

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Труфанова Геннадия Евгеньевича на диссертационную работу МЕДВЕДЕВОЙ Натальи Александровны на тему «**Лучевая диагностика опухолей головного мозга у пациентов с симптоматической эпилепсией**», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика

1. Актуальность выбранной темы

Тема диссертации Медведевой Н.А. «Лучевая диагностика опухолей головного мозга у пациентов с симптоматической эпилепсией» представляет большой интерес, как в научном плане, так и в практическом здравоохранении.

Проблема диагностики эпилептогенных субстратов в детской и взрослой популяции в практике лучевой диагностики является весьма актуальной. Это связано со значительной распространенностью симптоматической эпилепсии, особенно в детской популяции и высокой степенью социальной дезадаптации в условиях несвоевременной диагностики и лечения.

В настоящее время существует проблема обнаружения неопластического субстрата в структуре эпилептогенного очага неясной этиологии, в том числе с применением различных методов лучевой диагностики.

При отсутствия типичных нейровизуализационных характеристик неопластического процесса может наблюдаться высокий процент диссоциации между лучевыми и патоморфологическими данными. При этом отсутствие типичных критериев опухолевого процесса головного мозга и стабильность очага при длительной динамике по данным лучевой диагностики не являются факторами исключения неопластического процесса.

Первым и достоверным дифференциальным критерием диспластического и опухолевого компонента является накопление контрастного препарата в патологическом субстрате, что целесообразно оценить на этапе стандартного МР-исследования. При опухолях низкой степени злокачественности, ассоциированных с долгосрочной эпилепсией, могут также отсутствовать типичные признаки

объемного образования. В ряде случаев атипичной лучевой картины, предоперационная диагностика неопластического процесса требует углубленного комплексного обследования, длительного динамического контроля и представляет определенные трудности.

Таким образом, изучение роли мультимодального подхода лучевой диагностики в обнаружении эпилептогенных опухолей и создание критериев дифференциальной диагностики опухолей и диспластических субстратов существенно влияет на тактику лечения пациентов данной группы. Изучение особенностей нейровизуализационных, неврологических проявлений, их взаимосвязи с электрофизиологическими данными у детей и взрослых данной группы на современном этапе развития является весьма актуальным.

2. Степень обоснования научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Представленная работа Медведевой Натальи Александровны базируется на системном и комплексном подходе к тщательному изучению проблемы и решению поставленных задач с использованием фундаментальных методологических принципов.

Разработаны новые положения для лучевой диагностики, которые вносят вклад в расширение представлений о МРТ-семиотике эпилептогенных опухолей, дифференциальной диагностике с диспластическими изменениями, особенностях неврологического статуса и разработка эффективного мультимодального подхода диагностики.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на следующих научных конференциях: XII Всероссийском национальном конгрессе лучевых диагностов и терапевтов «Радиология – 2018»; XV Всероссийском национальном конгрессе лучевых диагностов и терапевтов «Радиология – 2021»; Форуме Онлайн-диагностика 3.0. 2021; Конгрессе российского общества рентгенологов и радиологов; XVI Всероссийском национальном конгрессе лучевых диагностов и терапевтов «Радиология – 2022»; VII междисциплинарных «Доброхотовских чтениях» (2022).

Полученные результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского при изучении дисциплины «Рентгенология», преподаваемой студентам, ординаторам и аспирантам по направлению подготовки 3.1.25. Лучевая диагностика», а также используются в диагностическом процессе отделения лучевой диагностики №2 Университетской клинической больницы №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) и ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков федерального медико-биологического агентства России».

3. Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

На основании данных литературы представлен подробный анализ результатов отечественных и зарубежных авторов по теме диссертации, исходя из чего сформулирована цель по совершенствованию методики лучевой диагностики опухолей головного мозга, ассоциированных с эпилепсией.

Результаты диссертационной работы получены на статистически значимой выборке пациентов с применением современных клинических, лабораторных и лучевых методов обследования пациентов. Проведенное исследование характеризуется точностью представленных диагностических лучевых параметров с гистологической корреляцией.

4. Значение для науки и практики, полученных автором результатов

Значимость работы не вызывает сомнения, так как в результате проведенного исследования предложен алгоритм комплексного лучевого обследования пациентов с опухолями головного мозга при симптоматической эпилепсии, с критериями дифференциальной диагностики опухолей и изолированных диспластических изменений.

Методы исследования современные, выполнены на современном сертифицированном оборудовании. Обследованное количество пациентов (113 пациентов) достаточное для получения достоверно значимых результатов.

Исследования последних лет в этой области показали, что широкая распространенность композитных эпилептогенных субстратов, включающих как

диспластический фрагмент, так и опухолевый, представляют высокую сложность в лучевой диагностике на этапе прехирургического лечения.

5. Соответствие диссертации паспорту специальности

По теме диссертации, методам исследований, а также разработанным научным положениям, представленная научно-исследовательская работа соответствует шифру и наименованию научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика, а именно пунктам 2, 3, 5, 8, 10.

6. Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных.

По результатам исследования автором опубликовано 17 работ, в том числе 9 научных статей 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, из них 7 научных статей – в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 1 научная статья – в иных изданиях; 7 публикаций – в сборниках материалов Международных и Всероссийских научных конференций.

7. Характеристика структуры диссертации и оценка содержания диссертации

Диссертация Медведевой Натальи Александровны изложена на 135 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, содержащего 142 источника, из них 33 отечественных и 108 иностранных. Диссертация включает в себя 42 рисунка, 25 таблиц.

Во введении автор раскрывает актуальность и значимость проведенного исследования, четко формулирует цель работы и ставит ряд задач для достижения цели.

Обзор литературы, проведенный автором, дает полное представление о

значимости обнаружения неоплазии в структуре эпилептогенного субстрата неясной этиологии. Раскрыты доступные методы на сегодняшний день лучевой диагностики эпилептогенных опухолей. Подробно описаны стереотипы МР-семиотики эпилептогенных опухолей, которые потеряли актуальность на сегодняшний день, исходя из результатов автора.

Основные этапы работы, материалы и методы исследования представлены в главе 2.

В главах собственных исследований автором описаны полученные результаты, подкрепленные соответствующим фактическим материалом. Так, глава 3 посвящена характеристике эпилептогенных опухолей, проанализированы стандартные импульсные последовательности T1, T2, FLAIR, а также дополнительные функциональные DTI, ASL, SWI.

В главе 4 обсуждаются итоги разработанного модифицированного протокола МРТ. Полученные результаты проведенного анализа свидетельствуют о высокой значимости проведения данного протокола пациентам со структурным очагом эпилептогенеза, когда по данным стандартного исследования МРТ не представляется возможным сделать выводы о его генезе.

8. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации полностью отражает содержание диссертационной работы, в том числе соответствует основным положениям и выводам диссертации.

9. Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

На основании проведенного исследования, разработан модифицированный протокол МРТ с включением перфузии (ASL), трактографии (DTI) и последовательностей, взвешенных по магнитной восприимчивости (SWI/SWAN) с высокой диагностической эффективностью в выявлении неоплазии в эпилептогенных субстратах неясной этиологии.

Расширена и дополнена лучевая семиотика эпилептогенных опухолей низкой степени злокачественности, что существенно влияет на определение дифференциального ряда на дохирургическом этапе.

Применение разработанного и внедренного в ходе исследования модифицированного протокола у пациентов со структурной эпилепсией позволяет изменять тактику ведения пациентов и сокращать срок до хирургической резекции эпилептогенного субстрата, не дожидаясь фармакорезистентности.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Медведевой Натальи Александровны нет. Имеющиеся недостатки в оформлении, орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее. Имеется 2 дискуссионных вопроса, на которые хотелось бы получить от соискателя ответ.

1. Для диагностики структурной эпилепсии необходимо проведение ВЭЭГ и выявление очага формирования патологической эпилептической активности. В материалах и методах описано применение ЭЭГ. Всегда ли отмечалась топическая корреляция данных МРТ с волнами эпилептической активности на ЭЭГ?

2. В работе отмечено, что обнаружение гиперперфузии в эпилептогенном субстрате неясной этиологии позволяло идентифицировать неоплазию на дооперационном этапе. Влияло ли на сужение дифференциального ряда обнаружение гипоперфузионных характеристик по данным ASL?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Таким образом, диссертационная работа МЕДВЕДЕВОЙ Натальи Александровны на тему **«Лучевая диагностика опухолей головного мозга у пациентов с симптоматической эпилепсией»** на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи – совершенствование лучевой диагностики опухолей головного мозга у пациентов с симптоматической (структурной) эпилепсией, имеющей существенное значение для лучевой диагностики, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации

