

## Отзыв

на автореферат диссертации Кукота Ульяны Александровны на тему:  
«Возможности магнитно-резонансной томографии  
в диагностике младенческих эпилептических энцефалопатий»,  
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности: 14.01.13 - Лучевая диагностика,  
лучевая терапия (3.1.25 – Лучевая диагностика)

### Актуальность темы исследования

Согласно современным представлениям, эпилептическая энцефалопатия описывается как эпилепсия с иктальными и интериктальными эпилептиформными аномалиями (клиническими и ЭЭГ) и прогрессирующей церебральной дисфункцией, в соответствии с классификацией и терминологическими критериями Международной противоэпилептической лиги (ILAE) с наличием синдромов Драве, Доуза, ESES (эпилептический электрический статус медленного сна) или CSWSS (непрерывные спайковые волны медленного сна), синдромов Ландау-Клеффнера, Леннокса-Гасто, Отахара и синдрома Веста. В эту группу также включена и тяжелая эпилепсия с несколькими независимыми очагами. Синдром Драве или тяжелый миоклонический синдром относится к эпилепсии младенческого возраста и к важной группе эпилептических энцефалопатий, резистентных к лечению.

В настоящее время достигнут определенный прогресс в изучении и диагностике заболеваний, сопровождающихся эпилептическим синдромом. По мнению большинства авторов, это связано с широким внедрением в клиническую практику методов нейровизуализации и, в первую очередь, высокопольной МРТ. Считается, что МРТ является единственным чувствительным методом для обнаружения эпилептогенных поражений головного мозга у детей.

Однако до сих пор нерешенным остается ряд вопросов. Так, не оптимизирована методика МРТ с прицельным исследованием медиобазальных отделов височных долей для улучшения визуализации гиппокампов и парагиппокампальных структур. Не разработана МР-семиотика структурных изменений головного мозга у детей первых лет жизни с младенческими эпилептическими энцефалопатиями, не изучены клинико-томографические взаимосвязи между структурными изменениями в головном мозге, выявляемыми при МРТ, с предшествующими, текущими клиническими событиями и прогнозами при младенческих эпилептических

энцефалопатиях.

В силу перечисленного, тема диссертации У.А. Кукота является актуальной и может способствовать более широкому внедрению в клиническую практику оптимизированной методики МРТ с четкой визуализацией гиппокампов и парагиппокампальных структур.

Цель и задачи исследования, основные положения диссертационного исследования сформулированы четко.

### **Научная новизна исследования**

Диссидентом впервые описаны клинико-томографические корреляции между структурными изменениями головного мозга, выявленными при МРТ и предшествующими, текущими клиническими событиями и прогнозами. Доказано, что наличие недонашеннности в анамнезе, также как и необходимость в ИВЛ, характеризуются широким спектром структурных изменений, выявляемых при МРТ, как при младенческих эпилептических энцефалопатиях без специфических ЭЭГ-паттернов, так и при синдроме Веста.

Кроме того, автором установлено, что при младенческих эпилепсиях без специфических ЭЭГ-паттернов наличие гипоксически-ишемических поражений достоверно ассоциировано с наличием внутрижелудочковых кровоизлияний, атрофии мозолистого тела, гидроцефалии, глиоза, порэнцефалическими кистами и последствиями ОНМК. При синдроме Веста наличие гипоксически-ишемических поражений достоверно ассоциировано с атрофией мозолистого тела; при синдроме Отахара и синдроме Ленnox-Гасто – с глиозом.

Структурными изменениями при младенческих эпилептических энцефалопатиях являются внутрижелудочковые кровоизлияния, пороки развития головного мозга, порэнцефалические кисты, ОНМК, глиоз, мультикистозные изменения, туберозный склероз. При этом выявленные структурные изменения при младенческих эпилептических энцефалопатиях являются полиморфными и вариабельными в зависимости от наличия того или иного варианта младенческой энцефалопатии.

### **Теоретическая и практическая значимость исследования**

Диссидент разработала методику прицельного МРТ исследования медиобазальных отделов височных долей с соответствующей ориентацией срезов и построением реконструкций в различных плоскостях, что позволяет детализировать визуализацию области гиппокампов и парагиппокампальных структур.

Результаты работы внедрены в работу отделения магнитно-резонансной томографии СПб ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги», а также используются в учебном процессе на кафедре лучевой диагностике и медицинской визуализации ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

### **Степень достоверности и апробация результатов**

Степень достоверности полученных результатов проведенного исследования определяется значительным объемом выборки обследованных ( $n=141$ ), применением современных методик высокопольной магнитно-резонансной томографии, выполненных на сертифицированном оборудовании, а также обработкой полученных данных современными статистическими методами.

Положения работы доложены на различных конференциях, конгрессах и форумах. Опубликовано 12 научных работ, из которых 2 в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ.

Принципиальные замечания на автореферат диссертации отсутствуют.

СЛЕДОВАТЕЛЬНО, по данным анализа автореферата, диссертация Ульяны Александровны Кукота на тему: «Возможности магнитно-резонансной томографии в диагностике младенческих эпилептических энцефалопатий», по научной новизне, практической значимости, объему проведенных исследований, полученным выводам и практическим рекомендациям является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача по улучшению диагностики и прогнозирования течения младенческих эпилептических энцефалопатий путем оптимизации методики прицельного МРТ исследования медиобазальных отделов височных долей и уточнения клинико-томографических корреляций, что имеет существенное научно-практическое значение для развития лучевой диагностики в неврологии.

Данное диссертационное исследование полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (ред. 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.13 - Лучевая диагностика, лучевая терапия (3.1.25 – Лучевая диагностика).

Совместных публикаций с диссидентом, научным руководителем и консультантом не имею.

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО  
«Смоленский государственный медицинский университет»  
Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

 Н.Н. Маслова

214018, Смоленская область, г. Смоленск, пр. Гагарина 27

7 (4812) 55 24 26

nevro@smolgm.ru;

<http://www.neuro-smolensk.ru>

Подпись Н.Н. Масловой заверяю

Ученый секретарь Ученого совета, к.м.н., доцент

 В.С. Петров

Адрес учреждения

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования (ФГБОУ ВО) Смоленский государственный медицинский университет Минздрава России

14019, Россия, ЦФО, Смоленская область, г. Смоленск, улица Крупской, дом 28

(4812) 55-02-75

adm@smolgm.ru

*15.06.2022*

