

Департамент здравоохранения города Москвы  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
города Москвы  
"Научно-исследовательский институт  
неотложной детской  
хирургии и травматологии"  
ОГРН 1037789054687  
Адрес: 119180, Москва, ул. Б. Полянка, д. 22  
тел.: 8 (495) 959-27-79  
№ 02-7-592 от 25.04.2004 при ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко»  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В диссертационный совет 21.1.031.01

при ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(улица 4-я Тверская-Ямская, д. 16, г. Москва, 125047)

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, руководителя  
отдела нейрохирургии и нейротравмы Государственного бюджетного  
учреждения здравоохранения города Москвы "Научно-исследовательский  
институт неотложной детской хирургии и травматологии" Департамента  
здравоохранения города Москвы, Семеновой Жанны Борисовны на  
диссертационную работу Агрба Сарии Бадриевны на тему «Хирургическое  
лечение эпилепсии у детей с фокальными кортикалыми дисплазиями»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 1.5.5. Физиология человека и  
животных (медицинские науки)

### Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Представленная к защите диссертационная работа посвящена изучению  
результатов и осложнений хирургического лечения эпилепсии у детей с  
фокальными кортикалыми дисплазиями. Диссертационная работа является  
актуальным научным исследованием, с большим прикладным значением в  
практике детской нейрохирургии, поскольку анализ точности предоперационных  
и интраоперационных методов обследования пациентов, и, соответственно, выбор  
оптимальной тактики и объема резекции обуславливает исход хирургического  
лечения структурной фармакорезистентной эпилепсии. Методами  
предоперационного обследования больных со структурной эпилепсией являются:  
нейровизуализация; электроэнцефалография (инвазивная и неинвазивная); ПЭТ-  
КТ, МЭГ, нейропсихологическое обследование. Хирургическая резекция и или

дисконнекция являются основными способами лечения таких больных.

Несмотря, на имеющийся отработанный алгоритм предоперационного обследования больных детей с фармакорезистентной структурной эпилепсией, эффективность хирургического лечения, по данным мировой литературы, широко варьирует в диапазоне 21-67% Engel IA.

Поиск факторов, определяющих исход хирургического лечения приступов у детей с фокальными кортикальными дисплазиями, а также выбор тактики и объема резекции/дисконнекции при разных гистологических вариантах фокальных кортикальных дисплазий, является весьма актуальными.

### **Научная новизна исследования**

На клиническом материале хирургического лечения 172 ребенка детей с фармакорезистентной эпилепсией у детей с фокальными кортикальными дисплазиями, продемонстрированы клинические, нейровизуализационные и электроэнцефалографические особенности, а также результаты их хирургического лечения, в том числе в функционально значимых зонах коры мозга.

Выделены прогностические факторы наступления стойкой ремиссии приступов после хирургического лечения эпилепсии у данной категории пациентов. Также, выделены наиболее важные предоперационные предикторы наступления стойкой ремиссии приступов после хирургического лечения.

Проведен сравнительный анализ распространённости эпилептогенных зон у детей с фокальными кортикальными дисплазиями I и II типов.

Проведен анализ информативности интраоперационной контрольной ЭКоГ и скальповой ЭЭГ в оценке радикальности резекции эпилептогенной зоны у детей с фокальными кортикальными дисплазиями.

Путем длительного катамнеза продемонстрирована социальная адаптация пациентов в отдаленной перспективе, которая возможна благодаря успешному хирургическому лечению и отмене противоэпилептических препаратов.

## **Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Исследование выполнено на большой выборке пациентов детского возраста, страдающих структурной фармакорезистентной эпилепсией. Статистический анализ данных проведен с использованием современных специализированных программ и методов сбора и статистической обработки исходной информации (языки программирования R и Python). Выводы соответствуют цели и задачам исследования, вытекающим из полученных результатов.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Результаты представленной диссертационной работы свидетельствуют о высокой эффективности хирургического лечения эпилепсии у детей с фокальными кортикалыми дисплазиями.

В диссертационной работе был проведен подробный анализ клинического материала, данных клинической картины приступов, нейровизуализации, электроэнцефалографии, интраоперационного мониторирования (скользящей ЭЭГ, ЭКоГ) у детей с разными гистологическими типами фокальных кортикалых дисплазий. Проанализирован комплекс предоперационного обследования таких больных, с выделением наиболее важных предикторов стойкой ремиссии приступов после хирургического лечения и, соответственно, наиболее оптимальных кандидатов на хирургическое лечение. Автор выделил значимые факторы, ассоциированные со стойкой ремиссией приступов – радикальность резекции, дисконнекции по данным послеоперационной МРТ, II типа ФКД, наличие ЗНП на скользящей ЭЭГ до операции, фокальный тип приступов, редукцию эпилептиформной активности по данным интраоперационной скользящей ЭЭГ. Впервые, в данной работе продемонстрирована и доказана низкая информативность контрольной интраоперационной ЭКоГ, в отношении определения радикальности резекции/дисконнекции эпилептогенной зоны, а также в прогнозировании исходов хирургического лечения приступов. В работе продемонстрирована относительная

безопасность резекции ФКД II типа, основанная на неврологических исходах и результатах интраоперационногокартирования первичной моторной зоны у таких больных. В работе высказываются суждения об истинной«фокальности» кортикальных дисплазийI типа, предложены практические рекомендации по их обследованию.

Практическая значимость диссертационной работы вытекает из полученных выводов и рекомендаций. Полученные результаты и практические рекомендации можно использовать в выборетактики объема хирургического лечения эпилепсии у детей с фокальными кортикальными дисплазиями, прогнозирования результатов, оценки рисков развития осложнений, определения перспектив дальнейшего психо-речевого развития таких детей. Внедрение результатов данной работы в нейрохирургическую практику и образовательную деятельность доказывают ее практическое значение.

### **Общая характеристика и структура работы**

Диссертация состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, 10 приложений. Диссертация изложена на 127 страницах, содержит 37 рисунков и 12 таблиц. Указатель литературы содержит 166 источников, из них 11 отечественных и 155 зарубежных. В приложении представлены использованные международные шкалы, а также клинические данные некоторых подгрупп пациентов (9-и пациентов с ФКД в центральных извилинах и пациентов с МР-неочевидными признаками ФКД).

Целью диссертационной работы является «улучшение результатов хирургического лечения фармакорезистентной эпилепсии у детей с ФКД и поиск критериев для дифференцированного подхода квыбору вида и объема хирургического вмешательства». Для достижения поставленной цели были сформулированы 9 задач.

Автореферат корректно излагает содержание диссертационной работы и оформлен в соответствии с требованиями, отражает актуальность цели и задач

исследования, основные положения, изложенные в работе, результаты исследования, а также выводы и практические рекомендации. Тема докторской диссертации соответствует научным специальностям 3.1.10. Нейрохирургия и 1.5.5. Физиология человека и животных (медицинские науки).

**Печатные работы, полнота изложения основных результатов докторской диссертации в опубликованных научных работах**

По материалам докторской диссертации опубликовано 7 работ, отражающие основные положения, результаты и выводы докторской диссертации. Из них 3 статьи опубликованы в научных рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России, 4 – в виде тезисов в материалах конгресса. Основные положения и результаты докторской диссертации доложены и обсуждены на: Третьем конгрессе по функциональной и стереотаксической нейрохирургии (Москва, 15-17.03.2023); Первом международном конгрессе по хирургии эпилепсии (1st International Epilepsy Surgery Society Congress, Дубай, 19-21.01.2024).

**Рекомендации по использованию результатов работы**

Результаты, выводы и практические рекомендации докторской диссертационного исследования целесообразно использовать в практике детских нейрохирургических отделений и специализированных клиник, занимающихся хирургическим лечением эпилепсии, а также в практике врачей-специалистов, неврологов и эпилептологов, которые занимаются дооперационной диагностикой и медикаментозным лечением эпилепсии у детей.

Целесообразно включить результаты, выводы и практические рекомендации докторской диссертации в соответствующие разделы основной профессиональной образовательной программы высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям «нейрохирургия» и «физиология человека и животных (медицинские науки)»; а также в учебные планы циклов профессиональной переподготовки специалистов и циклов повышения квалификации врачей нейрохирургов.

### **Замечания, достоинства и недостатки научного исследования**

В диссертации встречаются опечатки, ряд ошибок, носящих стилистический, орфографический и грамматический характер. Работа современна и ее результаты помогут улучшить качество лечения эпилепсии у детей с фокальными кортикалыми дисплазиями.

В ходе изучения работы возникли следующие вопросы к соискателю:

1. Каких больных в хирургической практике лечения структурной эпилепсии вы считаете «фокальными»?
2. Какие гистологические типы, по вашему мнению, следует относить к фокальным кортикалым дисплазиям?
3. Почему, по-вашему мнению, у 8 детей с кортикалыми дисплазиями I типа комплекс предоперационного обследования ошибочно указывал на «фокальность» эпилептогенной зоны?

В целом замечания и заданные вопросы носят дискуссионный характер и не снижают научную и практическую значимость исследования.

### **Заключение**

Диссертационная работа Агрба Сарии Бадриевны на тему «Хирургическое лечение эпилепсии у детей с фокальными кортикалыми дисплазиями», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 1.5.5. Физиология человека и животных (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи - улучшение результатов хирургического лечения фармакорезистентной эпилепсии у детей с фокальными кортикалыми дисплазиями и поиск критериев для дифференцированного подхода к выбору вида и объема хирургического вмешательства, что имеет существенное значение, как для нейрохирургии, так и для физиологии человека и животных (медицинские науки).

Диссертация полностью соответствует критериям, установленным п. 9

«Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в редакции от 25.01.2023), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 1.5.5. Физиология человека и животных (медицинские науки).

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук  
(3.1.10. Нейрохирургия),  
НИИ НДХиТ,  
отдел нейрохирургии и нейротравмы,  
руководитель отдела

«25» август 2024 г.



Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

Подпись д.м.н. Семеновой Ж.Б. заверяю:

Ученый секретарь  
НИИ НДХиТ

Сологуб Эльмира Абдулкадировна

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы  
"Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и  
травматологии" Департамента здравоохранения города Москвы, отдела  
нейрохирургии и нейротравмы

119180, г. Москва, ул. Большая Полянка, д. 22;  
+7 495 633-58-00;  
[kdoereg.ndht@zdrav.mos.ru](mailto:kdoereg.ndht@zdrav.mos.ru);  
<https://pediatricsurgery-roshal.ru/>