

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор фармацевтических наук, доцент

В.В. Тарасов

20 25 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

на основании решения заседания кафедры нейрохирургии Института
клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый
МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Эндоскопическая комиссуротомия в лечении
генерализованных форм фармакорезистентной эпилепсии» на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре
нейрохирургии Института клинической медицины имени
Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет).

Стефанов Стефан Живков, 1989 года рождения, гражданство
Российской Федерации, окончил федеральное государственное
образовательное учреждение «Тюменская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2012
году по специальности «Лечебное дело».

В 2019 году зачислен в число аспирантов 1-ого курса на заочную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению 31.06.01 Клиническая медицина. Отчислен из аспирантуры в 2023 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №1729/Аз от 23.06.2023 года выдана в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

С 2014 года работает в должности врача-нейрохирурга, с 2020 года работает в должности заместителя главного врача по лечебной работе в федеральном государственном бюджетном учреждении Министерства здравоохранения Российской Федерации «Федеральный центр нейрохирургии» по настоящее время.

Научный руководитель:

Суфианов Альберт Акрамович, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, заведующий кафедрой нейрохирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Эндоскопическая комиссуротомия в лечении генерализованных форм фармакорезистентной эпилепсии», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Стефанова Стефана Живкова посвящена хирургическому лечению генерализованной формы фармакорезистентной эпилепсии. Хирургические методы лечения эпилепсии представлены

большим спектром оперативных вмешательств, направленных на различные звенья патогенеза заболевания. Удаление или разрушение эпилептического очага, являющегося причиной эпилепсии – признанный классический метод хирургического лечения, позволяющий избавить пациентов от эпилептических приступов в 40-80% случаев. Однако у значительной части пациентов резекционные операции невозможны. В таких ситуациях вполне оправданы дисконнекционные вмешательства, в том числе каллозотомия. Эффективность каллозотомии в контексте избавления от приступов эпилепсии, по данным литературы, находится в широком диапазоне от 0 до 8%, а значительное сокращение частоты и тяжести генерализованных приступов с падениями и травмами способствуют улучшению качества жизни таких пациентов. Улучшение результатов каллозотомии путем дополнительной эндоскопической комиссуротомии являлось основным направлением выполненной диссертационной работы.

Исследование соответствует всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Проблема эпилепсии, являющейся одним из наиболее широко распространенных неврологических заболеваний, выдвигается на передний план научных исследований с учетом ее высокой распространенности и социальной значимости. Эпилепсия затрагивает различные возрастные группы, оказывая существенное воздействие на качество жизни пациентов и их окружающих. Это неврологическое расстройство, оставаясь одним из приоритетных вопросов медицины, требует дополнительных исследований с целью улучшения диагностики и методов лечения.

Учитывая высокую распространенность эпилепсии, охватывающей разнообразные группы пациентов, социальная значимость лечения данного заболевания становится крайне важной проблемой. Эта болезнь влияет не только на физическое состояние пациентов, но и на их социальное

взаимодействие, образование, трудоустройство и качество общественной жизни. Научные исследования в области хирургии эпилепсии обоснованы не только потребностью в улучшении методов лечения этого заболевания, но и стремлением к повышению качества жизни пациентов.

Сложности, с которыми сталкиваются пациенты, включают не только медицинские аспекты, но и социокультурные, и психологические факторы. Недостаточный контроль над эпилептическими приступами при медикаментозном лечении создает значительные проблемы для повседневной жизни пациентов, оказывает влияние на их работоспособность, образование и общественную адаптацию. Учитывая социальные аспекты эпилепсии, исследования в области хирургии эпилепсии становятся ключевым элементом для смягчения этих негативных воздействий на пациентов и общество в целом.

Каллозотомия является методом хирургического лечения с наиболее богатой историей. В настоящее время она относится к паллиативным методам лечения фармакорезистентной формы эпилепсии и имеет наибольшую эффективность в группах пациентов с генерализованными эпилептическими приступами с билатеральной синхронной активностью. Пересечение мозолистого тела также может выполняться, однако с меньшей эффективностью при билатеральных тонико-клонических приступах с фокальным дебютом, латерализованным в одном из полушарий головного мозга. Наибольшая эффективность каллозотомии, по данным различных авторов, наблюдается в группе пациентов с дроп-атаками, вызванными атоническими эпилептическими приступами, а также структурными эпилептическими энцефалопатиями детского возраста, такими как синдром Леннокса-Гасто, синдром Веста и эпилепсией с множественными независимыми спайк-волнами на электроэнцефалографии.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Лично автором выполнен анализ амбулаторных и стационарных карт пациентов, результатов обследования, компьютерной базы клинических, нейровизуализационных, лабораторных данных, результатов анатомического и клинического обследования и их статистической обработки. Ведение компьютерной базы данных прооперированных пациентов осуществлялись лично Стефановым Стефаном Живковым в соответствии с фактическими данными, датой проведенного исследования.

Автором самостоятельно выполнен анализ реферативных и аналитических баз данных отечественной и зарубежной литературы по теме исследования. Личный вклад автора также заключался в обобщении и интерпретации полученных статистических данных, подготовке научных публикаций. Также автор лично сформировал обсуждение результатов исследования, сформулировал обоснованные выводы и предложил практические рекомендации.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Исследование основано на результатах хирургического лечения 59 пациентов, которым было выполнено 59 оперативных вмешательств — каллозотомия, в различных вариациях при генерализованных формах фармакорезистентной эпилепсии. В работе был проведен анализ результатов хирургического лечения пациентов, которым выполнена тотальная каллозотомия, дополненная эндоскопической передней и задней комиссуротомией, и пациентов, которым выполнялась тотальная каллозотомия без дополнений.

Все научные положения, выводы и рекомендации основаны на анализе цифровых результатов исследования, достоверность которых подтверждена данными статистического анализа.

Статистическая обработка полученных данных, тщательный анализ собственного материала и изучение большого числа источников научной

литературы позволяют считать результаты и рекомендации, представленные в работе, обоснованными и убедительными.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

На основании изучения анатомических особенностей хода комиссуральных волокон белого вещества, технических особенностей проведения эндоскопической комиссуротомии, обосновано использование гибкого нейроэндоскопа и гибких эндоскопических инструментов.

На основании комплексного изучения результатов хирургического лечения генерализованных форм фармакорезистентной эпилепсии и оперативных вмешательств без выполнения дополнительного эндоскопического рассечения спаек мозга научно обосновано дополнение каллозотомии эндоскопической комиссуротомией с использованием гибкой нейроэндоскопической оптики.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Дополнительное рассечение передней и задней спаек головного мозга позволяет повысить качество жизни пациентов вследствие уменьшения частоты эпилептических приступов, снижения интенсивности эпилептической активности и повышения общих показателей развития в послеоперационном периоде.

Описанные в работе нейроэндоскопические приемы позволяют добиться тотального рассечения передней и задней спаек без тракции и повреждения окружающей мозговой ткани, повышая таким образом безопасность и эффективность хирургического вмешательства.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Применение каллозотомии, дополненной эндоскопической передней и задней комиссуротомией с использованием гибкой нейроэндоскопической оптики и соответствующего эндоскопического инструментария, имеет большое значение для лечения сложной группы пациентов с генерализованной формой фармакорезистентной эпилепсии.

Полученные в исследовании данные позволили дополнить имеющуюся информацию о технике выполнения каллозотомии и тактике лечения пациентов с генерализованными формами фармакорезистентной эпилепсии.

Основные положения и результаты диссертации отражены в 4 научных работах, опубликованных в рецензируемых изданиях.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Результаты проведенных исследований внедрены в клиническую практику в условиях федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр нейрохирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень (акт внедрения результатов диссертации в практическую деятельность б/н от 21.02.2024 года) и в учебный процесс кафедры нейрохирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), акт внедрения результатов диссертации от 22.04.2024 года.

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским наукам)**

Выписка из протокола очередного заседания Локального этического комитета ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) № 09-24 от 03.04.2024 года.

Постановили: принять к сведению исследование в рамках диссертационной работы «Эндоскопическая комиссуротомия в лечении генерализованных форм фармакорезистентной эпилепсии».

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертационная работа «Эндоскопическая комиссуротомия в лечении генерализованных форм фармакорезистентной эпилепсии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, соответствует паспорту специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Научные положения диссертационного исследования соответствуют пунктам 2 (Разработка и усовершенствование методов диагностики, профилактики нейрохирургических заболеваний и повреждений головного и спинного мозга и периферической нервной системы, последствий и осложнений нейротравм, а также методов хирургической реабилитации, требующих хирургического вмешательства) и 3 (Теоретическая, экспериментальная и клиническая разработка методов и технологий лечения нейрохирургических заболеваний и травм, внедрение их в клиническую практику) паспорта специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

• Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По результатам исследования автором опубликовано 4 работы, в том числе 1 научная статья в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus, PubMed).

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России:

1) Стефанов С.Ж. Анатомические особенности передней комиссуры головного мозга применительно к хирургии фармакорезистентных форм эпилепсии / А.А. Суфианов, Е.С. Маркин, И.С. Шелягин, С.Ж. Стефанов, Р.А. Суфианов // Оперативная хирургия и клиническая анатомия. –2022. – Т. 6, № 4. – С. 44-51. [ВАК]

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы данных Scopus, PubMed:

1) Стефанов С.Ж. Предикторы исходов хирургического лечения пациентов с фармакорезистентной височной эпилепсией / И. С. Шелягин, П.

О. Акимов, С.Ж. Стефанов, Р.А. Суфианов // Сеченовский вестник. – 2022. – Т. 13, № 3. – С. 24–33. [Scopus]

2) Стефанов С. Ж. Проводящие пути белого вещества височной доли: клинико-анатомическое исследование применительно к хирургии фармакорезистентной структурной фокальной эпилепсии / А. А. Суфианов, И. С. Шелягин, К. Симфукве, Е. С. Маркин, С. Ж. Стефанов, Ю. А. Якимов, П. О. Акимов, Р.А. Суфианов // Эпилепсия и пароксизмальные состояния. – 2022. – Т.14, № 3. – С. 242-253. [Scopus]

3) Стефанов С.Ж. Endoscopic Interhemispheric Disconnection for Intractable Multifocal Epilepsy: Surgical Technique and Functional Neuroanatomy / A. Sufianov, G. Cossu, I. Iakimov, R. Sufianov, E. Markin, S. Stefanov, I. Zemmoura, M. Messerer, T. Daniel // Operative Neurosurgery. – 2020. – Т. 18, № 2. – С. 145-157. [Scopus, PubMed]

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1) Эффективность применения каллозотомии в лечении фармакорезистентной эпилепсии / Эпилепсия 2018. Предхирургическая диагностика и хирургия эпилепсии (г. Москва, 2018 год);

2) Хирургическое лечение фармакорезистентной эпилепсии / Уральская конференция эпилептологов 2018. Актуальные вопросы современной эпилептологии (г. Екатеринбург, 2018 год);

3) Этапы предхирургической диагностики пациентов с фармакорезистентной эпилепсией / Хирургическое лечение фармакорезистентной эпилепсии (г. Тюмень, 2022 год);

4) Эндоскопические методики хирургического лечения фармакорезистентной эпилепсии / Научно-практическая конференция «Хирургическое лечение фармакорезистентной эпилепсии» с мастер-классом по диссекции белого вещества, мастер-классом по МРТ-диагностике, мастер-классом по ЭЭГ-диагностике (г. Тюмень, 2023 год).

Заключение

Диссертация соответствует требованиям Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года, изложенного в новой редакции от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748 и от 01.10.2018 г. №168, и не содержит заимствованного материала без ссылок на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Стефанова Стефана Живкова «Эндоскопическая комиссуротомия в лечении генерализованных форм фармакорезистентной эпилепсии» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

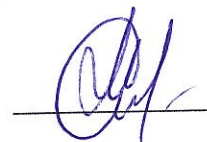
Заключение принято на заседании кафедры нейрохирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 6 чел.

Результаты голосования: «за» – 6 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 2 от 12.02.2025 г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры нейрохирургии
Института клинической медицины
имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

 А.М. Машкин