ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики имени академика Л.О. Бадаляна Института нейронаук и нейротехнологий Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. И.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Холиина Алексея Александровича на диссертацию Аскеровой Мариям Абдулмажитовны на тему: «Значение восстановительного лечения в терапии пациентов с детским церебральным параличом в сочетании с эпилептиформной активностью», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – Неврология.

Актуальность темы исследования

Проблема комплексной реабилитации пациентов с детским церебральным параличом (ДЦП) в сочетании с эпилептиформной активностью является актуальной задачей современной педиатрической неврологии. Увеличение выживаемости новорожденных с перинатальными поражениями ЦНС сопровождается ростом числа детей с ДЦП, как коморбидных с эпилепсией, но также значительная часть которых имеет эпилептиформные изменения на ЭЭГ без эпилептических приступов. Вопросы безопасности и эффективности различных методик восстановительного лечения у этой категории пациентов недостаточно изучены, что подчеркивают зарубежные и отечественные исследования (Pavone P.A. и соавт., 2020; Cooper M.S. и соавт., 2023, Карлов В.А., 2019; Бобылова М.Ю. и соавт., 2020; Зыков В.П. и соавт., 2022).

Диссертационная работа Аскевовой М.А. посвящена клиническим, диагностическим и прогностическим аспектам восстановительного лечения пациентов с ДЦП и субклинической эпилептиформной активностью на ЭЭГ.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Аскевовой М.А. основана на обследовании 198 детей с ДЦП, из которых у 49,4% выявлена эпилептиформная активность на ЭЭГ. Применён обоснованный дизайн исследования с сопоставимыми группами и валидными методами оценки. Выводы и практические рекомендации подтверждены статистически значимыми данными и построены на основе комплексного анализа нейрофизиологических и клинических показателей.

Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов

Достоверность обеспечена строгими критериями включения и исключения, единым протоколом обследования, применением современных диагностических шкал (MAS, GMFCS, СККФ), анализом результатов ЭЭГ, в т.ч. с применением видео-ЭЭГ мониторирования (ВЭМ) и адекватным статистическим анализом. Научная новизна заключается в выявлении высокой частоты эпилептиформной активности у детей с ДЦП без эпилепсии за счет широкого применения ВЭМ и в статистически достоверном обосновании возможности применения восстановительных методик без увеличения риска дебюта эпилепсии.

Значимость представленных результатов для науки и практики

Результаты исследования, полученных в ходе диссертационной работы Аскевовой М.А. имеют важное практическое значение для совершенствования программ медицинской реабилитации: доказана эффективность и безопасность комплекса методик, включающих транскраниальную

микрополяризацию (ТКМП), костюм «Адели», ботулинотерапию и ЛФК, у детей с ДЦП и эпилептиформной активностью без эпилепсии. Выводы работы могут быть применены в клинической практике для планирования индивидуальных программ восстановления таких пациентов, а также рекомендованы для внедрения в рамках образовательных программ подготовки врачей-неврологов, врачей-реабилитологов на профильных кафедрах медицинских вузов в процессе обучения студентов, клинических ординаторов, аспирантов и слушателей повышения квалификации по специальности 3.1.24. Неврология.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа Аскеевой М.А. выполнена по специальности 3.1.24 – Неврология, полностью соответствует паспорту данной специальности.

Полнота освещения результатов диссертационного исследования в научной печати. Количество публикаций из перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах

Основные положения диссертации опубликованы в 7 печатных работах, включая 3 статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК Министерства образования и науки РФ, две из которых индексируются в базе данных Scopus. Результаты исследования прошли апробацию на профильных научно-практических конференциях.

Содержание соответствия автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает структуру, цели, задачи, методы и основные результаты диссертационного исследования, соответствует её содержанию и требованиям, содержит достаточное количество таблиц и рисунков.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация выполнения в классическом стиле. Во «Введении» обоснованы актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

Первая глава содержит анализ отечественной и зарубежной литературы по вопросам ДЦП и эпилептиформной активности. Список цитируемой литературы включает 177 источников (включая 53 публикации за последние 5 лет); из них 95 отечественных (за последние 5 лет – 27) и 82 иностранных (за последние 5 лет – 26 публикаций).

Во второй главе описаны материалы и методы исследования, дизайн исследования, критерии включения и исключения, характеристика групп пациентов и методы статистической обработки.

В третьей главе представлены результаты обследования пациентов, анализ выявленной эпилептиформной активности, клинико-неврологические и нейрофизиологические особенности, динамика показателей на фоне проведённой реабилитации.

В четвёртой главе обсуждаются полученные данные, их сопоставление с данными литературы, приведены обоснования практических рекомендаций. Выводы и практические рекомендации сформулированы чётко, логично, полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования. На основе данных, полученных в исследовании сформулированы практические рекомендации, которые будут способствовать оптимизации системы комплексной медицинской реабилитации детей с детским церебральным параличом и эпилептиформной активностью на ЭЭГ с применением методик транскраниальной микрополяризации, динамической проприоцептивной коррекции и ботулинотерапии.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Аскеевой М.А. имеет научную новизну и реальную практическую значимость. К достоинствам работы следует отнести комплексный подход к изучаемой проблеме, использование современных диагностических и реабилитационных технологий, строгое выполнение критериев научного исследования и высокий уровень анализа полученных данных. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Возникновение эпилептических приступов в период проведения курсовой медицинской реабилитации было отнесено к критериям исключения из изучаемой группы. Сколько пациентов в количественном и процентном соотношении от изначально выявленной группы детей с ДЦП и эпилептиформной активностью на ЭЭГ они составляли? Когда чаще возникал дебют эпилептических приступов – после 1-го (транскраниальная микрополяризация), 2-го (динамическая проприоцептивная коррекция) или 3-го (ботулинотерапия) курсов реабилитационного лечения? Различались ли показатели исключения по данной причине между детьми отобранными изначально в основную группу с контрольной (получавших стандартную реабилитацию - кинезиотерапию, ЛФК и массаж)? Каковы по Вашим наблюдениям предрасполагающие факторы дебюта эпилепсии у детей во время прохождения реабилитационных мероприятий?
2. Среди детей, имевших паттерны «ДЭПД» на ЭЭГ, высокий индекс расценивался Вами как >60%. Известно ли сколько из этих детей имели индекс эпилептиформных разрядов во сне в пределах 85-100% за эпоху с преобладанием диффузных разрядов и подходивших под критерии ESES (электрический эпилептический статус медленноволнового сна)? Коррелировало ли это со снижением эффекта реабилитационных

мероприятий в сравнении с детьми, имевшими индекс выше среднего либо высокий, но с исключительно региональными (а не диффузными) эпилептиформными разрядами?

3. Следует ли, по мнению автора, различать тактику реабилитации у детей с ДЦП в зависимости от морфологических типов эпилептиформной активности (например, в случае исключительно регионального характера «ДЭПД», либо напротив – диффузного с формированием паттерна ESES, а также при мультирегиональной эпилептиформной активности)?
4. Какой минимальный объём и частота нейрофизиологического мониторинга (ЭЭГ и видео-ЭЭГ мониторирование со сном) являются, по мнению автора, оптимальными для пациентов с ДЦП и эпилептиформной активностью без эпилепсии в условиях практического здравоохранения?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Аскеровой Мариям Абдулмажитовны на тему: «Значение восстановительного лечения в терапии пациентов с детским церебральным параличом в сочетании с эпилептиформной активностью», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – Неврология, является завершённой самостоятельной научно-квалификационной работой, посвящённой актуальной проблеме детской неврологии и медицинской реабилитации.

В работе представлен анализ частоты и клинических особенностей эпилептиформной активности у детей с ДЦП без эпилепсии, дана оценка влияния современных методов восстановительного лечения на клинические и нейрофизиологические показатели. Предложен практический алгоритм ведения этой категории пациентов, доказана эффективность и безопасность комплекса реабилитационных мероприятий. Полученные результаты

достоверны, обоснованы, имеют научную новизну и практическую значимость.

Диссертационная работа Аскевовой М.А. соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. с изменениями от 21 апреля 2016 г. №335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Аскевова Мариям Абдулмажитовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – Неврология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры неврологии,
нейрохирургии и медицинской генетики
имени академика Л.О. Бадаляна
Института нейронаук и нейротехнологий
ФГАОУ ВО «Российский национальный
исследовательский медицинский университет
им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
(Пироговский Университет) _____ Холин Алексей Александрович

Согласен на обработку

персональных данных _____ Холин Алексей Александрович

Подпись д.м.н., доцента, профессора А.А. Холина «заверяю»
Учёный секретарь ФГАОУ ВО «Российский национальный
исследовательский медицинский университет
им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
(Пироговский Университет)
к.м.н., доцент _____ Демина Ольга Михайловна
« 21 » 11 2025 года

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 117513, г.Москва, ул. Островитянова дом 1. E-mail: rsmu@rsmu.ru, +7 (495) 434-22-66.