

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук, Кротенковой Марины Викторовны на диссертационную работу Медведевой Натальи Александровны по теме «Лучевая диагностика опухолей головного мозга у пациентов с симптоматической эпилепсией» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика

1. Актуальность выбранной темы. Тема диссертационной работы «Лучевая диагностика опухолей головного мозга у пациентов с симптоматической эпилепсией» является актуальной на сегодняшний день, так как эпилептогенные новообразования представляют большую сложность для диагностики, как у детей, так и у взрослых. В условиях отсутствия типичных визуализационных характеристик неопластического процесса существует высокий процент диссоциации между лучевыми и морфологическими данными. Вместе с тем существует отдельная группа эпилептогенных опухолей, диагностика которых лучевыми методами в некоторых случаях является затруднительной, что требует длительного динамического контроля и проведения комплексной лучевой диагностики.

Большие трудности для диагностики представляют эпилептогенные субстраты с неясной этиологией. Пациенты с длительно текущей эпилепсией, с наличием стабильного структурного очага по данным МРТ и КТ наблюдаются с предполагаемым диагнозом диспластические изменения коры и находятся на терапии антиэпилептическими препаратами до возникновения фармакорезистентности. Отсутствие типичных критериев опухолевого процесса головного мозга и стабильность очага на длительной дистанции по данным лучевой диагностики не являются факторами исключения неопластического процесса.

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

Диссертационная работа Медведевой Натальи Александровны основана на анализе клинических данных, данных лучевых методов исследования 113

пациентов с опухолями головного мозга, ассоциированными с эпилепсией. Достоверность результатов подтверждена гистологическим исследованием в каждом случае.

Основные положения диссертации могут быть использованы в практической деятельности врачей лучевой диагностики с включением предложенной методики мультимодального алгоритма обследования пациентов с эпилептогенными субстратами.

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

3. Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Научная новизна исследования состоит в том, что автором детально изучены особенности лучевой семиотики эпилептогенных опухолей низкой и высокой степеней злокачественности у детей и взрослых.

В результате научного исследования получены статистически достоверные результаты встречаемости опухолей в разных возрастных группах. Определена зависимость возрастной группы и степени злокачественности эпилептогенных опухолей. Во всех случаях были получены патоморфологические данные.

4. Значение для науки и практики, полученных автором результатов.

Ценность для науки и практики выводов и рекомендаций, вытекающих из диссертационного исследования, заключается в обосновании необходимости совершенствования стандартного МРТ протокола для пациентов со структурной

эпилепсией, что позволит повысить качество и эффективность лучевой диагностики. Автором убедительно доказана высокая значимость обнаружения неоплазии в структуре эпилептогенных субстратов неясной этиологии на этапе прехирургического лечения. Внедрённый модифицированный протокол позволит оптимизировать систему оказания хирургической помощи пациентам со структурной эпилепсией.

5. Соответствие диссертации паспорту специальности.

По теме, методам научного исследования, а также предложенным научным положениям представленная научно-исследовательская работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика, 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 аргументирует актуальность проведённой работы, формулирует цель и поставленные задачи.

В обзоре литературы, который является первой главой, автором освещены современные данные о классификации эпилептогенных опухолей головного мозга, обозначены устаревшие данные о лучевой семиотике глионейрональных опухолей, приведены данные о видах нейрональных и глиальных эпилептогенных опухолях. Раскрыты возможности лучевой диагностики структурной эпилепсии, ассоциированной с опухолями головного мозга.

Во второй главе автором подробно описан дизайн проведённого исследования, используемые методы лучевой диагностики и их параметры. Дана характеристика групп пациентов, основанная на возрасте и поле и степени злокачественности опухоли.

В третьей главе автором описана усовершенствованная методика проведения комплексного лучевого исследования эпилептогенных опухолей головного мозга с чётким указанием алгоритма и результатами дополнительных импульсных последовательностей, включённых в модифицированный протокол.

В четвёртой главе автором проводится анализ полученных данных в ходе проведения модификации протокола у пациентов с субстратами неясной этиологии, ассоциированными со структурной эпилепсией.

В практических рекомендациях в заключение автор обсуждает полученные в ходе исследования данные, обобщает их. Выводы диссертационной работы автором сформулированы на основании поставленных задач.

В практических рекомендациях автором отражены рекомендации по использованию полученных в ходе диссертационной работы результатов.

8. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Автореферат диссертации отражает содержание диссертационной работы, в том числе соответствует основным положениям и выводам диссертации. Основные алгоритмы и схемы проведения лучевой диагностики подробно отражены в иллюстрациях.

9. Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертационная работа проиллюстрирована несколькими практическими примерами и клиническими случаями.

Выводы и практические рекомендации соответствуют результатам диссертационной работы. Список литературы оформлен в соответствии с требованиями действующего ГОСТа.

Автореферат отражает основное содержание диссертации, раскрывает основные положения, выносимые на защиту. В диссертационной работе имеются многочисленные грамматические ошибки, которые не снижают общей положительной оценки научной и практической ценности работы.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Медведевой Натальи Александровны нет. Имеющиеся недостатки в оформлении, множественные орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы. Есть несколько вопросов, возникших в процессе изучения работы:


1. Какой классификации опухолей Вы придерживались?
2. В протоколе исследования пациентов Вы использовали и режим T2FLAIR до и после введения контрастного средства. Через сколько минут после введения контрастного средства начиналось исследование? Почему в материалах не упоминаются эти данные?

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 (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Медведева Наталья Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Официальный оппонент:
Заведующая отделом лучевой диагностики
ФГБНУ НЦН, доктор медицинских наук

 М.В. Кротенкова

Подпись заведующей отделом лучевой диагностики
ФГБНУ НЦН, д.м.н. Кротенковой М.В. заверяю:
Ученый секретарь ФГБНУ НЦН, к.м.н.



Д.В. Сергеев

«22» мая 2023 г.