

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Маматханова Магомеда Рамазановича «Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии у детей», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность рассматриваемой диссертационной работы М.Р. Маматханова «Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии у детей» не вызывает сомнений. Приблизительно 10,5 миллионов детей во всем мире страдают эпилепсией, и заболеваемость среди детей составляет 41-50 на 100000 детей в экономически развитых странах. В то же время, несмотря на постоянное усовершенствование диагностических методов, значительные успехи в фармакотерапии эпилепсии медикаментозная терапия эффективна лишь в 70-80% случаев, а эффективность применения различных резекционных хирургических методик составляет 40-80%. Кроме того, современные противоэпилептические препараты не обеспечивают прекращение эпилептогенеза мозга, а политерапия сопровождается токсическими и аллергическими реакциями, нейропсихиатрическими расстройствами.

Диссертационная работа, посвященная разработке системы рациональной тактики хирургического лечения медикаментозно резистентных форм эпилепсии у детей на основе персонализации диагностического и лечебного процесса с учетом общих аспектов патогенеза и течения патологического процесса, является несомненно актуальной и своевременной. Цель и задачи исследования сформулированы с учетом современного уровня изучения данной проблемы.

В основе работы лежит большой клинический материал - 387 пациентов, которым выполнен современный комплекс инструментального обследования - видео-ЭЭГ-мониторинг, методы структурной, функциональной и молекулярной нейровизуализации – МРТ, фМРТ, ПЭТ, ОФЭКТ, а также нейропсихологическое тестирование.

Автор на большом клиническом материале получил новые сведения об особенностях предоперационной подготовки и уточнил показания к хирургическому лечению детей с фармакорезистентной эпилепсией. Диссертантом выделены очаговая темпоральная и экстратемпоральная, а также многоочаговая, гемисферическая и генерализованная эпилепсии, отличающиеся особенностями клинико-электрофизиологических и нейровизуализационных проявлений, что позволило ему персонализировать алгоритм выбора тактики хирургического лечения, лечебно-реабилитационную программу и прогнозировать результаты операций в зависимости от формы заболевания. Новаторским является установление частоты повторных вмешательств - 10,6% и причин неэффективности операций (неточная идентификация эпилептического очага — 36,6%, неполная резекция эпилептогенной зоны или неполная дисконнекция — 34,1%, возникновение нового участка эпилептической активности — 19,5%, неадекватная хирургическая тактика — 9,8%), а выбор типа повторного хирургического вмешательства зависит от причины

эпилепсией позволяет добиться регресса патологического процесса или стабилизации состояния в большинстве случаев, что отражается на качестве жизни больных, а результаты лечения зависят от объема резекции, совпадения интроскопических и электрофизиологических проявлений с клиническими данными, продолжительности заболевания, возраста манифестация заболевания, наличия генерализованных и ранних послеоперационных приступов, вида структурной патологии, типа приступов и выбранных методов хирургического лечения.

Автором выделены прогностические факторы эффективности хирургического лечения медикаментозно-резистентной височной эпилепсии у детей, позволяющие обосновать выбор алгоритмов хирургии. Установлены предикторы эффективности использования резекционных, стимуляционных, дисконнекционных способов в зависимости от формы эпилепсии, возраста ребенка и течения патологического процесса. Показано, что результаты лечения очаговой, многоочаговой, генерализованной и полушарной эпилепсии зависят от локализации и объема резекции, этиологии, степени структурного поражения мозга и вовлечения в эпилептический процесс функционально значимых зон мозга. Установлено, что после хирургического лечения характер и течение патологического процесса претерпевают кардинальные изменения в течение первых 3-х лет, а протвозэпилептическое лечение должно проводиться не менее 5 лет после прекращения приступов с учетом динамики проявлений эпилепсии и возраста пациента.

В итоге посредством анализа результатов лечения и прогностических факторов персонализирован подход к выбору методов хирургического лечения пациентов с фармакорезистентной эпилепсией в зависимости от формы эпилепсии, локализации эпилептического очага и причин неэффективности первичных вмешательств на основе персонификации алгоритма выбора диагностического и лечебного процесса.

Диссертация содержит описание принципиально новых методов хирургического лечения височной и генерализованной эпилепсии. Новизной исследования также является изучение прогностических факторов исходов операций, предложение устройства для хирургического лечения фармакорезистентной эпилепсии, и в установлении основных причин неэффективности операций, позволяющий разработать эффективную систему хирургического лечения эпилепсии у этой сложной группы пациентов.

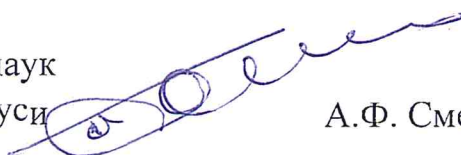
Таким образом, в диссертационной работе разработана индивидуализированная система диагностики и лечения фармакорезистентной эпилепсии, учитывающая особенности патогенеза и индивидуальных проявлений заболевания. Выводы и положения, выносимые на защиту удачно сформулированы, убедительны, достоверны и конкретны. Автореферат написан хорошим литературным языком, легко читается и воспринимается.

Больше количество публикаций по теме диссертации (81 печатных работ, включая 20 статей в журналах, рекомендованных ВАК, 2 монографии и 4 патента на изобретение) и автореферат в полной мере отображают содержание работы. Результаты исследования апробированы на

Заключение. Диссертация М.Р. Маматханова «Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии у детей», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, написана на актуальную тему, является важным шагом в решении проблемы лечения фармакорезистентной эпилепсии, имеет не только практическое, но и теоретическое значение.

Считаю, что диссертационное исследование М.Р. Маматханова является законченной научно-квалификационной работой, имеющая важное социально-экономическое значение для нейрохирургии, в которой решена проблема лечения фармакорезистентной эпилепсии и по актуальности темы, достоверности, новизне основных выводов полностью соответствует паспорту специальности 14.01.18 – нейрохирургия и п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, а диссертант заслуживает присвоения ему искомой степени доктора медицинских наук.

Республиканский научно-  
практический центр неврологии и  
нейрохирургии МЗ Республики  
Беларусь, доктор медицинских наук  
(14.01.18), академик НАН Беларуси



А.Ф. Смянович



220114, Республика Беларусь,  
г. Минск, ул. Ф. Скорины, д. 24.  
Тел.: +375 173697732  
E-mail: ninh@mail.ru