

ОТЗЫВ

официального оппонента, д.м.н., проф. Тараса Александровича Скоромца о диссертационном исследовании Маматханова Магомеда Рамазановича на тему «Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии у детей» по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность исследования

Исследование посвящено актуальной проблеме современной нейрохирургии, неврологии, психиатрии а именно диагностике и лечению сложных фармакорезистентных форм эпилепсии у детей. Актуальность изучаемой проблемы обусловлена высокой заболеваемостью и распространенностью эпилепсии особенно в детском возрасте, тяжестью клинических проявлений и серьезностью прогноза этого патологического состояния, отсутствием единой системы диагностики и лечения, а также достаточно низкой эффективностью существующих лечебных методов. Современные тенденции развития подходов к хирургическому лечению эпилепсии сводятся к устранению неблагоприятного воздействия и эпилептизации мозга как самой фармакорезистентной эпилепсии, так и противозэпилептической полифармакотерапии. Несмотря на то, что в настоящее время хирургическое лечение является основным дополнительным методом лечения медикаментозно резистентной эпилепсии, однако лишь в половине случаев удается достичь контроля над припадками. Это требует дальнейших исследований, направленных на изучение различных клинических форм фармакорезистентной эпилепсии, выявление факторов, влияющих на исходы операций и причин неэффективности хирургических вмешательств у детей, на разработку эффективной системы ее хирургической коррекции и послеоперационного лечения.

Цель работы сформулирована четко и сводится к разработке системы рациональной тактики хирургического лечения сложных медикаментозно резистентных форм эпилепсии у детей и подростков посредством

персонализации диагностического и лечебного процесса с учетом общих аспектов патогенеза и течения патологического процесса. Задачи исследования конкретные и направлены на решение основных ключевых аспектов изучаемой проблемы. Автор делает акцент на выявление основных прогностических факторов дифференцированного хирургического лечения детей с фармакорезистентной эпилепсией.

Объективность и достоверность полученных данных

Автором тщательно проанализированы результаты лечения 387 детей с медикаментозно резистентной эпилепсией с катамнезом до 24 лет. Для решения поставленных задач диссертантом использованы современные информативные методы исследования, направленные на изучение общих и персонализированных аспектов клинического и нейровизуализационного проявлений репрезентативной группы медикаментозно резистентной эпилепсии у детей, а также количественное определение эффективности применяемых способов диагностики и методов их лечения.

Достаточное количество клинических наблюдений и длительный катамнез с использованием современных высокоинформативных методов нейровизуализационного исследования, адекватных поставленным цели и задачам, всесторонний и тщательно проведенный анализ полученных научных данных с доказательной статистической обработкой, дают основание считать основные положения диссертации и полученные автором выводы достоверными.

Научная новизна

Научная новизна и теоретическое значение диссертационной работы обусловлены тем, что впервые на достаточно большом и хорошо верифицированном материале получены новые сведения об особенностях предоперационного обследования, которое определяет дифференцированные показания к хирургическому лечению детей и подростков с очаговой,

многоочаговой и генерализованной эпилепсией. Впервые в результате анализа материала разработан способ хирургического лечения фармакорезистентной генерализованной эпилепсии у пациентов с выраженной психопатологической симптоматикой путем сочетания каллозотомии и цингулотомии, а также способ точного количественного определения протяженности рассечения мозолистого тела. Предложен новый метод хирургического лечения височной эпилепсии, позволяющий обеспечить изолирование височной доли путем темпоротомии, и изобретено устройство для хирургического лечения эпилепсии с отрицательной обратной связью. В результате анализа рецидивов эпилепсии определены причины неэффективности первичных операций и выделены две группы пациентов с обоснованием выбора типов операций. Также о значимой новизне рецензируемой диссертационной работы 4 патента на изобретение.

Научная и практическая значимость

Практическую значимость диссертационной работы Маматханова М.Р. обусловлена разработкой системы и алгоритма тактики хирургического лечения очаговой, многоочаговой, генерализованной и гемипаретической эпилепсии, позволяющая своевременно ставить показания к операциям и улучшить результаты их лечения. В результате анализа материала показано, что исходы лечения зависят от локализации и объема резекции, от этиологии, степени структурного поражения мозга и вовлечения в эпилептический процесс функционально значимых зон мозга. Приведены принципы применения и оценки эффективности резекционных, деструктивных, стимуляционных, дисконнекционных способов в зависимости от формы эпилепсии, возраста ребенка и течения патологического процесса.

Изучены результаты хирургического лечения очаговой, многоочаговой, генерализованной эпилепсии. Полученные автором результаты лечения в сравнении с литературными данными показывают их зависимость от локализации и объема резекции, от этиологии, степени структурного

поражения мозга и вовлечения в эпилептический процесс функционально значимых зон мозга. Это убедительно подтверждает обоснованность предлагаемого подхода лечения фармакорезистентных форм эпилепсии у детей и подростков.

Апробация и внедрение в практику

Основные положения работы доложены и обсуждены на многочисленных конференциях по современным аспектам нейрохирургии, функциональной нейрохирургии, секциях по хирургии эпилепсии на съездах и конференциях, в том числе и с международным участием. По теме диссертационного исследования опубликовано достаточное количество работ – 81, из них - 20 статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ, 2 монографии.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры нейрохирургии им.проф.А.Л.Поленова СЗГМУ им. И.И. Мечникова, кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики СПбГМУ, Уральского государственного медицинского университета. Диагностический и хирургический алгоритм лечения пациентов внедрен в клиническую практику детского отделения ФГБУ «НМИЦ им.В.А.Алмазова» МЗ РФ, отделения нейрохирургии ДГБ №5 им. Н.Ф. Филатова, Национального центра нейрохирургии Республики Казахстан, отделения неврологии ДГБ№1 и ДГБ№4.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа построена традиционно, состоит из введения, 8 глав исследовательского материала, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа изложена на 372 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 52 таблицами и 57 рисунками. Список литературы включает в себя 506 источников (105 отечественных и 401 иностранных).

Работа изложена хорошим языком, содержит большое количество иллюстраций. Выводы и положения диссертационной работы отражают ее содержание, достоверны, хорошо сформулированы, легко воспринимаются и вызывают доверие. Достоверность выводов достигается использованием большого хорошо верифицированного, однородного клинического материала с использованием современных методов диагностики и умелым использованием статистической обработки. Практические рекомендации полностью соответствуют выводам и основным положениям проведенного исследования. К сожалению, иллюстративный материал (особенно интраоперационные снимки, результаты ОФЭКТ и ПЭТ) представлены в черно-белом варианте, что снижает их информативную нагрузку. Также это касается многих рисунков с изображением МРТ, МР-спектроскопии и трактографии. При изучении диссертационного исследования имеется ряд вопросов для публичного обсуждения:

1. Есть ли корреляции между длительностью заболевания и периодом фармакорезистентности и вероятностью рецидива эпилептических приступов в отдаленном послеоперационном периоде, которая потребовала проведения реоперации с расширением области первичной резекции или выявления новых очагов эпилептической активности?
2. Где находится грань при многоочаговой и генерализованной формами эпилепсии между обширными деструктивными вмешательствами и минимально инвазивными методами нейромодуляции (например – VNS) с учетом развития возможных интра- и послеоперационных осложнений?
3. Какой должны быть, по Вашему мнению, лечебная стратегия при наличии предикторов неудовлетворительных результатов резекционных или дисконнекционных вмешательств?
4. Какая хирургическая тактика при наличии грубой психопатологической симптоматики, сопровождающей длительное течение фармакорезистентной эпилепсии?

В целом, ответы на поставленные вопросы не повлияют на общую положительную оценку диссертационного исследования Маматханова М.Р.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Маматханова Магомеда Рамазановича на тему «Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии у детей», посвящена решению актуальной проблемы современной нейрохирургии в отношении персонифицированного хирургического лечения фармакорезистентных форм эпилепсии, имеющей важное не только медицинское, но и социально-экономическое значение, выполнена на высоком методическом уровне, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, соответствующей паспорту специальности и п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2013г №842 (с изменениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а диссертант достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия.

Профессор кафедры нейрохирургии ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. акад. И.П. Павлова»
МЗ РФ, доктор медицинских наук,

Согласен на обработку моих персональных данных:

«04» _____ 2020г

Тарас Александрович Скоромец

197022, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Л. Толстого д. 6-8

Тел/факс: (812) 412-72-88; Email: tskoromets@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Скоромца Т.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова МЗ РФ,

Доктор медицинских наук, профессор

В.Ф.Беженарь

