

Отзыв на автореферат диссертационной работы Синявского Владимира Владимировича «Клинико-диагностическая характеристика и лечение позднего эпилептического синдрома у лиц, перенесших лёгкую черепно-мозговую травму», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни

Посттравматическая эпилепсия (ПЭ) является одним из наиболее тяжёлых и трудно курабельных последствий черепно-мозговых травм (ЧМТ). ПЭ составляет 20% от всех симптоматических форм эпилепсии. Вероятность развития ПЭ колеблется в пределах от 1,9 до 37% и зависит от тяжести и характера травмы. Лёгкие ЧМТ (ЛЧМТ) составляют до 80% в структуре ЧМТ. В связи с ежегодным ростом количества ЧМТ, вопросы своевременной диагностики и качественного лечения последствий ЧМТ, в том числе ПЭ, являются актуальными. Особенно остро эти вопросы стоят в регионах с локальными военными конфликтами, к которым относится Донбасс.

Судорожные приступы с манифестацией от 8-го дня и позднее после ЧМТ, считаются поздними и указывают на структурные и функциональные изменения в головном мозге. У 80- 86% пострадавших с поздним эпилептическим синдромом (ПЭС) в ближайшие 2 года может сформироваться ПЭ. Поэтому работа Синявского Владимира Владимировича, посвящённая изучению факторов риска, состоянию мозговой гемодинамики, показателей энергетического обмена, структурных изменений головного мозга и медикаментозному лечению ПЭС, является своевременной и актуальной.

Автором диссертации сформулированы цель и задачи исследования, которые решены в ходе научной работы. Методология исследования базируется на современных представлениях отечественных и зарубежных авторов об изучаемой проблеме. Работа выполнена с применением современных аппаратных исследований и статистических методов анализа. Выводы логичны и соответствуют поставленным задачам. В работе представлены анамнестические, клинические, нейропсихологические, биохимические, нейрофизиологические, ультразвуковые и нейровизуализационные исследования 101 пациента с ПЭС,

перенесших лёгкую ЧМТ, в возрасте 18-59 лет и 30 практически здоровых лиц аналогичного возраста, проведенные в течение 5 лет.

Выполнение диссертационного исследования позволило автору изучить влияние триггерных факторов, изменений мозговой гемодинамики и энергетического обмена на прогрессирование позднего эпилептического синдрома у лиц с перенесенными ЛЧМТ. В работе подробно описаны особенности клиники, нейропсихологических и нейрофункциональных показателей у пациентов разных возрастных групп в промежуточном и отдалённом периодах ЛЧМТ, с разным течением ПЭС, что позволит персонализировать лечебно-диагностическую тактику при последствиях ЛЧМТ.

Новизной исследования является также подробный анализ показателей дуплексного сканирования церебральных сосудов, значений окислительного фосфорилирования и перекисного окисления липидов, изменений электрической активности мозга, количественных характеристик мозговой ткани и ликворных пространств в различные периоды ЛЧМТ, особенно в промежуточном, что позволит улучшить прогнозирование последствий ЧМТ в отдалённом периоде.

Полученные в процессе работы биохимические и нейрофункциональные показатели дополняют представления о патогенезе ПЭ и дают теоретическое обоснование применению вазоактивных и нейрометаболических препаратов в комплексной терапии и возможность преодолеть резистентность к противосудорожным препаратам у части пациентов с последствиями ЧМТ. В данном аспекте вызывают интерес проведенные исследования по оценке эффективности в комплексной терапии ПЭ комбинации препаратов кортексина и топамакса, особенно в части профилактики и лечения нарушений когнитивных функций.

Реализация системы прогнозирования прогрессивного течения ПЭС и, связанная с ней, необходимость сбора информации о факторах риска, а также результаты предложенных биохимических, нейрофизиологических и нейровизуализационных исследований будут способствовать углублённому обследованию, более раннему выявлению признаков вероятного формирования

ПЭ, более надёжной её профилактике. Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями и отражает основные положения диссертации. По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 6 в рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшими аттестационными комиссиями Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Российской Федерации. Результаты исследований представлены на научных конференциях и форумах регионального и международного уровней.

По актуальности, научной новизне, практическому значению диссертация Синявского Владимира Владимировича на тему: «Клинико-диагностическая характеристика и лечение позднего эпилептического синдрома у лиц, перенесших лёгкую черепно-мозговую травму» отвечает требованиям п. 2.2. «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 27.02.2015 г. №2-13, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Профессор кафедры неврологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России д. мед. н., профессор, заслуженный врач РФ



Б.М. Доронин

630091, РФ, г. Новосибирск, Красный проспект, 52.

Тел. +7(383) 222-32-04

E-mail: rectorngmu@yandex.ru

Согласие Доронина Бориса Матвеевича на автоматизированную обработку персональных данных получено.

Подпись профессора Доронина Бориса Матвеевича заверяю,
начальник ОК



О.А. Кох