

## УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника

Военно-медицинской академии  
по научной работе

доктор медицинских наук доцент

Е.В. Ивченко

2021г.



рег. № 8

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Хачатрян Розы Гургеновны «Прогностическая значимость вовлечения островковой доли в патологический процесс при височной эпилепсии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни (3.1.24 – неврология).

**Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.**

Диссертационное исследование Хачатрян Розы Гургеновны посвящено проблеме диагностики и лечения одной из наиболее часто встречаемых и труднокурабельных форм эпилепсии – височной эпилепсии. Высокая актуальность данной проблемы определяется ее распространенностью – височная эпилепсия составляет до 70% всех случаев фокальных форм, среди них 30% имеют фармакорезистентное течение и могут требовать хирургического лечения. Несмотря на наличие множества методов лечения, лечебно-диагностических концепций, именно среди этого контингента пациентов особенно высока инвалидизация и пожизненная потребность в консервативной терапии. Нередко прогрессивное течение и прогрессирование заболевания приводят к психическим изменениям и когнитивным нарушениям.

Существующие методы диагностики и лечения височной эпилепсии недостаточно эффективны, а исходы хирургического лечения можно считать удовлетворительными лишь в 65% случаев. Известно, что одной из причин персистенции эпилептических судорог после темпоральной резекции у пациентов с височной эпилепсией является вовлечение в эпилептический процесс соседних участков мозга и формирование мультилобарной формы заболевания. В настоящее время изучение прогностической значимости эпилептизации соседних мозговых структур при височной эпилепсии, в частности, островковой доли, является одним из наиболее перспективных направлений современной эпилептологии.

Выбранная тема, несомненно, актуальна, так как рассматриваемая в диссертации проблема направлена на усовершенствование диагностики и лечения пациентов с височной эпилепсией в зависимости от вовлечения островковой доли в патологический процесс.

Таким образом, рецензируемую работу следует считать актуальной, а сформированные в ней цель и задачи исследования соответствующим современному состоянию проблемы.

**Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Диссертационная работа Хачатрян Р.Г. представляет собой целенаправленное научное исследование, посвященное изучению и определению прогностической значимости вовлечения островковой доли в патологический процесс при височной эпилепсии.

На основе полученных результатов автором впервые определены клиничко-неврологические и электроэнцефалографические особенности височной эпилепсии у пациентов с вовлечением островковой доли в патологический процесс, уточнена их локализационная и дифференциально-диагностическая значимость. Уточнена группа приступных клинических проявлений, специфичных для вовлечения в патологический процесс островковой доли при височной эпилепсии. Впервые установлены диагностические критерии вовлечения в эпилептогенез островковой доли при височной эпилепсии с учетом сопоставления клинических, электроэнцефалографических и нейровизуализационных проявлений.

**Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.**

Теоретическая и практическая значимость работы Хачатрян Р.Г. обусловлена определением клиничко-электроэнцефалографических характеристик эпилептического процесса при височной эпилепсии с вовлечением островковой доли в патологический процесс. Это позволяет клиницисту на ранних этапах проводить дифференциальную диагностику с определением формы заболевания.

Показано, что выполнение комплексного клинического и инструментального исследования упрощает диагностику.

Использование сформулированного автором диагностического алгоритма с учетом клинической семиологии эпилептических приступов и данных неинвазивных методов исследования позволит определить уточнить диагноз, прогноз и тактику лечения заболевания. Установлено, что вовлечение островковой доли в зону эпилептического поражения ухудшает прогноз заболевания и является дополнительным показанием для хирургического лечения.

### **Структура и содержание работы.**

Диссертация написана и оформлена в традиционном стиле, изложена на 166 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав с результатами собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения.

Работа содержит 30 таблиц и иллюстрирована 30 рисунками. Библиографический указатель включает 271 источник, из них 53 отечественных, 218 иностранных авторов.

Во введении обосновывается актуальность, излагается цель и формулируются задачи исследования, его научная новизна, теоретическая и практическая значимость, отмечаются методы исследования, приводятся основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробации результатов, личный вклад автора в проведенное исследование. Исследование одобрено этическим комитетом ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова».

Актуальность темы раскрыта, цель исследования сформулирована корректно, поставленные задачи соответствуют цели и полностью соотносятся с использованными методами обследования и полученными результатами. Изложенные в диссертации основные научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Достоверность полученных результатов определяется достаточным количеством наблюдений, использованием в работе современных методов обследования и адекватного задачам исследования статистического анализа.

В первой главе в соответствии с задачами исследования проводится обзор литературы и анализ современного состояния проблемы диагностики височной и островковой эпилепсии, клинической картины и семиологии эпилептических приступов, стратегий лечения.

Во второй главе диссертационного исследования приводится общая характеристика собственного материала и основных методов исследования.

В третьей главе излагаются результаты клинико-инструментального обследования пациентов. Приводятся общие сведения о пациентах, включенных в исследование, и их оценка. У обследованных пациентов изучены и проанализированы результаты соматического и неврологического обследования, клиническая семиология эпилептических приступов.

В четвертой главе приводятся результаты инструментальных методов обследования (в том числе магнитно-резонансной томографии, электрофизиологических методов исследования) и медикаментозной

противоэпилептической терапии, а также диагностический алгоритм при височной плюс эпилепсии.

В пятой главе проводится обсуждение полученных результатов.

Работа содержит решение всех поставленных задач исследования. Последовательность изложения материала является логичной, а само изложение – грамотным и понятным; приводимые таблицы и иллюстрации в необходимой мере поясняют изложение. Список литературы достаточно полно отражает тематику проведенного исследования.

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ, в том числе 6 в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, включая 1 статью в журнале, индексируемом в международной базе данных (Scopus).

Основные результаты исследования были представлены на VII, X Балтийском конгрессе по детской неврологии (2017 г., 2020 г., Санкт-Петербург), VII ежегодной научной конференции Совета молодых ученых и специалистов ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» (2017 г., Санкт-Петербург), 32-м Международном конгрессе по эпилепсии (2017 г., Барселона), 13-м Европейском конгрессе по эпилепсии (2018 г., Вена), International Conference on Pediatric Surgery and Neurosurgery (2018 г., Ереван), Всероссийской научно-практической конференции «Поленовские чтения» (2018 г., 2019 г., 2021 г., Санкт-Петербург).

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Результаты проведенного исследования имеют важное значение для понимания особенностей клинического течения, методов и алгоритма обследования и лечения пациентов с височной и височной плюс эпилепсией. Выделены клинические приступные проявления, позволяющие судить о вовлечении в эпилептический процесс островковой доли. Установлены прогностически неблагоприятные факторы течения височной эпилепсии. Разработан алгоритм обследования больных с височной плюс эпилепсией, совершенствующий топическую диагностику височной эпилепсии с вовлечением островковой доли.

Основные положения диссертационного исследования используются в учебном процессе кафедры неврологии и психиатрии института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ. Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения нейрохирургии для детей «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ, нейрохирургического отделения №6 ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ, отделения нейрохирургии «Детский городской многопрофильный

клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А. Рауфхуса», психоневрологического отделения №2 ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги», центра неврологии и видео-ЭЭГ мониторинга ФГБУН «Института мозга человека им. Н.П. Бехтеревой» Российской академии наук.

Практические рекомендации, предложенные автором, целесообразно применять в отделениях неврологического и нейрохирургического профиля, в лечебных учреждениях, оказывающих медицинскую помощь данной категории пациентов, а также врачами-неврологами на амбулаторном этапе.

#### **Замечания к работе.**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Хачатрян Р.Г. нет. В тексте диссертации имеются отдельные неточности и стилистические погрешности.

В ходе анализа диссертации возникли вопросы, которые имеют дискуссионный характер и не снижают практического значения диссертационного исследования:

1) Вами выделены клинические проявления приступов позволяющие судить о вовлечении островковой доли при височной эпилепсии. Как Вы считаете, есть ли клинические проявления приступов при височной и височной плюс эпилепсии, позволяющие латерализовать эпилептогенный очаг (симптоматогенную зону)?

2) В какой доле случаев локализация и латерализация эпилептиформных паттернов на электроэнцефалограмме соответствовала локализации структурного поражения по результатам магнитно-резонансной томографии головного мозга?

#### **Заключение.**

Диссертация Хачатрян Розы Гургеновны на тему «Прогностическая значимость вовлечения островковой доли в патологический процесс при височной эпилепсии», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни (3.1.24 - неврология), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная задача, имеющая важное научно-практическое значение для развития неврологии, – повышение эффективности диагностики и лечения височной эпилепсии с учетом вовлечения островковой доли в эпилептический процесс.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов диссертация Хачатрян Розы Гургеновны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г.

№842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – нервные болезни (3.1.24 – неврология).

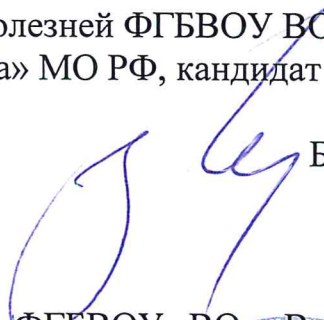
Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры нервных болезней ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ, протокол заседания №2 от 07 сентября 2021 г.

Заместитель начальника кафедры нервных болезней ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ, доктор медицинских наук доцент



Цыган Николай Васильевич

Доцент кафедры нервных болезней ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ, кандидат медицинских наук



Базилевич Сергей Николаевич

Подписи заверяю.

Начальник отдела кадров ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ



Миличенко П.В.

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации  
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6, лит. Ж.  
Телефон/факс: 8 (812) 292-32-01 / 8 (812) 542-62-28  
Официальный сайт: <https://www.vmeda.mil.ru>  
Электронная почта: vmeda-nio@mil.ru