



## ОТЗЫВ

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

Диссертационное исследование Маматханова М.Р. посвящено одной из важных проблем – диагностике и лечению пациентов с фармакорезистентной эпилепсией. При медикаментозно резистентной эпилепсии доказано преимущество резекционных операций, особенно в случаях сочетания со структурными изменениями головного мозга, являющимися эпилептогенным очагом. В тоже время исходы хирургического лечения остаются удовлетворительными только в половине случаев, что определяет необходимость определения факторов, влияющих на результаты лечения эпилепсии у конкретного больного. Безусловно выделение и оценка комплекса прогностических значимых факторов позволит разработать дифференцированный подход тактики ведения таких пациентов.

В основу диссертационного исследования положен достаточно большой клинический материал (387 наблюдений) с применением современных методов инструментального обследования (видео-ЭЭГ-мониторинг, методы структурной, функциональной и молекулярной нейровизуализации – МРТ высокого разрешения, фМРТ, ПЭТ, ОФЭКТ).

Диссертационная работа выполнена на высоком профессиональном уровне с использованием современных методик статистического анализа, что позволяет говорить о достоверности полученных результатов и сделанных выводов.

Автором убедительно доказана роль структурных изменений в эпилептогенезе. Доказана роль аномалий коркового развития, последствий нейроинфекций и черепно-мозговой травмы, гиппокампального склероза в качестве этиологического фактора эпилепсии, а выявляемость этих изменений была различной при очаговой темпоральной, экстратемпоральной, многоочаговой, унилатеральной гемисферической и генерализованной эпилепсии, что позволило персонализировать алгоритм выбора тактики хирургического лечения детей с эпилепсией в зависимости от формы заболевания. При этом диссидентант, подчеркивает патогенетическую обоснованность и целесообразность хирургических вмешательств, направленных на удаление структурных изменений (эпилептогенного очага). Данное утверждение подтверждается результатами, проведенного хирургического лечения, где положительными прогностическими факторами выступают наличие и тип структурных изменений по данным нейровизуализации в корреляции с формой эпилепсии, совпадение интроскопических и электрофизиологических проявлений с клиническими данными, больший объем резекции, меньшая продолжительность заболевания, поздняя манифестация заболевания и отсутствие генерализованных. Исследователь доказал, что при рецидиве эпилепсии независимо от сроков возобновления припадков, должно проводиться повторное комплексное обследование с целью выяснения причин неэффективности первичных вмешательств, указав на неполное удаление эпилептогенного и/или эпилептического очагов, как причину неэффективности операций.

Дифференцированный подход к выбору методов хирургического лечения пациентов, в зависимости от формы эпилепсии и причин неэффективности первичных вмешательств позволили автору разработать систему рациональной тактики хирургического лечения фармакорезистентных форм эпилепсии у детей на основе персонификации диагностического и лечебного процесса.

Научная новизна работы очевидна. Разработаны новые способы хирургического лечения генерализованной и височной эпилепсии, предложено устройство для хирургического лечения генерализованной эпилепсии.

Теоретическое и практическое значение работы очевидно и сводится к созданию стройной системы принципа выбора алгоритма тактики хирургического лечения очаговой, многоочаговой, генерализованной, гемипаретической эпилепсии и рецидивов заболевания у детей со сложными фармакорезистентными формами эпилепсии.

Работу завершают 9 выводов, которые конкретны, хорошо сформулированы и логично вытекают из материала исследования, достаточно конкретны и убедительны, воспринимаются инвариантно.

Автореферат написан хорошим литературным языком, легко воспринимается, читается с интересом. Большое количество публикаций по теме диссертации (81 публикаций, 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 многочисленных международных и Российских конференциях нейрохирургов и неврологов. Существенных замечаний нет.

**Заключение.** Диссертация М.Р. Маматханова «Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии у детей» по своей актуальности, достоверности, новизне основных выводов является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена проблема дифференциированного лечения медикаментозно резистентной эпилепсии, имеющая важное социально-экономическое значение для нейрохирургии. Считаю, что выполненное исследование 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, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сам автор заслуживает присвоения ему искомой степени доктора медицинских наук.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение моих персональных данных в сети «Интернет» (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015г.), необходимых для работы диссертационного совета Д208.054.02.

Заведующий отделением лучевой диагностики  
ОСП РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ

д.м.н., профессор

12.10.2020г



Алиханов Алихан Амруллахович

Подпись профессора Алиханова А.А., заверяю:

г. Москва,  
Тел.: +74954341177  
E-mail: clinica@rdkb.ru