

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

О диссертации Титова Николая Андреевича на тему «Дебют, течение и прогноз клинико-электроэнцефалографических вариантов роландической эпилепсии»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. – Неврология.

Актуальность темы исследования.

Диссертация Н.А. Титова «Дебют, течение и прогноз клинико-электроэнцефалографических форм роландической эпилепсии» посвящена одной из наиболее распространенных форм эпилепсии у детей, при которой своевременная диагностика и адекватная терапия являются залогом не только купирования эпилептических приступов, но и предотвращения развития психических и неврологических нарушений. На сегодняшний день существуют трудности дифференциальной диагностики исследуемой патологии не только с симптоматическими вариантами эпилепсии у детей, но и внутри различных вариантов течения роландической эпилепсии, что может привести к некорректной терапевтической тактике. Несмотря на широкое использование в диагностических целях современного оборудования, позволяющего проводить оценку электроэнцефалограммы, в том числе с возможностью продолженной съемки, однако не всегда при анализе ЭЭГ и сопоставлении ее с клинической картиной, учитываются качественные характеристики эпилептических комплексов, не разработана единая тактика наблюдения пациентов с роландической эпилепсией.

В связи с вышеизложенным тема диссертационного исследования Титова Николая Андреевича, связанная с проблемами дифференциальной диагностики роландической эпилепсии и, в частности, ее разновидностей, определения роли предрасполагающих факторов атипичности течения, а



также особенностей электроэнцефалографического течения при различной коморбидности, представляется крайне актуальной. Разработка алгоритма дифференциальной диагностики варианта течения роландической эпилепсии имеет существенную практическую значимость для неврологов.

Целью представленной работы явилось определение прогноза течения и оптимизация диагностики роландической эпилепсии у детей на основании ее клинико-электроэнцефалографических характеристик.

Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнений. Автором впервые определены закономерности динамического изменения электроэнцефалографических нарушений при различных типах течения роландической эпилепсии. Разработан диагностический алгоритм и определены дифференциально-диагностические признаки вариантов течения данной формы эпилепсии.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, результатов, выводов и практических рекомендаций определяется достаточным объемом выборки (92 пациента с роландической эпилепсией), тщательным анализом клинических характеристик приступов внутри групп сравнения, использованием в исследовании современных методов диагностики, включающих как применение современного медицинского оборудования, так и валидные шкалы оценки, а также продуманным дизайном исследования, сочетающим ретроспективный и проспективный блоки, а также рациональным подходом к выбору методов статистической обработки.

Теоретическое и практическое значение работы.

На основании полученных результатов расширены представления о существовании различных вариантов течения роландической эпилепсии, опровержены существовавшие ранее мнения об абсолютной ее

доброкачественности. Выявлены предикторы формирования атипичного течения роландической эпилепсии, определены электроэнцефалографические критерии атипичности течения и определения роландической эпилепсии к одному из вариантов течения.

Рекомендации по практическому использованию результатов диссертационной работы.

Полученные результаты могут быть использованы в практической деятельности детских неврологов, эпилептологов стационарных и поликлинических учреждений здравоохранения, в учебном процессе на кафедрах последипломного медицинского образования.

Предложенная по результатам исследования и зарегистрированная в установленном порядке база данных генетических аномалий, ассоциированных с роландической эпилепсией позволит увеличить количество выявленных случаев заболевания и определить спектр генетических нарушений, ассоциированных с роландической эпилепсией.

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на 169 страницах машинописного текста, содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, главы, посвященные собственным наблюдениям, главу обсуждения полученных результатов, заключение, выводы и практические рекомендации, а также приложения. Работа иллюстрирована 40 изображениями и содержит 52 таблицы, описание трех клинических случаев, соответственно выделенным группам сравнения. Список литературы содержит 150 источников (25 отечественных и 125 зарубежных). Диссертационное исследование изложено профессиональным языком, статистическая обработка проведена корректно. Полученные результаты наглядно представлены в виде графиков и диаграмм. Выводы по работе

соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы.

Во введении автор обосновывает актуальность темы, представляет степень разработанности темы диссертационной работы на современном этапе. Четко сформулированы цель и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, характеризуется степень научной новизны, теоретическая и практическая значимость работы.

В обзоре литературы проведен анализ современных отечественных и зарубежных публикаций, посвященных изучению диагностики, течению и трудностям дифференциальной диагностики роландической эпилепсии, в том числе у пациентов с различными сопутствующими неврологическими и психо-речевыми нарушениями. С одной стороны указывается на бытовавшее мнение об абсолютной доброкачественности роландической эпилепсии. С другой стороны раскрывается возможность формирования тяжелых нейропсихологических осложнений при неправильном выборе терапевтической тактики. Рассмотрены возможные этиологические факторы, приводящие к развитию роландической эпилепсии.

Вторая глава посвящена материалам и методологии исследования, методам статистической обработки полученных результатов. Изучены данные 92 пациентов в возрасте от 17 месяцев до 19,5 лет. Работа основана на сравнительном анализе трех групп пациентов с роландической эпилепсией, разделенных по принципу наличия или отсутствия неврологических и психоречевых нарушений и степени этих нарушений. Все пациенты проходили лечение в ООО «Психоневрологический Центр Д.Е. Зайцева» и в отделении неврологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России. Проведен анализ жалоб, анамнеза, клинико-неврологическое и нейрофизиологическое обследование в виде повторных продолженных электроэнцефалографических мониторингов с записью ночного сна.

В главах с третьей по шестую изложены результаты собственного исследования. Проведен анализ особенностей преморбидного и перинатального статуса, анализ наличия и качественно-количественных характеристик выявленных электроэнцефалографических характеристик и взаимосвязь данных нарушений с вариантом течения роландической эпилепсии.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Результаты, полученные при проведении статистической обработки обследуемого пула пациентов, и их анализ, позволяют определить роль количественных и качественных показателей, фиксируемых при проведении электроэнцефалограммы, позволяют разграничить роландическую эпилепсию и другие типы эпилепсии у детей в дебюте заболевания, что должно уменьшить количество неблагоприятных исходов, обусловленных некорректной терапией.

Разработанный диагностический алгоритм, представленный в текстовом и в графическом виде, позволяет врачам, в том числе первичного звена здравоохранения, заподозрить диагноз роландической эпилепсии, отделив ее от более тяжелых форм эпилепсии.

Выявленные при анализе статистических данных результаты динамического изменения локализации эпилептиформных нарушений у детей в различных группах течения роландической эпилепсии позволяет определить сроки продолженного динамического наблюдения.

Важным результатом, полученным в исследовании, является тот факт, что у детей с различной степенью выраженности неврологических нарушений (от 0 до 5 класса по шкале GMFCS) семиологическое течение приступа может быть одинаковым, что свидетельствует о необходимости одинаковой терапевтической противоэпилептической тактики в лечении таких пациентов.

Принципиальных замечаний к работе нет. К содержанию работы возникли следующие вопросы:

1. Вы указываете, что данный эпилептический синдром характерен для детского возраста, однако в выборке пациентов максимальный возраст 19 лет. Насколько часто может встречаться возобновление описываемых при роландической эпилепсии приступов после достижения совершеннолетия, и какова должна быть терапевтическая тактика при развитии подобного состояния?
2. Каков прогноз полного выздоровления при установке диагноза роландической эпилепсии, и какие факторы могут привести к негативному прогнозу по приступам?

Указанные вопросы рассматриваются в рамках научной дискуссии, не снижают научной ценности полученных данных и не влияют на положительную оценку рецензируемой работы.

Заключение

Результаты диссертационного исследования прошли апробацию на научно практических конференциях. Автореферат и опубликованные работы достаточно полно отражают содержание диссертации, характеризуют результаты проведенных исследований. Диссертация Титова Николая Андреевича на тему: «Дебют, течение и прогноз клинико-электроэнцефалографических вариантов роландической эпилепсии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Гузевой Оксаны Валентиновны, представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. – Неврология, является самостоятельной, завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для неврологии научной задачи – определения прогноза течения роландической эпилепсии у детей.

Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы и логично вытекают из данных, полученных при статистической обработке.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической применимости полученных результатов представленная диссертационная работа Титова Николая Андреевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., (в актуальной редакции) предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Титов Н.А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. – неврология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук,
профессор, член-корреспондент РАН,
профессор кафедры
нервных болезней

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская
академия имени С.М. Кирова»

Минобороны России



Одинак Мирослав Михайлович
10.01.2025

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, 194044, Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, 6Ж, odinak@rambler.ru, +7-921-996-19-56

