

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Михайлова Владимира Алексеевича 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

Диссертационная работа Хачатрян Р.Г. посвящена актуальной проблеме современной эпилептологии. Больные с височной эпилепсией составляют основную часть пациентов с фокальными формами заболевания и в наименьшей степени привержены терапии. Длительное сохранение пароксизмального синдрома приводит к снижению уровня жизни больных, проявляется прогрессирующим психопатологическим симптоматикой и развитием аффективных нарушений. Высокий уровень неудовлетворительных результатов как медикаментозного, так и хирургического лечения указывает на то, что общепринятые алгоритмы диагностики височной эпилепсии нуждаются в изменении.

На основании многолетнего изучения данной проблемы было определено, что в большинстве случаев у больных с височной эпилепсией в патологический процесс вовлекаются соседние анатомические структуры, что приводит к развитию мультилобарной формы заболевания. Изучением этого вопроса изначально занималась Марсельская группа исследователей, которыми и была предложена концепция «височной плюс эпилепсии». Ими же было определено, что наиболее часто в эпилептическую систему внедряется островковая доля.

Островковая доля, или инсула является мультимодальной структурной головной мозга, которая участвует в регулировании многочисленных функций и имеет анатомические и функциональные связи с разными мозговыми структурами. Отсутствие четкой функциональной ориентации и богатая сеть функциональных связей объясняет существующее разнообразие пароксизмов, возникающих при инсулярной ирритации.

Определение спектра изменений пароксизмального синдрома при височной эпилепсии после вторичного вовлечения инсулярной доли в патологическую систему является чрезвычайно важным может внести тактические изменения в диагностику и лечении этой категории труднокурабельных больных.

Все это позволяет считать диссертационную работу Р.Г. Хачатрян актуальной, современной и имеющей существенное научно-практическое значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Поставленные в диссертационной работе цель и задачи полностью соответствуют актуальным проблемам исследования височной эпилепсии. В своей работе автор основывалась на материалах РНХИ им. А. Л. Поленова и Центра неврологии и видео-ЭЭГ мониторинга ФГБУН «Института мозга человека имени Н.П. Бехтеревой» Российской академии наук, которые являются профильными учреждениями по лечению эпилепсии. Отобранный объем фактического материала репрезентативен и достаточен для обоснования основных положений, выносимых на защиту.

Дизайн исследования, основанный на определении больных со структурным поражением височной и островковой долей как пациентов с достоверной височной плюс эпилепсией с вовлечением островка в эпилептический процесс, является методологически правильным.

По результатам выполненной работы автором определена локализационная значимость основных клинических проявлений, возникающих как при структурном поражении височной и островковой долей, так и при изолированном поражении височной доли.

Анализ основных характеристик наблюдений, методов исследования, примененных для достижения цели и решения поставленных задач, позволяет сделать вывод о том, что исследование выполнено корректно. Методы статистического анализа информативны и адекватны поставленным задачам.

Таким образом, представленные в диссертационной работе основные положения, выводы и рекомендации являются обоснованными и достоверными.

Новизна исследования и полученных результатов

В представленной диссертационной работе впервые проведен широкий анализ как иностранной, так и отечественной литературной базы, касающейся как островковой эпилепсии, так и височной плюс эпилепсии с вовлечением островковой доли в эпилептический процесс.

Впервые исследованы кинические, электроэнцефалографические и нейровизуализационные особенности патологического процесса, соответствующего определению височной плюс эпилепсии, проведен сравнительный анализ результатов собственных исследований с данными литературы.

На основании проведенного анализа определены как семиологические, так и частотные характеристики пароксизмального синдрома при вовлечении в патологический процесс островковой доли. На основании статистического анализа доказана прогностически неблагоприятное влияние этого состояния на течение заболевания у больных с височной плюс формой эпилепсии.

В работе проведен сравнительный анализ информативности как инвазивных, так и не инвазивных методов исследования, на основании чего автором предложен предоперационный диагностический алгоритм, основанный на оценке неинвазивных методов исследования, что несомненно упрощает предоперационную диагностику.

Степень достоверности результатов исследования

Достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается достаточным объемом исследования, четкой постановкой цели и задач. В работе использованы современные методы исследования и статистическая обработка результатов.

На основании статистического симптомно-синдромального анализа сформированы группы иктальных проявлений с разной локализационной значимостью, проанализированы клиничко-нейрофизиологические особенности пароксизмального синдрома. Научно обоснована прогностическая неблагоприятное влияние вовлеченности островковой доли в эпилептический процесс у больных с височной плюс формой заболевания.

Содержание диссертации, оценка ее структуры и оформления диссертации

Диссертация изложена на 166 странице машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, глав с описанием результатов собственных исследований, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 271 источника, из них 53 отечественных и 218 зарубежных. Диссертация содержит 30 таблиц, иллюстрирована 30 рисунками.

Во введении диссертантом обоснована актуальность темы, сформулирована целевая установка исследования. Поставлены конкретные, логически вытекающие из цели задачи, необходимое для ее оптимального решения. Сформулированы четкие положения, выносимые на защиту, полностью отражающие результаты исследования.

Первая глава содержит обзор литературы, отражающий современное состояние проблемы изучения височной и височной плюс эпилепсии. Обзор литературы в полной мере отражает актуальность проведенного исследования, существующие проблемы и обоснование выбора темы настоящего исследования.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования, определен дизайн исследования и представлены основные методы исследования больных и математической обработки данных.

В диссертационной работе две главы посвящены обсуждению полученных результатов: описаны клиничко-неврологические, электроэнцефалографические особенности пароксизмального синдрома, данные нейровизуализационных исследований.

В заключительной главе диссертант проводит сравнительный анализ полученных результатов с данными литературы, представляет перспективы дальнейшей разработки темы.

По результатам диссертационной работы автором сформулировано 4 вывода, 4 практических рекомендации и важные перспективы дальнейшей разработки темы исследования. Выводы диссертации отражают полученные в ней результаты, аргументированы, полностью вытекают из содержания диссертации. Практические рекомендации составлены рационально и правильно ориентируют неврологов на оптимальную терапевтическую тактику.

В целом работа имеет большое научное значение, выполнена на современном уровне, представляет ценность с практической точки зрения. Личный вклад соискателя в разработку научной проблемы несомненен.

Автореферат написан логично, доступно и полностью отражает результаты диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Отмечаются единичные стилистические ошибки, не снижающие качества работы.

При оппонировании диссертационной работы возникли следующие вопросы к диссертанту.

1. В первой главе диссертационной работы автор указал на важность островковой доли в регулировании высших психических функций. На основании Вашего материала, были ли у Вас пациенты с подобными нарушениями, в частности, с аффективными расстройствами? Нуждаются ли такие пациенты в консультации психиатра и назначении психотропных лекарств?

2. Во каких случаях, как часто иктальные речевые нарушения у больных с височной плюс эпилепсией возникали при поражении доминантного по речи полушария?

Возникшие вопросы не имеют принципиального характера и не снижают ценности диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационная работа 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. – нервные болезни, является законченным научно-квалификационным трудом. По своему содержанию представленная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления

Правительства Российской Федерации о «Внесении изменений в Положение о порядке присуждения ученых степеней» №335 от 21.04.2016г.; №1093 от 10.11.2017г., №1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждение ученой степени по специальности 3.1.24. – нервные болезни.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, главный научный сотрудник,
научный руководитель отделения интегративной терапии
больных психоневрологического профиля и отделения экзогенно-
органических расстройств и эпилепсии

В.А. Михайлов

ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России

Адрес: 193019, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева д.3

Телефон: +7(812):670-02-20

Веб-сайт: <https://bekhterev.ru>

Электронная почта: spbinstb@bekhterev.ru

Подпись официального оппонента, д.м.н. Михайлова В.А. удостоверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава
России

к.м.н.

М.Ю. Сорокин

«28» сентября 2021г.

