

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, врача-нейрохирурга высшей категории, руководителя центра нейрохирургии и неврологии, заведующего отделением нейрохирургии ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России Айрапетова Карена Георгиевича на автореферат диссертации Тушева Александра Алексеевича на тему «Клинико-морфологические факторы прогноза диффузных глиом с низким индексом пролиферативной активности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.10. Нейрохирургия

Диффузные астроцитомы представляют собой гетерогенную группу опухолей нейроэпителиального происхождения и являются самыми частыми новообразованиями головного мозга, составляя, по данным различных источников, от 15 до 45% всех первичных опухолей головного мозга.

Существует много вопросов относительно лечения пациентов с диффузными астроцитомами, а в связи с тем, что речь идет о социально активной группе пациентов с высоким качеством жизни, встает вопрос о разработке новых подходов к лечению этой категории больных, основанных на определении клинико-морфологических прогностических групп. Радикализм хирургического лечения пациентов с диффузными астроцитомами ограничен в связи с инфильтративным характером роста опухоли. А проведение лучевой терапии после операции не всегда связано с улучшением показателей общей выживаемости. Так же стоит отметить, что в настоящее время нет завершившихся рандомизированных исследований по применению химиотерапии у пациентов с диффузными астроцитомами, все исследования относятся к 3 классу доказанности.

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается достаточным количеством наблюдений (153 пациента) с использованием современных инструментальных, лабораторных и клинических методов исследования, а также методов статистической обработки данных. В диссертационном исследовании на основании выявленных факторов прогноза общей выживаемости и выживаемости без прогрессии пациентов с диффузными астроцитомами полушарной локализации с низким индексом

пролиферативной активности определены прогностические группы и сформирован алгоритм лечения данной категории больных.

Практическая значимость подтверждена внедрением результатов исследования в крупных клиниках РФ: ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, отделения нейрохирургического ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Материалы диссертации используются в клинической работе отделения онкологического (нейрохирургического) ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России и отделения нейрохирургического ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, а также в учебном процессе кафедры неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России.

По теме диссертации опубликовано 3 научные работы, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации результатов диссертационных исследований.

Результаты исследования целесообразно внедрять в деятельность профильных нейрохирургических и онкологических отделений. Результаты работы могут быть использованы в процессе преподавания в медицинских вузах, особенно в рамках последипломного обучения.

Диссертационная работа написана по стандартной схеме, в традиционном стиле.

Содержание автореферата полностью отражает основные аспекты представленного исследования. Принципиальных замечаний по автореферату диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Тушева Александра Алексеевича «Клинико-морфологические факторы прогноза диффузных глиом с низким индексом пролиферативной активности» является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение важной задачи на актуальную тему, имеющую значение для теоретической и практической медицины. По актуальности выбранной темы исследования, широте представленного материала, достоверности, научной новизне результатов и представленных выводов работа Тушева

А.А. полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор, Тушев Александр Алексеевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.10. Нейрохирургия.

Д.м.н., врач-нейрохирург высшей категории, руководитель центра нейрохирургии и неврологии, заведующий отделением нейрохирургии РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России

Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных

Айрапетов Карен Георгиевич

Подпись д.м.н. Айрапетова К.Г.

28.02.2022 г.

«заверяю»

**Начальник отдела кадров
РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России**



Охрименко Вера Владимировна

«Ростовская клиническая больница» Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального государственного медико-биологического агентства»

344023 г. Ростов-на-Дону ул.Пешкова, 34, тел. 8-800-234-74-40

Mail: uomc2_fmba@uomc-mail.ru, <https://vodnik61.ru>

ОТЗЫВ

начальника нейрохирургического центра - главного нейрохирурга Главного военного клинического госпиталя им. акад. Н.Н. Бурденко доктора медицинских наук, Заслуженного врача РФ Гизатуллина Шамиля Хамбаловича на автореферат диссертации Тушева Александра Алексеевича на тему «Клинико-морфологические факторы прогноза диффузных глиом с низким индексом пролиферативной активности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.10. Нейрохирургия

Рецензируемая работа посвящена актуальной проблеме нейроонкологии – диффузным астроцитомам. Диффузные астроцитомы представляют собой гетерогенную группу опухолей нейроэпителиального происхождения и являются самыми частыми новообразованиями головного мозга, составляя от 15 до 40% всех первичных опухолей головного мозга.

Радикальность хирургического лечения пациентов с диффузными астроцитомами ограничен в связи с инфильтративным характером роста и их частой локализацией в функционально значимых зонах. В связи с тем, что речь идет о социально активной группе больных с высоким качеством жизни, встает вопрос о разработке новых подходов к лечению этой категории больных, основанных на определении клинико-морфологических прогностических групп.

В ходе проведенного исследования выявлены клинические и лечебные факторы прогноза общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования пациентов с диффузными глиомами с низким индексом пролиферативной активности супратенториальной локализации, что позволило выделить прогностические группы пациентов, которые необходимо учитывать при определении тактики лечения. Полученные данные позволили автору на основании

проведенных диагностических исследований решить актуальную научную задачу: оптимизировать подходы к лечению больных с диффузными астроцитомами супратенториальной локализации с низким индексом пролиферативной активности, что имеет большое практическое значение.

Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечена достаточным объемом выборки (153 больных с диффузными астроцитомами супратенториальной локализации с низким индексом митотической активности). Использование высокоинформативных и современных методик, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки и современного программного компьютерного обеспечения является свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

Содержание автореферата в полной мере отражает основные позиции представленного исследования. Существенных замечаний по автореферату диссертации нет.

Диссертационная работа Тушева Александра Алексеевича «Клинико-морфологические факторы прогноза диффузных глиом с низким индексом пролиферативной активности» является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение важной задачи на актуальную тему, имеющую значение для теоретической и практической медицины. По актуальности выбранной темы исследования, широте представленного материала, достоверности, научной новизне результатов и представленных выводов работа Тушева А.А. полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной

степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.10. Нейрохирургия.

Начальник нейрохирургического центра – главный нейрохирург

ФГБУ «ГВКГ им. акад. Н.Н. Бурденко» МО РФ

Доктор медицинских наук

Гизатуллин Шамиль Хамбалович

« 18 » февраля 2022 г.

На обработку моих персональных данных согласен

105094, г. Москва, Госпитальная пл., д. 3

Телефон: +7 (499) 263-13-47

e-mail: neuro-burdenko@mail.ru

Подпись д.м.н. Гизатуллина Ш.Х. заверяю



Шамиль
Гизатуллин

В.А. Терещенко

ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, врача-нейрохирурга высшей категории, главного нейрохирурга Ростовской области, заведующего нейрохирургическим отделением государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» Ефанова Владимира Георгиевича на автореферат диссертации Тушева Александра Алексеевича на тему «Клинико-морфологические факторы прогноза диффузных глиом с низким индексом пролиферативной активности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.10. Нейрохирургия

Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме, стоящей на стыке нейрохирургии и онкологии – диффузным астроцитомам низкой степени злокачественности. Они встречаются в 10—15% всех случаев глиом у взрослых, средний возраст пациентов по данным разных авторов составляет от 30 до 50 лет, что определяет высокую социально-экономическую значимость. Инфильтративный тип роста и частая локализация в функционально значимых зонах ограничивают радикальность хирургического лечения диффузных глиом.

Актуальным является разработка и внедрение в практику эффективных подходов к лечению этой категории больных, основанных на определении клинико-морфологических прогностических групп, что и обосновывает необходимость данного исследования.

Несмотря на большое количество исследований, посвященных диффузным астроцитомам головного мозга, большинство из них относятся к 3 уровню доказательности.

В ходе проведенного исследования на основании выявленных клинических и лечебных факторов прогноза общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования пациентов с диффузными глиомами с низким индексом пролиферативной активности, сформированы прогностические группы пациентов, составлен алгоритм лечения данной группы больных.

Таким образом, полученные данные позволили автору на основании проведенного исследования решить актуальную задачу: оптимизировать подходы к лечению больных с диффузными астроцитомами супратенториальной локализации с низким индексом пролиферативной активности, что имеет большое значение для практической онкологии и нейрохирургии.

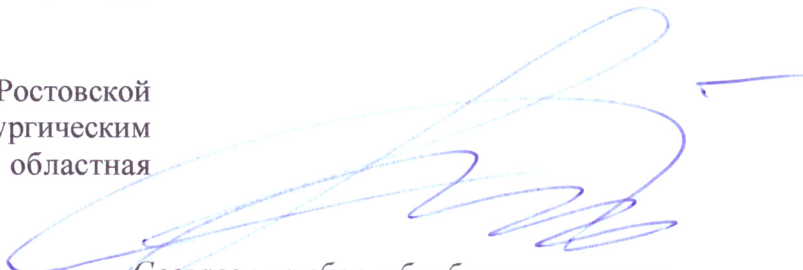
Достоверность результатов исследования, основных положений и выводов диссертации подтверждаются репрезентативным объемом исследования – 153 пациента, комплексной клинико-инструментальной диагностикой, применением адекватных методик статистической обработки данных. Основные результаты исследования и вытекающие из них положения

отражены в 3 опубликованных работах, из них 3 – в научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Автореферат диссертации, в целом, отражает все этапы исследования и дает полное представление о проделанной работе. Концепция автореферата, цели, задачи и представленные результаты соответствуют шифру специальности по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.10. Нейрохирургия. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Согласно представленному автореферату, диссертационная работа Тушева Александра Алексеевича «Клинико-морфологические факторы прогноза диффузных глиом с низким индексом пролиферативной активности» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача, имеющая важное значение для практического здравоохранения. Диссертация полностью соответствует критериям п.п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.10. Нейрохирургия.

К.м.н., главный нейрохирург Ростовской области, заведующий нейрохирургическим отделением ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница»


28.02.2022 г. *Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных*
Ефанов Владимир Георгиевич

Подпись к.м.н. Ефанова В.Г. «заверяю»
Начальник отдела кадров
ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница»

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОК
ФУФАЕВА Е. А.

Фуфаева Елена Александровна

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»

344015, г. Ростов-на-Дону, ул. Благодатная, дом 170, тел. 8-863-224-79-58

E-mail: rokb@aanet.ru, <https://rocb.ru>

