

ОТЗЫВ

официального оппонента Гармашова Юрия Анатольевича о научно-практической ценности диссертации Асатряна Эдуарда Артушевича «Значение морфологических изменений головного мозга в диагностике и хирургическом лечении симптоматической эпилепсии у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность темы исследования

Морфологические изменения мозга при эпилепсии были основным прицелом исследований с момента формирования хирургической эпилептологии. Основателями этой проблемы был Пенфилд с сотрудниками. Все эти работы завершились основным выводом. При любом органическом повреждении головного мозга существует три зоны: зона рубца с полным отсутствием нейронов; переходная зона окружающая рубец с различной степенью разряжения (гибели) нейронов; и, наконец, нормальные нейроны. Исследователи однозначно пришли к выводу о том, что основная пусковая зона припадков при симптоматической эпилепсии располагается в переходной зоне. Внедрение в практику диагностики эпилепсии современных методов нейровизуализации (включая функциональные) радикально изменило наши представления об этой проблеме. Например, частота эписиндрома при кавернозных ангиомах до 70%, а при АВМ головного мозга 30-40%. Частоту эпилепсии при кавернозных ангиомах связывают с обширным накоплением гематосидерина в тканях мозга окружающих каверному. Разницу в накоплении гематосидерина при каверномах и АВМ можно хорошо проследить при изучении МРТ у этих больных. Выявлено множество других структурных нюансов определяющих эпилептогенез, диагностику и тактику лечения симптоматической эпилепсии. Поэтому диссертационная работа Асатряна Эдуарда Артушевича «Значение морфологических изменений мозга в диагностике и хирургическом лечении симптоматической эпилепсии у детей» является актуальной в теоретическом и практическом отношении и посвящена одной из важных проблем современной детской нейрохирургии.

Научная новизна исследования и полученных данных.

Автором изучена диагностическая значимость структурных поражений головного мозга у детей симптоматической медикаментозно-резистентной эпилепсией. Исследованы закономерности формирования эпилептического очага и особенности функционирования эпилептической системы у детей при структурных поражениях головного мозга различной гистоструктурьг. Впервые в отечественной практике изучены особенности мальформаций кортикального развития в диагностике и хирургическом лечении эпилепсии у детей. Определена относительная информативность и эффективность применения различных

лечебно-диагностических подходов в лечении симптоматической эпилепсии у детей. Разработан способ хирургического лечения генерализованной эпилепсии путем каллозотомии, основанный на уточнении места и протяженности комиссуротомии (патент № 2522933, 2014г.).

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

При обработке материала создана база данных в МО Excel 2007 для Windows. Статистический анализ проводился с использованием программной системы IBM SPSS 22 для Windows.

Для всех переменных исследования произведен описательный анализ, результаты которого представлены абсолютными и относительными частотами для категориальных переменных (n, %) и параметрами центральной склонности (среднее – M, медиана – Me, мода – Mo) и дисперсии (минимальное и максимальное значения, стандартное отклонение – SD) для непрерывных переменных. Для сравнения пропорций категориальных переменных применен χ^2 тест Пирсона (применена поправка Йетса при необходимости) или точный тест Фишера (когда в таблицах типа 2x2 ожидаемое количество даже в одной из групп было менее 5). Производили ранговый корреляционный анализ Спермена (r) для выявления зависимости частоты и полиморфизма эпилептических приступов от длительности анамнеза заболевания до начала хирургического лечения.

Практическая значимость.

Усовершенствована существующая система диагностики симптоматической эпилепсии у детей с морфологическими изменениями головного мозга. Разработаны алгоритмы применения методов нейровизуализации в дооперационной диагностике медикаментозно-резистентной эпилепсии. Установлена приоритетность методов нейровизуализации (СКТ, МРТ, МР-трактография, МР-спектроскопия, СК-ангиография, МР-ангиография) в определении локализации и распространенности структурных изменений головного мозга. Показано информативность методов функциональной нейровизуализации (ПЭТ, ОфЭКТ, фМРТ, СК-перфузия, ТКДГ) в определении участия структурных изменений в иерархии структурно-функциональной организации эпилептической системы. Предложены модификации существующих операций в лечении симптоматической эпилепсии у детей.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации.

Автором в соответствии с целью и задачами диссертационной работы были ретроспективно изучены и проанализированы истории болезни 239 больных, проходившими лечение в РНХИ им. проф. А.Л. Поленова в период 2004 с по 2014 год. Собран клинический материал по разработанному плану. Автор в течении обучения в аспирантуре вел 85 больных с симптоматической эпилепсией, лично

обследовал больных и участвовал в 73 операциях. Изучено состояние диагностики структурных поражений мозга, проанализирован анамнез, особенности структуры припадков, электроэнцефалографические проявления, проведено сопоставление данных клинического заключения и оперативного вмешательства. Автор разработал методику забора материала для гистологического изучения кортикальных дисплазий головного мозга. Непосредственно участвовал на всех этапах патоморфологического исследования удаленных участков с кортикальной дисплазией мозга. Проведена статистическая обработка данных. Результаты тщательно проанализированы, творчески обобщены, критически обсуждены и сопоставлены с данными литературы, сформулированы важные для нейрохирургии положения, выводы и практические рекомендации. Личное участие автора подтверждено актом проверки первичного материала и актами внедрения.

Рекомендации по практическому применению результатов исследования.
Полученные в ходе исследования результаты могут быть внедрены в работу нейрохирургических учреждений, занимающихся хирургическим лечением симптоматической эпилепсии.

Внедрение.

Полученные данные использованы в практической работе отделения нейрохирургии детского возраста и консультативно – поликлинического отделения «РНХИ им. проф. А.Л. Поленова» (филиала ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова»).

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры нервных болезней ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ.

По теме диссертации опубликовано 24 печатные работы, из них 5 – в журналах, определенных ВАК РФ перечнем. В публикациях освещены особенности клинико-электроэнцефалографических проявлений симптоматической эпилепсии при разных структурных поражениях мозга, роль различных морфологических изменений в структурно-функциональной организации эпилептической системы, особенности, хирургической тактики при разных морфологических изменениях головного мозга у детей с симптоматической эпилепсией.

Перспективы дальнейшей разработки темы

Наиболее перспективным исследованием следует считать изучение микроморфологии переходной зоны с оценкой степени разрядности нейронов и, соответственно, капиллярного русла.

Замечания к работе. Принято считать что хирургическое адекватное удаление эпилептического очага приводит к излечению больного от припадков.


Непонятно, почему в группе оперированных больных с удалением эпилептического очага только 60% успешных операций.

Заключение

Диссертация Э.А. Асатряна «Значение морфологических изменений головного мозга в диагностике и хирургическом лечении симптоматической эпилепсии у детей» является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена задача улучшения ближайших и отдаленных результатов нейрохирургического лечения больных детского возраста с медикаментозно-резистентной эпилепсией на фоне структурного поражения головного мозга путем оптимизации методов диагностики, тактики и принципов хирургического лечения.

Работа полностью соответствует требованиям паспорта специальности 14.01.18 – нейрохирургия и п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней ВАК РФ», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации 24.09.2013г. № 842 предъявляемым к кандидатским диссертациям и может быть представлена к публичной защите по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Профессор кафедры детской неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Северо-Западный Государственный Медицинский Университет имени И.И. Мечникова» МЗ РФ,
лауреат Государственной премии РФ,
доктор медицинских наук, профессор

 _____ Гармашов Ю.А.

Подпись доктора медицинских наук Гармашова Ю.А. заверяю:

Ученый секретарь



_____ Артющкин С.А

«09» июня 2016 г.

191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
Эл. почта: rectorat@szgmu.ru, Тел.: (812) 303-50-00
Веб-адрес: www.szgmu.ru