

ОТЗЫВ
официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Позднякова Александра Владимировича на диссертационное
исследование Кукота Ульяны Александровны «Возможности магнитно-
резонансной томографии в диагностике младенческих эпилептических
энцефалопатий», представленное к защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.13 – лучевая
диагностика, лучевая терапия

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Эпилептические энцефалопатии относятся к группе состояний, которые могут возникать при различных формах эpileпсии и, как следствие, проявляться нейропатологическими расстройствами. Младенческие эпилептические энцефалопатии, особенно ранние формы, относятся к наиболее тяжелым состояниям которые приводят к интеллектуальным и двигательным нарушениям. Чаще всего подобная патология связана с наследственными нарушениями на уровне хромосомных аномалий или генных мутаций.

Методы нейровизуализации важны на ранних этапах развития младенческих эпилептических энцефалопатий, однако большинство подобных исследований, как правило, направлено на поиск достаточно грубых изменений в головном мозге. В ряде случаев эти методы могут выявить специфические изменения, свидетельствующие о заболеваниях, которые проявляются эпилептическими приступами.

Считается, что магнитно-резонансная томография (МРТ) является наиболее чувствительным методом для обнаружения эпилептических поражений головного мозга. Однако, для выявления каких-либо изменений в головном мозге, в подавляющем большинстве случаев используются рутинные методики МР томографии.

Поэтому, актуальность исследования определяется не только необходимостью максимально ранней и точной диагностики патогенетических вариантов эpileпсий для выбора методов лечения и определения дальнейшего прогноза, но и продвижением в педиатрическую клиническую практику специализированных протоколов МРТ у детей, страдающих эпилепсией, позволяющих детально охарактеризовать выявленные структурные изменения головного мозга.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ДИССЕРТАЦИИ

В работе показано, что характерными структурными изменениями при младенческих эпилептических энцефалопатиях являются внутрижелудочковые кровоизлияния (ВЖК), пороки развития головного мозга, порэнцефалические кисты, последствия острого нарушения мозгового

кровообращения (ОНМК), глиоз, мультикистозные изменения, туберозный склероз.

Доказано, что структурные изменения при младенческих эпилептических энцефалопатиях являются не только полиморфными, но и вариабельными в зависимости от наличия того или иного варианта младенческой энцефалопатии, при этом могут наблюдаться дополнительные нозоспецифические особенности.

Доказано, что при младенческих эпилепсиях без специфических электроэнцефалографических (ЭЭГ) паттернов наличие гипоксически-ишемических поражений достоверно ассоциировано с наличием ВЖК, атрофии мозолистого тела, гидроцефалией, глиозом, порэнцефалическими кистами, последствиями ОНМК. При синдроме Веста наличие гипоксически-ишемических поражений достоверно ассоциировано с атрофией головного мозга, атрофией мозолистого тела; при синдроме Отахара и синдроме Леннокса-Гасто – с глиозом.

Впервые описаны клинико-томографические корреляции между структурными изменениями головного мозга и предшествующими, текущими и будущими клиническими событиями. Наличие недоношенности в анамнезе, так же, как и необходимость в искусственной вентиляции легких (ИВЛ), характеризуется широким спектром структурных изменений, выявляемых при МРТ, как при младенческих эпилепсиях без специфических ЭЭГ-паттернов, так и при синдроме Веста.

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Автором установлено, что разработанные теоретические положения и практические рекомендации позволили внедрить в клиническую практику методику прицельного исследования медиобазальных отделов височных долей с соответствующей ориентацией срезов и построением реконструкций в различных плоскостях, применение которой дает возможность высокоточной детальной визуализации области гиппокампов и парагиппокампальных структур.

Наличие высокой частоты эпилептических приступов характеризуется ограниченным спектром структурных изменений, выявляемых при МРТ при младенческих эпилепсиях без специфических ЭЭГ-паттернов, в то же время со специфическими ЭЭГ-паттернами с высокой частотой эпилептических приступов достоверных корреляций, выявляемых при МРТ исследовании, не обнаружено.

Наличие последствий ОНМК характеризуется многообразием изменений при МРТ у пациентов с младенческими эпилепсиями без специфических ЭЭГ-паттернов, в то же время у пациентов с младенческими эпилептическими энцефалопатиями со специфическими ЭЭГ-паттернами спектр изменений, выявляемых при МРТ, является ограниченным – при синдроме Веста имеют место достоверные корреляции с наличием гидроцефалии и глиоза, а при синдроме Отахара и синдроме Леннокса-Гасто подобные корреляции не выявляются.

Мультикистозные поражения мозга могут служить предиктором неблагоприятного (летального) исхода у пациентов при любых вариантах младенческих эпилептических энцефалопатий, а при синдроме Веста дополнительным предиктором может служить туберозный склероз.

МРТ головного мозга при младенческих эпилептических энцефалопатиях может использоваться как для уточнения локализации эпилептического очага, так и для прогнозирования течения и исхода заболевания.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ДИССЕРТАЦИИ, ДОСТОВЕРНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ

Диссертация оформлена в традиционном стиле в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011 и содержит все необходимые разделы (введение, обзор литературы, главу, представляющую материалы и методы исследования, основную часть, включающую результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, списки литературы и сокращений).

Диссертация изложена на 144 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием пациентов и методов исследования, 4 глав результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы (134), включающего 69 отечественных и 65 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 9 таблицами, 35 рисунками. Убедительно и четко изложена актуальность темы, научная новизна и практическая ценность полученных результатов. Обоснованы цель и задачи исследования. Положения, выносимые на защиту, возражений не вызывают.

Все главы диссертации изложены полно в соответствии с их названием, в конце каждой представлены обобщающие заключения.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуя о научно-обоснованных и доказанных положениях, выносимых на защиту.

Автореферат диссертации полностью отражает основные наиболее важные ее положения, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, положения и выводы.

Основные положения диссертации представлены на ведущих отечественных, в том числе с зарубежным участием, научно-практических конференциях и съездах по актуальным вопросам лучевой диагностики. Опубликованные работы отражают основное содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Работа написана хорошим литературным языком, имеются единичные опечатки и неточности. Однако, данные замечания не носят принципиального характера.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Кукота Ульяны Александровны «Возможности магнитно-резонансной томографии в диагностике младенческих эпилептических энцефалопатий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача – разработана методика проведения специализированных МР-протоколов при младенческих эпилепсиях для определения структурных изменений головного мозга.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 01.10.2018 г., №1168), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации, которые предъявляются к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Кукота Ульяна Александровна, заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой медицинской биофизики,
Заведующий отделением лучевой диагностики и функциональных методов
исследований ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Поздняков А.В.

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный
медицинский педиатрический университет» Минздрава России
194100, Санкт-Петербург, Литовская ул.2
E-mail: Radiology@mail.ru

