

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНО-ОППОНЕНТА

Степаняна Мушега Агоевича – доктора медицинских наук, заведующего нейрохирургическим отделением ФГБУ «Клиническая больница №1» Управления делами Президента Российской Федерации (г. Москва) на диссертацию Демина Максим Олегович на тему «Результаты гемисферотомии у детей с полушарной структурной фармакорезистентной эпилепсией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы диссертационной работы

Представленное научное исследование своевременно и важно. Хирургическое лечение фармакорезистентной эпилепсии, в том числе у детей – актуальная проблема нейрохирургии. Очевидно, что возросшая в последние годы доступность и качество диагностических методов (главным образом МРТ и ЭЭГ) почеркнула роль хирургического лечения фармакорезистентной эпилепсии. Выявление и анализ факторов риска неблагоприятных исходов, необходимости в повторных операциях, и осложнений хирургического лечения играет ключевую роль в определении безопасности и эффективности хирургии эпилепсии. Анализ результатов гемисферотомии у детей с полушарной структурной фармакорезистентной эпилепсией позволяет сформировать представление о рисках осложнений и исходах, в зависимости от таких факторов как этиологии полушарной эпилепсии, возраста пациентов, способа выполнения операции. Это немаловажно при консультировании родственников пациентов и непосредственного планирования хирургии.

Все вышеизложенное позволяют считать, что тема диссертационной работы – актуальна, имеет практическое значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В основе диссертационного исследования ретроспективный анализ хирургического лечения 101 пациента детского возраста с полушарной

структурной фармакорезистентной эпилепсией. Материал исследования достоверен на основании значительной клинической группе пациентов, современных методов статистической обработки данных. Достоверность результатов исследования, обоснованность основных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

Автором впервые проведен сравнительный анализ гемисферотомии у пациентов с различной этиологией полушарной структурной эпилепсии, продемонстрированы особенности способов выполнения операции.

В работе указаны факторы риска неблагоприятных исходов и осложнений, описана тактика борьбы с ними. На основании продолжительного катамнеза продемонстрирована динамика неврологического и нейропсихологического состояния детей, перенесших гемисферотомию.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По материалам диссертации автором опубликовано 7 печатных работ, в которых отражены основные положения, результаты и выводы. Из них 3 статьи – в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки РФ, 4 – в виде тезисов и статей в материалах и сборниках российских и зарубежных конференций, съездов и конгрессов. Результаты диссертационной работы внедрены в практическую работу 2-го нейрохирургического отделения (детская нейрохирургия) НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности в целом

Диссертация представлена в виде рукописи, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Диссертация изложена на 185 страницах машинописного текста,

иллюстрирована 60 рисунками и 35 таблицами. Библиографический указатель содержит 137 источников, из них 4 отечественных и 133 зарубежных.

Обзор литературы изложена на 29 страницах, полноценно освещает историческое развитие хирургической техники и проблему на сегодняшний день.

Материал и методы – содержит описание клинического материала из 101 пациентов с различными видами эпилепсии, дана описательная характеристика исследуемого материала и способов его статистической обработки. Подробно обсуждены этиология полушарной эпилепсии, состояние пациентов на момент операции, техника хирургического вмешательства.

В третьей главе подробно поэтапно описана хирургическая техника. Глава проиллюстрирована информативными интраоперационными фотографиями, сопоставленными с 3D моделями головного мозга.

Четвертая и пятая главы посвящены анализу результатов исследования.

Полученные результаты, а также их анализ демонстрируют полное избавление от приступов (Engel IA) после выполнения гемисферотомии почти у 82% пациентов. Еще у 4% пациентов отмечены исходы Engel IB- II.

Летальность составляет не более 1%, а морбидность (включая нетяжелые и нежизнеугрожающие состояния) - не превышает 27%. Порядка 75% детей после операции демонстрируют возобновление психоречевого развития. Стойкое усугубление имевшегося до операции неврологического дефицита зафиксировано не более чем в 30% случаев.

Оба варианта операции сопоставимо эффективны несмотря на то, что вертикальная гемисферотомия по эффективности несколько уступает латеральной технике дисконнекции. Меньшую эффективность вертикальной гемисферотомии можно объяснить высокой частотой неполной дисконнекции. Помимо этого, вертикальная гемисферотомия в подавляющем большинстве случаев выполнялась детям с врожденными пороками развития. Результаты хирургического лечения этой категории пациентов оказались хуже вне

зависимости от техники выполнения операции.

Оценены факторы, влияющие на исход лечения и риски развития осложнений. Как негативный предиктор в отношении шансов на полное избавление от приступов автор считает ранний дебют и наличие инфантильных спазмов.

Особое внимание уделено анализу интра- и послеоперационных осложнений, оценены риски их возникновения, обсуждены способы профилактики и лечения.

Возобновление приступов после операции зафиксировано у 19% пациентов. Причинами возобновления приступов являются неполная дисконнекция и эпилептогенные очаги в противоположном полушарии, которые стали играть ведущую роль после деафферентации очевидно больного полушария.

Работа завершается заключением и выводами. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из поставленных задач, соответствуют цели исследования. Результаты работы могут быть использованы в практической деятельности нейрохирургов

Автореферат достаточно полно отражает содержание диссертации.

Диссертация написана литературным языком, достаточно хорошо читается. Работа представляет несомненный интерес для широкого круга представителей нейрохирургического сообщества: нейрохирургов, неврологов, рентгенологов. В работе встречаются опечатки, ряд ошибок, носящих стилистический, орфографический и грамматический характер.

Указанные замечания не носят принципиального характера и не снижают ценности исследования. Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Демина Максима Олеговича является законченной научной квалификационной работой, направленной на решение актуальной задачи – улучшения результатов хирургического лечения полушарной структурной фармакорезистентной эпилепсии у детей, имеющей

существенное значение в нейрохирургии.

Работа вносит существенный вклад в изучении данной проблемы, имеет важное практическое и теоретическое значение, отвечает критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101, от 26.10.2023 № 1786, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 № 751), а ее автор, Демин М.О., достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Доктор медицинских наук,
(3.1.10. Нейрохирургия, медицинские науки),
Заведующий нейрохирургическим отделением
ФГБУ «Клиническая больница №1»

Управлениями делами
Президента Российской Федерации



Степанян Мушег Агоевич

Подпись д.м.н. Степаняна М.А. заверяю:

Начальник отдела кадров -
«Клиническая больница №1»
Управления делами Президента РФ



Баламутова Анна Сергеевна

«09» февраля 2024 г.