

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента кафедры патологической анатомии и судебной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Уральский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации Шершевера А.С., по диссертации Стефанова Стефана Живкова на тему «ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ КОМИССУРОТОМИЯ В ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЭПИЛЕПСИИ», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Актуальность исследования

Диссертация посвящена актуальной проблеме-хирургическому лечению эпилепсии. В России распространенность заболевания в популяции составляет 34 на 100000. В Москве хирургическое лечение по поводу фармакорезистентной эпилепсии необходимо проводить 200 пациентам в год, в Российской федерации – 1500. По оценкам ВОЗ, у 15 из 50 миллионов пациентов с эпилепсией сохраняются приступы, несмотря на лечение противосудорожными препаратами. Генерализованные формы эпилепсии являются наиболее сложными для лечения, как медикаментозного, так и хирургического, значимо ухудшая качество жизни пациента и его окружения. Данный факт указывает на актуальность цели исследования- улучшить результаты хирургического лечения пациентов с генерализованными формами фармакорезистентной эпилепсии. Каллозотомия является одной из наиболее популярных и эффективных методик дисконнекционных вмешательств в хирургии эпилепсии. Несмотря на накопленный опыт применения данной методики сохраняются риски повреждения структур головного мозга с последующим формированием неврологического дефицита, что подчеркивает необходимость оптимизации техники хирургического вмешательства. Выполненная автором диссертационная работа, посвящена сравнению результатов выполнения каллозотомии и каллозотомии дополненной эндоскопической комиссуротомией, в лечении генерализованных форм фармакорезистентной эпилепсии, является актуальным исследованием, имеющим большое медико-социальное значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертационной работе Стефанова Стефана Живкова, основаны на проведении анализа диссекции 11 препаратов головного мозга с изучением эндоскопической и микрохирургической анатомии мозолистого тела, передней и задней комиссур, а также на клиническом материале 59 пациентов с фармакорезистентной генерализованной формой эпилепсии.

Для оценки возможности и безопасности хирургического доступа к передней и задней спайкам головного мозга при использовании гибкого нейроэндоскопа были ретроспективно проанализированы данные МРТ головного мозга пациентов основной и контрольной групп. При анализе результатов хирургического лечения пациентов была выделена основная группа (28 пациентов, которым выполнялась тотальная каллозотомия, дополненная эндоскопической передней и задней комиссуротомией), и контрольная группа (31 пациент, которым была выполнена тотальная каллозотомия без дополнений). Полученные в ходе исследования результаты статистически достоверно подтверждают эффективность тотальной каллозотомии дополненной эндоскопической передней и задней

комиссуротомией. На основании результатов исследования, автором сделаны выводы, логически соответствующие материалу научной работы, а также отвечающие поставленным цели и задачам, конкретизирующие наиболее значимые теоретические и практические результаты исследования, в соответствии с принципами доказательной медицины.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Научная новизна диссертации определяется самой постановкой проблемы и идеологией проведенных исследований. В отличие от подавляющего большинства работ, посвященных хирургическому лечению эпилепсии в представленной работе исследовано влияние тотальной каллозотомии и каллозотомии дополненной эндоскопической передней и задней комиссуротомией на биоэлектрическую активность головного мозга у пациентов с генерализованной формой фармакорезистентной эпилепсии. Впервые обосновано использование гибкого нейроэндоскопа и гибких эндоскопических инструментов, что составило один из пунктов научной новизны. Впервые исследованы анатомические особенности хода комиссуральных волокон белого вещества головного мозга. Достоверность полученных научных положений, определяется наличием достаточной выборкой групп пациентов, применением современных методов диагностики, использованием актуальных методов статистической обработки полученных данных и не вызывает сомнений.

Ценность для науки и практики результатов работы

Результаты исследования имеют высокую практическую значимость, благодаря разработке и внедрению техники применения каллозотомии, дополненной эндоскопической передней и задней комиссуротомией с использованием гибкой нейроэндоскопической оптики и соответствующего эндоскопического инструментария. Автор наглядно доказал безопасность применения в клинической практике нового анатомически обоснованного метода-дополнения каллозотомии эндоскопической передней и задней комиссуротомией с использованием гибкой нейроэндоскопической оптики и соответствующих эндоскопических инструментов. Описанная методика, несомненно, актуальна для снижения рисков интра - и послеоперационных осложнений, повышения качества жизни пациента вследствие уменьшения частоты эпилептических приступов и повышения общих показателей развития в послеоперационном периоде. Результаты исследования внедрены в клиническую практику нейрохирургии Федерального центра нейрохирургии Минздрава России (г. Тюмень), а также в учебный процесс кафедры нейрохирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Общая характеристика и содержание работы

Диссертационная работа содержит 131 страницу машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы. Список литературы содержит 223 источника, из них 16 отечественных и 207 зарубежных. Машинописный текст иллюстрирован 6 таблицами и 64 рисунками.

Введение включает в себя общие положения, цели и задачи, научную новизну и практическую значимость исследования. Цели и задачи работы грамотно и понятно сформулированы. Результаты проведенного исследования представлены в статьях, опубликованных в научных журналах и изданиях.

В первой главе автор предоставляет историческую справку, а также описание современных подходов к лечению пациентов с фармакорезистентной генерализованной формой эпилепсии. Приведен обзор работ, посвященных различным техникам деструкции мозолистого тела и их осложнений, что в свою очередь обосновывает выбор эндоскопического подхода при рассечении передней и задней спаек.

Во второй главе описаны материалы и методы, примененные в исследовании. Клинико-анатомическая часть работы представляла собой кадаверное исследование, основанное на поэтапной анатомической диссекции частей мозолистого тела. Клиническая часть работы представляла собой одноцентровое проспективно-ретроспективное исследование, основанное на изучении и анализе историй болезни 59 пациентов, которым была выполнена каллозотомия с дополнением эндоскопической комиссуротомией и без него. В данной главе сформулированы и обоснованы критерии включения и не включения в исследование, принципы распределения пациентов на группы, выполнен сравнительный анализ исходных показателей в выделенных группах пациентов.

Третья глава диссертации посвящена топографо-анатомическим особенностям выполнения каллозотомии. В этой главе подробно описаны варианты деления мозолистого тела, в зависимости от проходящих в каждом из отделов данной анатомической структуры комиссуральных волокон. Подробно описаны и иллюстрированы топографические ориентиры границ выполнения каллозотомии.

В четвертой главе автором пошагово описана, обоснованная в представленной научной работе, техника выполнения каллозотомии дополненной эндоскопической комиссуротомией.

Пятая глава диссертации включает в себя описание полученных в ходе исследования результатов хирургического лечения пациентов с генерализованными формами фармакорезистентной эпилепсии.

В заключении автор кратко отражает содержание выполненной научной работы, подчеркивает основные результаты диссертации.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 4 печатных работы (в том числе 4 статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий), в которых опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации оформлен соответствии с требованиями ВАК Министерства образования науки РФ. Материал изложен в научном стиле и сопровождается наглядными иллюстрациями и таблицами. Автореферат полностью соответствует положениям диссертации.

Замечания к работе

При анализе диссертации выявлено незначительное количество опечаток и стилистических ошибок. Принципиальных замечаний по структуре работы, формулировки

цели, задач исследования, интерпретации результатов исследования и сделанных на основании этого выводов не имеется.

Работа Стефанова Стефана Живкова носит завершённый характер и является цельным научным исследованием.

Вопросы к автору:

1. Какие перспективы развития описанной вами технологии вы можете привести? 2. Какие сопутствующие заболевания, являлись противопоказанием к хирургическому лечению? 3. Чем определялись описанные в работе углы анатомической доступности передней и задней спаек головного мозга?

Заключение

Диссертационное исследование Стефанова Стефана Живкова «Эндоскопическая комиссуротомия в лечении генерализованных форм фармакорезистентной эпилепсии», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.01.10. нейрохирургия, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, имеющей важное значение для практической нейрохирургии: в работе предложен новый алгоритм помощи пациентам, страдающим эпилепсией на основании изучения анатомических особенностей хода комиссуральных волокон белого вещества, технических особенностей проведения эндоскопической комиссуротомии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II. Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол №УС-1 от 22.01.2024г., а ее автор Стефанов Стефан Живков, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Заслуженный врач Российской Федерации. Доктор медицинских наук (14.00.28 – нейрохирургия, 14.00.13 – нервные болезни). Доцент кафедры патологической анатомии и судебной медицины.

Подпись д.м.н. А.С. Шершевера заверяю

Начальник управления кадровой политики

ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

26.05.2025

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Уральский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

(ФГБУ ВО. УГМУ Минздрава России. Екатеринбург)

620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3

Email: usma@usma.ru, Тел.: 8 (343) 214-86-71; Факс (343) 371-64-00.

shershever@mail.ru (8 912 24 64 671)