

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора
Гузовой Валентины Ивановны
на диссертацию Хачатрян Розы Гургеновны на тему:
«Прогностическая значимость вовлечения островковой доли в
патологический процесс при височной эпилепсии»,
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.24 – неврология.

Актуальность темы диссертации

Эпилепсия является одним из наиболее часто встречающихся заболеваний в клинической практике невролога, как среди детей, так и среди взрослого населения. Височная форма является одновременно наиболее распространенной фокальной формой и наименее поддающейся медикаментозной терапии. Персистирующие эпилептические приступы имеют негативное воздействие на качество жизни больных, влияют на эмоционально-волевую и интеллектуально-мнестическую сферу пациента.

На протяжении длительного времени, радикальным методом лечения являлось хирургическое лечение, однако в 30% случаях, даже после резекционного вмешательства не удается купировать приступы. Изучение основных причин хирургических неудач у больных с височной эпилепсией позволило выявить, что у больных значимую роль играет эпилептизация соседних анатомических структур, в частности, островковой доли. На основании этих исследований в 2005г. была сформирована новая концепция «височной плюс эпилепсии», что позволило разделить больных с вторичным вовлечением соседних мозговых структур в эпилептический процесс при височной эпилепсии от больных, у которых эпилептический очаг располагается в пределах височной доли.

Известно, что островковая доля имеет высокую функциональную значимость, поскольку участвует в регуляции деятельности автономной нервной системы и высших психических функций. Однако, прогностическая значимость вовлечения островковой доли в эпилептический процесс не является доказанной.

Значимость выявления кластера клинических проявлений, указывающего на инсулярную вовлеченность, по мнению многочисленных

авторов, позволит на ранних этапах лечения скорректировать тактику терапии.

Таким образом, теоретическая, социальная и клиническая значимость темы исследования определяют актуальность диссертационной работы Р.Г. Хачатрян.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Цель и задачи работы отражают современный подход к изучению височной эпилепсии с вовлечением островковой доли в эпилептический процесс. В работе использованы современные методы диагностики, результаты опираются на достаточную по объему выборку больных, для анализа полученных данных применены адекватные методы статистической обработки материала.

В ходе исследования на основании сравнительного анализа семологических проявлений выделены специфичные для инсулярной ирритации пароксизмы; определены проявления, наличие которых достоверно указывает на интактность островковой доли. Для описания электроэнцефалографических и нейровизуализационных особенностей использован комплекс современных методов исследования. Проведен анализ продолжительности и эффективности медикаментозной терапии в группе больных с височной плюс эпилепсией и в группе больных с изолированной височной эпилепсией. Автором представлен диагностический пошаговый алгоритм, позволяющий на ранних этапах диагностики определить височную плюс форму заболевания. Результаты последовательно и полно отражают содержание проведенного исследования, что позволяет сделать вывод о высоком методологическом уровне выполненной работы.

Сформулированные в работе клинические рекомендации опираются на практически значимые выводы диссертации и логически вытекают из них. Рекомендации касаются таких аспектов изучаемой темы, как уточнение наиболее характерных инсулярных пароксизмов, использования высокоинформативных методов нейровизуализации и нейрофизиологической диагностики, также выбора адекватной тактики консервативного лечения.

Решение задач отражено в необходимых графиках и таблицах, из представленных данных логически вытекают сформулированные выводы и рекомендации.

Таким образом, можно утверждать, что приводимые в работе Р.Г. Хачатрян научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и доказаны.

Новизна исследования и полученных результатов

В исследовании уточняется локализационная и дифференциально-диагностическая значимость клинических проявлений пароксизмального синдрома у больных с височной плюс эпилепсией с вовлечением островковой доли в эпилептический процесс, что имеет как теоретическое, так и практическое значение.

С помощью анализа частотных характеристик приступов и результатов медикаментозного лечения, установлена негативная прогностическая значимость вовлечения островковой доли в эпилептический процесс.

В работе дается оценка информативности различных методов исследования (инвазивных и неинвазивных) при височной эпилепсии с вовлечением островковой доли в эпилептический процесс.

Автором разработан алгоритм топический диагностики височной эпилепсии с вовлечением островковой доли в эпилептический процесс, на основании исключительно неинвазивных методов исследования - клинического, электрофизиологического и нейровизуализационного.

Степень достоверности результатов исследования

Достоверность и обоснованность основных положений, рекомендаций и выводов, полученных в диссертации Р.Г. Хачатрян, обусловлены комплексным анализом всех аспектов проблемы, достаточным объемом собственных исследований, адекватных поставленным задачам и критериям безопасности, использованием достаточной по объему актуальной для изучения выборки больных, современных методов диагностики и статистической обработки материала с использованием современных математических программ и детальным анализом полученных данных.

В работе применялись общепринятые методы медицинской статистики. Используемые методы статистического анализа полученного материала адекватны поставленным целям и задачам.

Автор принимала непосредственное участие в проведении научно-исследовательской работы на всех этапах, от разработки идеи исследования, проектирования дизайна работы, до статистического анализа, обсуждения и публикации результатов исследования.

Содержание диссертации, оценка ее структуры и оформления диссертации

Работа, представленная 166 страницами машинописного текста, имеет четкую структуру и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Результаты исследования наглядно иллюстрируются 30 рисунками и 30 таблицами.

Во введении диссертантом обоснована актуальность темы исследования, сформулирована цель работы. Задачи, поставленные в исследовании конкретные и логически вытекающие из цели работы. Сформулированы четкие положения, вносимые на защиту, полностью отражающие результаты исследования.

Первая глава, содержащая обзор литературы, в полной мере отражает актуальность проведенного исследования, существующие проблемы и обоснование выбора темы настоящего исследования. Подробно описаны клинические и электроэнцефалографические особенности патологического процесса при раздражении островковой коры.

Во второй главе изложены материалы и методы исследования: приведена характеристика групп пациентов, изложены основные клинические сведения. Дизайн исследования спланирован правильно, методы исследования и статистической обработки результатов современны и адекватны поставленным задачам.

Третья и четвертая главы посвящены изложению практических результатов исследования: изучены клинико-неврологические, электроэнцефалографические особенности пароксизмального синдрома, а также результаты нейровизуализационных исследований.

Полученные результаты подробно обсуждены в пятой главе, где автор проводит сравнительное представление результатов собственного исследования с данными литературы.

В заключении по результатам диссертационной работы автором сформулировано 4 вывода, 4 практических рекомендаций и наиболее важные перспективы дальнейшей разработки темы исследования. Выводы соответствуют полученным результатам. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации адекватно отражают содержание диссертации, достижение цели и решения задач исследования.

Изложение материала в диссертации является логичным, последовательным и понятным. Основные результаты диссертационного исследования были апробированы на российских и международных

конференциях, по теме диссертации опубликовано 20 научных работ из них 6 статей в изданиях, входящих в перечень ВАК.

Автореферат оформлен традиционно и полностью отражает содержание каждого раздела и основные результаты диссертационного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Представленные в диссертационном исследовании практические рекомендации позволили разработать и внедрить в практику алгоритм диагностики для определения височной полюс формы эпилепсии и с учетом прогностической неблагоприятности этого факта осуществить ранний переход к рациональной политерапии.

В целом работа имеет большое научное значение, выполнена на современном уровне, представляет ценность с практической точки зрения.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. При оппонировании диссертационной работы возникли следующие вопросы к диссертанту:

- С чем вы связываете более низкую частоту развития фокальных приступов с вторичной генерализацией у больных с височной эпилепсией с вовлечением островковой доли?

- С учетом полученных Вами данных, выявлена ли прогностическая связь с латерализацией эпилептического процесса?

Возникшие вопросы не снижают ценности диссертационного исследования и носят дискуссионный характер.

Заключение

Диссертация Хачатрян Розы Гургеновны «Прогностическая значимость вовлечения островковой доли в патологический процесс при височной эпилепсии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – неврология является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, соответствующим критериям, установленным в п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (со всеми изменениями и дополнениями), в котором решается актуальная научная задача, имеющая

