

О Т З Ы В

**на автореферат диссертации Тадевосян Арсен Рустамовича
«Комбинированное лечение детей с церебральными артериовенозными
мальформациями, сопровождающимися эпилептическими приступами»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.18 – нейрохирургия**

Научное исследование врача Тадевосян Арсен Рустамовича посвящено весьма важной и актуальной проблеме нейрохирургии детского возраста – лечению детей с церебральными артериовенозными мальформациями, сопровождающимися эпилептическими приступами.

Известно, что эпилептические приступы являются одним из частых проявлений церебральных артериовенозных мальформаций. В большинстве случаев оно имеет прогрессирующее течение, требующее комплексного подхода к лечению и реабилитации. Поэтому разработка эффективных, комбинированных методов лечения является актуальной задачей, к которой фиксированы взгляды специалистов в различной отрасли медицины. Так как дети с эпилептическими приступами имеют высокую степень инвалидизации, необходимо искать новые пути улучшения оказания помощи, поэтому этой проблемой занимаются педиатры, неврологи и детские нейрохирурги. По мнению многих авторов и данным литературы в лечении АВМ все популярнее становятся многоэтапные сочетанные вмешательства (внутрисосудистая эмболизация, открытая хирургия и стереотаксическая радиохирургия), как определяющего общий успех лечения. Однако сохранение эпилептогенного очага и клинико-электроэнцефалографических проявлений эпилептических припадков после эндовазального выключения АВМ встречаются довольно часто.

В связи с этим, комбинированное лечение детей с церебральными артериовенозными мальформациями, сопровождающимися эпилептическими приступами имеют особенности, которые в доступной литературе освещены недостаточно и нередко противоречивы. Комбинированный подход в лечении АВМ дает возможность подробно анализировать все факторы, влияющие на возникновение и исход эпилептических припадков у детей с церебральными АВМ, а выявление предикторов позволяет разрабатывать оптимальную тактику

ведения больных для более эффективного контролирования эпилептических приступов. Поэтому клиничко-неврологическое, психоневрологическое, клиничко-лабораторные, электрофизиологическое, нейровизуализационные обследования при выборе алгоритма рациональной хирургической тактики является необходимым условием в комбинированном лечении детей с церебральными артериовенозными мальформациями, сопровождающимися эпилептическими приступами, которую автор охватил в своем исследовании.

Автором поставлены четкие цели и задачи исследования. Для их выполнения были использованы адекватные методы исследования: Комплексное обследование включало – осмотр педиатра, отоневролога, нейроофтальмолога, невролога, нейропсихолога и нейрохирурга. Из инструментальных методов обследований были произведены ЭЭГ, ТКДГ, АГ, нейровизуализация (СКТ, СКА, СКТ-перфузия, МРТ, МРА, МР-волнометрия, фМРТ, МР-трактография, МР-спектроскопия, ПЭТ с 18ФДГ). Полученные данные исследования подвергнуты математической обработке.

Диссертант провел анализ данных исследования 89 больных в возрасте от 1 до 17 лет с церебральными АВМ, которые лечились в отделении нейрохирургии детского возраста РНХИ им. проф. А.Л. Поленова за период с 1998 по 2015 гг. Автором показано, что в зависимости от типа манифестации заболевания у больных встречалось внутричерепное кровоизлияние – 50,6%, эпилептические приступы – 19,1%, головные боли – 3,4%.

Автором выявлено, что характер изменений на электроэнцефалографии в целом зависел от типа манифестации заболевания. У 20,6% больных электроэнцефалография выявила диффузные изменения, которые обычно были более выраженными при массивном внутричерепном кровоизлиянии. С помощью церебральной ангиографии и методов нейровизуализации диссертантом оценены анатомические особенности АВМ. В 56,18 % случаев АВМ по объему были расположены слева, 37,1 % – справа, 6,74 % – по средней линии.

В исследовании А.Р. Тадевосяна у 76,4 % больных выполнена эндоваскулярная эмболизация, 43,8% – микрохирургия удаление АВМ, 16,9 % – стереотаксическая радиохирургия. В 66,3% случаев лечение производилось одним из трех методов:

эндовазальная эмболизация у 42,7% пациентов, хирургическое удаление АВМ – 22,5 % и стереотаксическая радиохирurgia – 1,1 %. В остальных 33,7 % случаях проводилось комбинированное лечение. У 68 пациентов произведены 158 эмболизаций и в основном применен гистоакрил (68,35 %) и опух18 (27,2 %).

Исследователь пришел к заключению, что подробное предоперационное обследование и анализ полученных данных помогают прогнозировать течение заболевания, планировать комплексное лечение, учитывая индивидуальные особенности пациентов с АВМ можно достигнут регрессу клинико-ЭЭГ проявлений эпилепсии.

Автором подробно рассматривается структура и частота приступов у детей с АВМ, которые разнообразны. Преобладали первично-генерализованные тонико-клонические (40,6%) и вторично-генерализованные приступы (31,3%). Простые парциальные приступы наблюдались в 21,9%, сложные - 6,25% случаев.

Большое внимание автором было уделено отдаленным результатам. В отдаленном периоде после лечения безприступный исход отмечался у 46,9% пациентов. У 75% больных наблюдался регресс проявлений эпилепсии, а в 18,8% случаев клинические и ЭЭГ проявлений не изменились. Положительная динамика в паттерне ЭЭГ значительно чаще наблюдается при микрохирургическом и комбинированном лечении АВМ.

Большую практическую значимость имеет мнение автора о том, что лечебный план для каждого пациента должен обсуждаться в контексте комплексного лечения АВМ и отражать особенности возрастной группы, анамнеза, клинической картины, анатомические характеристики АВМ и спрогнозированные риски дальнейшего течения заболевания.

Диссертант убедительно доказал, что пациентам с неконтролируемыми эпилептическими приступами необходимо проводить МРТ, ПЭТ с ¹⁸ФДГ и полученные данные сопоставить с данными ЭЭГ и структурой приступов, что особенно важно в тех случаях, когда существует расхождение данных клинической, стандартных нейровизуализационных и ЭЭГ обследований.

По теме диссертации диссертантом опубликовано 19 печатных работ, из них 2 опубликованы в журналах, рекомендованных перечнем ВАК РФ для диссертационных исследований.

Большое количество клинических наблюдений, использование современных высокоинформативных методов исследования со статистической обработкой полученных данных позволяют считать основные положения диссертации и выводы обоснованными и достоверными.

Данные исследования Тадевоян Арсен Рустамовича имеют большое практическое значение и научную значимость.

Заключение

Автореферат диссертации Тадевоян Арсен Рустамовича «Комбинированное лечение детей с церебральными артериовенозными мальформациями, сопровождающимися эпилептическими приступами», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия является законченным квалификационным научным трудом, в котором решена актуальная проблема в диагностике и лечении детей с церебральными артериовенозными мальформациями, сопровождающимися эпилептическими приступами. Данные исследования обладают новизной, имеют большое практическое и теоретическое значение.

Автореферат диссертации А.Р. Тадевояна отвечает всем требованиям, предъявляемым ВАК РФ к кандидатским диссертациям.

Профессор кафедры «Хирургических болезней»
Международного казахско-турецкого университета
имени Х.А. Ясави (Казахстан)
доктор медицинских наук, профессор

