



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41
ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. Проректора по науке
и инновационной деятельности федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Северо-Западный
государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент



Н.В. Бакулина

04 _____ 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Симфукве Кейта на тему:
«Применение методов интраоперационного ультразвукового исследования
при хирургическом лечении фармакорезистентной эпилепсии, вызванной
фокальной кортикальной дисплазией (ФКД)», представленной к защите на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.10 Нейрохирургия.

Актуальность темы диссертационной работы

По данным всемирной организации здравоохранения, эпилепсия является
заболеванием головного мозга, которым страдают около 70 млн. человек во всем
мире. Несмотря на то, что терапия противоэпилептическими препаратами
эффективна в большинстве случаев эпилепсии, у некоторых пациентов с
эпилепсией не достигается адекватный контроль над приступами. Одним из
хорошо известных этиологических факторов резистентности к
противоэпилептическим препаратам является фокальная корковая дисплазия. У

50–70% пациентов с фокальной кортикальной дисплазией после хирургического вмешательства прекращаются эпилептические припадки.

На сегодняшний день невозможно представить современную нейрохирургическую операционную, без современных методов нейронавигации. Без адекватной нейронавигации могут произойти два негативных результата как в совокупности, так и по отдельности: здоровая ткань резецируется без необходимости, что приводит к неврологическому дефициту; пораженная ткань головного мозга удаляется не полностью, в связи с этим эпилептические припадки сохраняются после операции.

Диссертационная работа Симфукве Кейта посвящена улучшению результатов хирургического лечения пациентов с фармакорезистентной эпилепсией, вызванной фокальной кортикальной дисплазией, путем применения интраоперационного ультразвукового исследования, что является актуальной темой.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Симфукве Кейта содержится ряд новых положений, отражающих перспективы применения интраоперационного ультразвукового исследования во время операций по поводу удаления фокальной кортикальной дисплазии. Доказана информативность в визуализации прилежащих анатомических структур при использовании интраоперационного ультразвукового исследования во время хирургического лечения фокальной кортикальной дисплазии. Подтверждена эффективность и безопасность использования данной методики, а также возможность неоднократного применения интраоперационного ультразвукового исследования при удалении фокальной кортикальной дисплазии.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Анализ данных, представленных в диссертационном исследовании, позволяет признать его несомненную значимость для медицинской науки и практики. Основные положения рецензируемой работы свидетельствуют о том, что автором существенно расширены представления об особенностях использования интраоперационного ультразвукового исследования при удалении фокальной кортикальной дисплазии. Результаты исследования указывают на перспективность предложенных методик в дальнейшей персонализации тактики хирургического лечения пациентов с медикаментозно резистентными формами эпилепсии.

Результаты диссертации имеют несомненную научную новизну и практическую значимость. Разработанный подход способствует повышению эффективности хирургического лечения пациентов с фокальной кортикальной дисплазией. Особое значение имеют минимальная инвазивность, сокращение длительности и обеспечение режима реального времени на этапах интраоперационной нейронавигации.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов, полученных в диссертации, подтверждается достаточным количеством наблюдений (130 пациентов), комплексным обследованием с использованием современных лабораторных и инструментальных методов диагностики. Сформулированные задачи соответствуют поставленной цели исследования. Выводы и практические рекомендации достаточно хорошо обоснованы фактическим материалом и логически вытекают из анализа полученных данных. Статистический анализ проведен на современном уровне. Достоверность результатов диссертации обеспечивается тщательностью и обоснованностью формирования моделей, подтверждается совпадением полученных данных с результатами экспериментальных работ и с другими теоретическими исследованиями.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация изложена на 160 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 38 рисунками и 17 таблицами. Состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов, списка литературы, включающего 203 источника, из которых 28 публикаций отечественных авторов и 175 — зарубежных.

В первой главе работы автор приводит данные литературы по хирургическому лечению пациентов с фармакорезистентной эпилепсией, вызванной фокальной кортикальной дисплазией. Автор акцентирует внимание на интраоперационном ультразвуковом исследовании при хирургическом лечении фармакорезистентной эпилепсии у пациентов с фокальной кортикальной эпилепсией.

Во второй главе изложены основные материалы и методы. С помощью оригинальных рисунков продемонстрированы основные этапы проведенных операций, и также представлен подробный фотоотчёт. Автором разработаны методики, которые позволили эффективно применить интраоперационное ультразвуковое исследование при хирургическом лечении фармакорезистентной эпилепсии у пациентов с фокальной кортикальной эпилепсией.

В третьей главе рассматриваются результаты анатомической диссекции головного мозга. Проведено детальное исследование трактов головного мозга, которые могут вовлекаться в патологический процесс при ФКД. Автор подтверждает в своей работе, что при вовлечении проводящих путей в очаг поражения фокальной кортикальной дисплазии, происходит развитие микроструктурных изменений в виде уменьшения объема белого вещества и появления эктопических нейронов что оказывает влияние на нейрональную проводимость и способствует распространению эпилептиформной активности.

Четвертая глава содержит результаты собственного исследования. Рассмотрен вопрос потенциального влияния интраоперационного ультразвукового исследования в хирургии эпилепсии при фокальной кортикальной дисплазии на послеоперационный исход. Показано, что послеоперационные результаты, полученные при использовании

интраоперационного ультразвукового исследования в хирургическом лечении фармакорезистентной эпилепсии, вызванной фокальной кортикальной дисплазией, не отличаются от аналогичных при проведении интраоперационной магнитнорезонансной томографии.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы и оформлен в соответствии с требованиями.

Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты исследования внедрены в клиническую практику отделений нейрохирургии ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Тюмень). Сформулированы конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук (3 статьи — в журналах, индексируемых Scopus, 2 статьи – в журналах, рекомендованных ВАК).

Замечания и вопросы по диссертационной работе

По диссертации сделаны следующие замечания:

1. В названии диссертации вряд ли целесообразно использовать аббревиатуру (ФКД).
2. В литературном обзоре следовало бы указать какую специальную подготовку должны проходить нейрохирурги для применения интраоперационных ультразвуковых исследований.
3. В тексте имеются опечатки и неточности в указании элементов отдельных рисунков.
4. Некоторые рисунки мелкие, что затрудняет их анализ.

Указанные недостатки не снижают научного и практического значения представленной диссертационной работы. Замечаний к автореферату диссертации нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Симфукве Кейта «ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ИНТРАОПЕРАЦИОННОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЭПИЛЕПСИИ, ВЫЗВАННОЙ ФОКАЛЬНОЙ КОРТИКАЛЬНОЙ ДИСПЛАЗИЕЙ (ФКД)» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном

образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Симфукве Кейт заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры детской невропатологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол №5 от 20 апреля 2023 года.

Профессор кафедры детской неврологии и нейрохирургии
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
А.С. Иова

