

ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук Зайцева Антона Михайловича на диссертацию Тушева Александра Алексеевича «Клинико-морфологические факторы прогноза диффузных глиом с низким индексом пролиферативной активности», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.10. Нейрохирургия.

Актуальность работы. К диффузным астроцитомам относятся глиальные опухоли II степени злокачественности (ВОЗ) с различными гистологическими характеристиками. Они встречаются в 10—15% всех случаев глиом у взрослых. Средний возраст пациентов колеблется по данным разных авторов от 30 до 50 лет, что обосновывает социальную значимость настоящего исследования. У большинства пациентов с диффузными астроцитомами низкой степени злокачественности 10-летняя общая выживаемость составляет порядка 48—63%.

Актуальной проблемой современной нейрохирургии остается хирургическое лечение диффузных глиом: инфильтративный тип роста, частая их локализация в функционально значимых зонах непосредственно влияют на степень радикальности оперативных вмешательств.

На сегодняшний день не существует рандомизированных исследований, изучавших влияние клинико-морфологических характеристик этих опухолей на выживаемость больных. Повышению эффективности лечения диффузных астроцитом с низким индексом пролиферативной активности за счет индивидуального подхода и посвящена диссертационная работа

Научная новизна. В ходе решения поставленных задач Тушев А.А. получил ряд новых научных данных: выявлены клинические и лечебные факторы прогноза общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования пациентов с диффузными глиомами с низким индексом пролиферативной активности, а созданные на их базе прогностические группы позволили создать алгоритм персонализированного подхода к лечению этой когорты больных. Проведена оценка факторов, влияющих на риск возникновения послеоперационных неврологических осложнений.

Значимость полученных результатов для науки и практики. Диссертация Тушева А.А. характеризуется несомненной научной ценностью: в ходе однофакторного, а затем и многофакторного статистического анализа определены факторы риска, непосредственно влияющие на общую выживаемость и выживаемость без прогрессирования. Полученные данные позволили автору работы создать статистически значимые прогностические группы пациентов, на основании которых определен алгоритм лечения больных с диффузными астроцитомами супратенториальной локализации с низким индексом пролиферативной активности.

Анализ содержания работы. Диссертация Тушева А.А. изложена на 164 страницах машинописного текста и состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений, списка литературы и приложения.

Во введении обосновывается актуальность диссертационного исследования, формулируется цель и основные задачи работы; описывается предлагаемый автором подход к решению поставленных задач; характеризуется степень новизны полученных результатов и их апробация.

В первой главе подробно представлены эпидемиология и статистика заболеваемости диффузными астроцитомами, описаны их анатомические и клинические особенности, современное состояние диагностики опухолей; проведено сопоставление эффективности различных вариантов хирургического лечения, их комбинации с лучевой терапией.

Вторая глава диссертации посвящена характеристике собственно клинического материала и методам обследования больных.

В третьей главе работы проведен статистический анализ (однофакторный и многофакторный) факторов прогноза, позволивший определить прогностические группы по общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования, составлен алгоритм лечения пациентов с диффузными астроцитомами больших полушарий с низким индексом пролиферативной активности, позволяющий индивидуально подходить к лечению этой когорты больных. Подробно написано обсуждение и заключение, подводящие итог проделанной работы.

Диссертационная работа содержит 5 выводов, которые четко сформулированы, резюмируют полученные данные и полностью соответствуют поставленным задачам.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Основные положения, выносимые на защиту, и выводы диссертационной работы Тушева А.А. являются обоснованными как результатами проведенного собственного исследования, так и общепринятыми концепциями современной нейроонкологии.

Поставленные в работе задачи решены с использованием валидных и общепринятых методик на репрезентативной выборке (153 пациента). Автором получен большой объем данных, математический анализ которых выполнен корректно с помощью современных статистических методов. Достоверность результатов исследования никакого сомнения не вызывает.

Значимость полученных результатов для науки и практики. Диссертация Тушева А.А. характеризуется несомненной научной ценностью. Полученные данные вносят большой вклад в лечение пациентов с диффузными астроцитомами супратенториальной локализации с низким индексом пролиферативной активности, на основании статистического анализа создан алгоритм лечения этой когорты пациентов.

Практическое значение работы также бесспорно, ее результаты могут быть использованы в учебных заведениях для оптимизации учебного процесса. Подтверждением прикладного значения работы Тушева А.А. является использование полученных результатов в учебном процессе кафедры неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России, а также в практической работе отделения нейрохирургического НИИ КО им. Н.Н. Трапезникова ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России, ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России.

Полнота публикаций в печати. Основные результаты диссертации опубликованы в трех научных работах, все статьи в рецензируемых журналах, включенных ВАК в перечень ведущих периодических изданий.

Замечания по диссертационной работе. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

Заключение. Диссертационная работа Тушева Александра Алексеевича на тему «Клинико-морфологические факторы прогноза диффузных глиом с низким индексом пролиферативной активности» по специальностям 3.1.6. Онкология,

лучевая терапия; 3.1.10. нейрохирургия, является законченной научно — квалификационной работой; на основании выполненного автором исследования осуществлено решение актуальной научной задачи: усовершенствован алгоритм лечения пациентов с диффузными астроцитомами супратенториальной локализации с низким индексом пролиферативной активности, что имеет большое значение для практической онкологии и нейрохирургии.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями Министерства Образования РФ, по критериям актуальности, научной новизны, обоснованности и достоверности выводов соответствует требованиям пп. 9, 10, 11 и 13 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (постановление правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (ред. от 30.07.2014)), предъявляемым ВАК к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой учёной степени по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.10. Нейрохирургия.

Заведующий нейрохирургическим отделением
МНИОИ имени П.А. Герцена – филиала ФГБУ
«НМИЦ радиологии» Минздрава России
к.м.н.

Зайцев А.М.

25.02.2022 г.

Место работы:

Заведующий нейрохирургическим отделением
МНИОИ имени П.А. Герцена – филиала ФГБУ
«НМИЦ радиологии» Минздрава России,
125284, г. Москва, 2-й Боткинский пр., д.3
Тел. +7 (495) 150-11-22
mnioi@mail.ru

Подпись кандидата медицинских наук Зайцева А.М. заверяю

Ученый секретарь
МНИОИ имени П.А. Герцена – филиал
ФГБУ «НМИЦ» Минздрава России



Жарова Е.П.