

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы АБРАМОВА КОНСТАНТИНА БОРИСОВИЧА «ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ ХИРУРГИЯ ВИСОЧНОЙ ЭПИЛЕПСИИ У ДЕТЕЙ» представленной на соискание научной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия**

Актуальность исследования. Диссертационная работа К.Б. Абрамова выполнена на высоком научном и методологическом уровне. Актуальность выбранной темы несомненна, так как рассматриваемая в диссертации проблема, направленная на усовершенствование диагностики и в зависимости от этого выбора дифференцированной тактики хирургического лечения детей больных эпилепсией. Современные тенденции развития подходов к хирургическому лечению эпилепсии сводятся к устранению неблагоприятного воздействия, как резистентной эпилепсии, так и антиэпилептической терапии. В то же время исходы хирургического лечения можно считать удовлетворительными лишь в половине случаев. Интересно представлено, что персонализированную медицину определяют как быстро развивающуюся область здравоохранения, основанную на индивидуальном подходе к результатам анализа возникновения и течения заболевания, а также его динамики по ходу лечения. Отсюда становится понятным цель исследования - внедрение персонифицированного подхода в диагностике и лечении медикаментозно-резистентной височной эпилепсии у детей путем уточнения факторов, влияющих на исход операции. Для достижения цели и решения поставленных задач диссертант провел ретроспективный и проспективный анализ результатов хирургического лечения 80 детей с медикаментозно-резистентной височной эпилепсией, оперированных в РНХИ им. проф. А. Л. Поленова в период с 2011 по 2016 гг. При оценке предоперационного качества жизни выявлено, что наиболее значимыми были «физические ограничения», обусловленные наличием приступов ( $20,74 \pm 5,53$  баллов), «речевые нарушения» ( $31,4 \pm 8,9$  баллов), а также «снижение внимания» ( $31,11 \pm 7,85$  баллов); «итоговый показатель качества жизни» в предоперационном периоде составил  $41,71 \pm 3,02$  баллов. Обращает на себя внимание, что во всех случаях комплексное медикаментозное лечение в условиях более двух специализированных учреждений оказалось неэффективным. У большинства пациентов применялась политерапия. У 14 (17,5%) детей дозировка антиконвульсантов превышала среднюю терапевтическую дозу, что подтверждено повышением концентрации в плазме крови у 6 пациентов. Наглядно представлены результаты

исследования и их обсуждение. Особенно это хорошо представлено в таблицах. Неплохо представлено влияние персонализированных факторов на исход хирургического лечения. Показано с большой достоверностью анализ факторов, оказывающих существенное влияние на исход операций у пациентов с симптоматической височной эпилепсией детского возраста в отдаленном периоде, что позволило выделить позитивные и негативные предикторы (таблица 3). Вызывает интерес, что влияет и не влияет на исход в отдаленном периоде ( $p > 0,05$ ): возраст на момент операции наследственная отягощенность, наличие перинатальных факторов, тип припадков, частота припадков, полиморфизм приступов, выраженность латерализации по семиологии приступов, наличие очаговой неврологической симптоматики, степень выраженности психопатологической симптоматики, распространенность изменений по МРТ, выраженность ЭЭГ-изменений, локализационный вариант по ЭЭГ, конкордантность данных по МРТ и ЭЭГ, применение инвазивного ЭКоГ-мониторинга, наличие эпилептической активности по данным ЭЭГ после операции.

Научная новизна. Разработана методика межполушарной дисконнекции для лечения больных с медикаментозно-резистентной прогрессирующей 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. В автореферате последовательно изложена суть проделанной работы в соответствии с установленными требованиями. Выводы отвечают на поставленные задачи, вытекают из результатов исследованиями, а практические рекомендации дополняют их. 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.

## Заключение

Автореферат диссертационной работы АБРАМОВА КОНСТАНТИНА БОРИСОВИЧА «ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ ХИРУРГИЯ ВИСОЧНОЙ ЭПИЛЕПСИИ У ДЕТЕЙ» выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хачатряна Вильям Арамовича полностью отражает содержание диссертации. Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденных Положением Правительства РФ №842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Отзыв подготовил: профессор кафедры нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики

д.м.н.

А.С. Шершевер

« 30 » октября 2017

Почтовый адрес организации г. Екатеринбург, ул. Репина, д.3

[usma@usma.ru](mailto:usma@usma.ru), 343) 214-86-71; Факс (343) 371-64-00

Подпись д.м.н. Шершевера А.С. заверяю

Начальник УК ГБОУ ВПО УГМУ

Минздрава России



В.Д. Петренюк