достаточно четко поставлены цели и задачи диссертационного исследования, заключающиеся в усовершенствовании диагностики и комплексного лечения пациентов детского возраста с АВМ головного мозга, сопровождающимися эпилептическими приступами.

## **Объективность и достоверность полученных данных**

Автором было тщательно обследовано клинически и проанализировано 89 пациентов детского возраста (от 1 года до 17 лет) с АВМ головного мозга и наличием в клинической картине как эпизода внутречерепной геморрагии, так и эпилептического синдрома. Все пациенты находились на лечении в детском отделении РНХИ им.проф.А.Л.Поленова в период с 1998 по 2015 гг. Достаточное количество обследованных пациентов и исчерпывающее диагностическое обследование с применением не только традиционных нейровизуализационных методик, таких как СКТ, МРТ, ЭЭГ, но и более информативных и достаточно эксклюзивных – фМРТ, МРА, СКТ-ангиография, ПЭТ с ФДГ-18, МР-волюметрия, МР-трактография, МР-спектроскопия, СКТ-перфузия, ЭкоГ. Полученные в результате комплексного обследования данные были статистически обработаны с учетом современных тенденций доказательной медицины с применением общепринятых шкал и методов биостатистики. Все это позволяет считать результаты диссертационного исследования достоверными и обоснованными.

## **Научная новизна**

На основании изученного материала автором установлена частота развития эпилептических приступов в клинической картине заболевания АВМ в почти 36% случаев среди всех обследованных детей. Показано, что в патогенезе развития эпилептического синдрома лежат процессы, протекающие как в АВМ, так и в перифокальной зоне, а именно: ишемия мозговой ткани вокруг АВМ, раздражение этой мозговой ткани продуктами гемосидерина в постгеморрагическом периоде, непосредственным воздействием АВМ на окружающую мозговую ткань. Основными факторами, определяющими формирование эписиндрома, являются локализация АВМ, мужской пол (в 2 раза чаще, чем девочки), размеры АВМ и особенности ее кровоснабжения. Автором было показано, что для радикального выключения АВМ из кровотока и коррекции эписиндрома наиболее эффективно

использование микрохирургического способа удаления АВМ с последующим удалением эпилептического очага, выявленного применением метода интраоперационной электрокортикографии. Автором было доказано на клиническом материале, что в результате внутрисосудистого вмешательства в виде эмболизации АВМ, при сохранении в послеоперационном периоде эпилептических приступов, показано последующее применение открытой операции с микрохирургическим удалением АВМ и резекцией эпилептического очага.

### **Научная и практическая значимость**

Результаты диссертационного исследования Тадевосяна А.Р. исследования внедрены в клиническую работу научно-исследовательского нейрохирургического института им. Проф. А.Л. Поленова, в учебный процесс кафедры нейрохирургии СЗГМУ им.И.И.Мечникова и кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики СПбГПМУ МЗ РФ.

Основные положения диссертации доложены на всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Поленовские чтения» (Санкт-Петербург, 2014 и 2015 гг.), Азиатском конгрессе нейрохирургов (Астана, 2014 г.), съезде детских нейрохирургов 2015 г., 1 Российском конгрессе функциональных и стереотаксических нейрохирургов (Москва 2016г.).

По теме диссертации опубликовано 19 научных работ. Из них 2 статьи опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ для диссертационных исследований.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертационное исследование Тадевосяна А.Р. построена традиционно, изложена на 164 страницах машинописного текста и состоит из введения 4 глав собственного материала, заключения, выводов, практических рекомендаций. Список литературы включает 333 источника, из них – 13

отечественных и 320 зарубежных. Исследование иллюстрировано 21 таблицей и 47 рисунками.

Автореферат отражает основные положения диссертационной работы. В целом диссертация написана хорошим языком, однако имеется большое количество стилистических и орфографических ошибок, имеется чрезмерное перенасыщение текста диссертации статистическими данными, в том числе и в выводах. Встречаются не совсем принятые неологизмы в виде «эпиактогенный» очага, имеются неточности в формулировках – кортикотомия это рассечение коры, а не ее удаление. Приведенный иллюстративный материал неплохого качества. При изучении диссертационного исследования имеется ряд вопросов для публичного обсуждения:

1. Имелась ли корреляция между поверхностными и глубинными АВМ и видом эписиндрома (первично- и вторично-генерализованном)?

2. Какова средняя длительность наличия эписиндрома до проведения хирургического лечения и как проводилось его коррекция (медикаментозно)?

3. Какова длительность катамнеза в послеоперационном периоде у пациентов с АВМ и наличием эпилептических приступов? Менялась ли структура эпилептического синдрома?

4. Какая фармакотерапия проводилась у пациентов с АВМ в дооперационном периоде, послеоперационном периоде и был ли подбор терапии в зависимости от вида эписиндрома?

5. Были ли случаи полной отмены противосудорожных препаратов у пациентов с АВМ и если да, то какие критерии этой отмены?

6. Какой материал использовался для внутрисосудистого выключения АВМ из кровотока?

В целом ответы на поставленные вопросы не повлияют на положительную оценку диссертационного исследования Тадевосяна А.Р.

## Заключение

Диссертационная работа Тадевосяна Арсена Рустамовича «Комбинированное лечение детей с церебральными артериовенозными мальформациями сопровождающимися эпилептическими приступами» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством д.м.н. профессора В.А. Хачатряна является законченной научной квалификационной работой, в которой, на высоком методическом уровне с использованием современных информативных методик обследования, адекватных решаемым задачам, содержится решение важной для практического здравоохранения задачи повышения эффективности диагностики и качества лечения пациентов детского возраста с АВМ эписиндромом. 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 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соисканию ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, а автор достоин присуждения искомой степени.

Руководитель отделения нейрохирургии ФГБУ  
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский  
психоневрологический институт  
им. В.М. Бехтерева» МЗ РФ,  
главный научный сотрудник, д.м.н., проф.

Т.А. Скоромец

Тел/факс: (812) 412-72-88  
Эл. почта: [tskoromets@mail.ru](mailto:tskoromets@mail.ru)

Подпись официального оппонента д.м.н., проф. Скоромца Т.А. заверяю:

192019, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, 3  
тел. +7 812 670-02-20, +7 812 365-23-23  
Веб-сайт: [sms-cons@bekhterev.ru](mailto:sms-cons@bekhterev.ru)

