

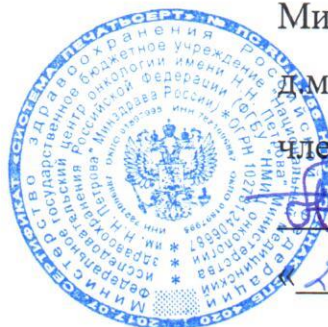
**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор ФГБУ «НМИЦ  
онкологии им. Н. Н. Петрова»

Минздрава России

д.м.н., профессор,

член-корреспондент РАН



А. М. Беляев

23 » апреля 2025 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Турупаева Кирилла Андреевича на тему «Хирургическое лечение больных десмоидным фиброматозом забрюшинной и абдоминальной локализации», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.**

#### **Актуальность темы диссертации**

Представленная диссертационная работа посвящена актуальной теме в онкологии, поскольку десмоидный фиброматоз является одним из самых малоизученных онкологических заболеваний с непредсказуемым клиническим течением и отсутствием стандартов диагностики и лечения.

Непредсказуемость клинического течения определяется крайне высокой частотой местного рецидива, достигающей 86%, и одновременной возможностью к спонтанной регрессии опухоли, которая встречается, по данным мировой литературы, в 30% случаев. В связи с низкой частотой встречаемости данного заболевания (2–4 новых случая на 1 млн. человек ежегодно) уровень публикационной активности ограничен. Несмотря на тенденцию к увеличению

количества публикаций, посвященной проблеме лечения больных с десмоидным фиброматозом за последние 5 лет, большинство имеющихся научных исследований ограничены малой выборкой пациентов и/или отсутствием четкого анализа в зависимости от локализации десмоидного фиброматоза.

Хирургический метод лечения больных с десмоидным фиброматозом продолжает оставаться ведущим. Однако благодаря клинико-биологическим особенностям этой опухоли (инвазивный местнодеструктивный характер роста, наличие спикул, высокая частота рецидивирования, различную локализацию) для достижения адекватного локального контроля может требоваться большое количество повторных хирургических вмешательств с расширенными объемами, включая выполнение мультивисцеральных резекций, резекций и протезирования магистральных сосудов, что может приводить к значительным функциональным нарушениям и осложнениям.

Литературные данные отдаленных результатов хирургического лечения забрюшинных и абдоминальных десмоидных опухолей немногочисленны, в связи с чем прогностическая значимость ряда клинико-морфологических факторов оставалась неопределенной. В соответствии с вышеизложенным, диссертационная работа Турупаева Кирилла Андреевича, посвящённая анализу результатов хирургического лечения и определению факторов прогноза у пациентов с забрюшинными и абдоминальными формами десмоидных опухолей, является достаточно актуальной.

### **Связь темы диссертации с планом основных научных работ**

Диссертационное исследование Турупаева Кирилла Андреевича выполнено по проблеме 18.00 и входит в план научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России (№ государственной регистрации АААА-А18-118071090035-3).

## **Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Впервые в Российской Федерации на репрезентативной выборке пациентов получены результаты хирургического лечения больных десмоидными опухолями забрюшинной и абдоминальной локализации, основанные на анализе выполненных операций в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Впервые в Российской Федерации проведено молекулярно-генетическое профилирование образцов десмоидных опухолей с использованием метода секвенирования нового поколения с последующим анализом полученных результатов и определением влияния на безрецидивную выживаемость. В ходе работы установлены факторы, которые влияют на выбор тактики лечения и прогноз заболевания у больных десмоидными опухолями забрюшинной и абдоминальной локализации.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Представленная диссертационная работа является значительным вкладом в онкологическую практику, так как впервые на основе достаточного клинического материала и молекулярно-генетического анализа достаточно редкой опухоли автором были продемонстрированы данные, которые могут определять выбор тактики лечения пациента и прогноз заболевания. В исследовании доказано влияние на прогноз первичной локализации и мультифокального характера роста десмоидной опухоли. Автором продемонстрировано отсутствие прогностической значимости микроскопических признаков нерадикального удаления опухоли. Также определены молекулярно-генетические характеристики, которые могут влиять на прогноз.

Полученные результаты имеют несомненную научную и практическую значимость.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты научной работы внедрены в практику НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России с перспективой применения в других специализированных медицинских учреждениях, с целью улучшения результатов лечения пациентов с десмоидными опухолями.

### **Личный вклад автора**

Автором выполнен амбиспективный набор и анализ медицинских данных больных десмоидным фиброматозом абдоминальной и забрюшинной локализации для выделения оптимального диагностического алгоритма и оптимального метода лечения пациентов с различной степенью распространенности опухолевого процесса. Автором сформирована гипотеза о возможности выделения молекулярно-генетических особенностей ДФ, которые могут оказывать влияние на прогноз заболевания и могут позволить индивидуализировать лечебные подходы у пациентов с десмоидными опухолями. Автор провел сбор, систематизацию и анализ медицинских данных и оформил полученные результаты в виде диссертационного исследования.

### **Общая характеристика диссертационной работы**

Диссертация Турупаева Кирилла Андреевича построена по традиционному плану, изложена на 145 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав (литературный обзор, описание материалов и методов исследования, описание результатов исследования, обсуждение полученных результатов), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Список литературы включает 271 источник, из которых 22 отечественных и 249 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 25 рисунками (из них 1 в приложении), 23 таблицами (из них 5 в приложениях).

Во введении автор обосновывает актуальность диссертационной работы, представляет научную новизну и практическую значимость результатов исследования.

Первая глава посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. Сведения, изложенные в данной главе, достаточно полно отражают современные особенности классификации, диагностики и лечения десмоидных опухолей, подробно изложены молекулярно-генетические особенности развития десмоидного фиброматоза, представлены результаты ранее проведенных работ по изучению морфологических характеристик опухоли и результатов лечения больных.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Методы исследования соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

В третьей главе проанализированы непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения больных десмоидным фиброматозом забрюшинной и абдоминальной локализации, а также результаты проведенного молекулярно-генетического исследования. Данная глава полноценно иллюстрирована таблицами и рисунками. С учетом редкости данных опухолей, представленные результаты анализа особенно важны. Представленная в данном разделе информация, позволяет заключить, что автором использовались современные клинические, фундаментальные технологии и высокоинформативные методы обработки научных данных.

В четвертой главе диссертационной работы автор обсуждает влияние различных прогностических факторов на выживаемость больных с десмоидными опухолями и проводит сопоставление полученных результатов с имеющимися литературными данными.

Завершает работу глава «Заключение», которая является кратким изложением основных положений диссертационной работы.

Основные положения работы отражены в 8 выводах, которые соответствуют целям и задачам исследования. Практические рекомендации соответствуют

Завершает работу глава «Заключение», которая является кратким изложением основных положений диссертационной работы.

Основные положения работы отражены в 8 выводах, которые соответствуют целям и задачам исследования. Практические рекомендации соответствуют сформулированным выводам и могут быть использованы в практическом здравоохранении.

Диссертационное исследование написано хорошим литературным языком, структурировано, хорошо оформлено и иллюстрировано, и дает адекватное представление о проделанной работе.

Автореферат соответствует основному содержанию диссертации. По теме диссертации опубликовано 2 статьи в журналах, которые внесены в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

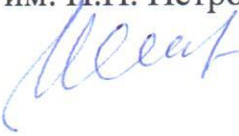
Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации и автореферата нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Турупаева Кирилла Андреевича на тему «Хирургическое лечение больных десмоидным фиброматозом забрюшинной и абдоминальной локализации» является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение важных задач клинической онкологии, способствующих оптимизации лечения больных с десмоидными опухолями абдоминальной и забрюшинной локализации. Диссертационная работа соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 года №1786, от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям

на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Турупаев Кирилл Андреевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Отзыв на диссертацию Турупаева Кирилла Андреевича на тему «Хирургическое лечение больных десмоидным фиброматозом забрюшинной и абдоминальной локализации» обсужден и одобрен на совместной научно-практической конференции научного отделения общей онкологии и урологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации «18» апреля 2025 года, протокол № 5.

Заведующий научным отделением общей онкологии и урологии  
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России  
доктор медицинских наук  Гафтон Георгий Иванович

Подпись д.м.н. Г.И. Гафтона «заверяю»

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России  
доктор медицинских наук,  Иванцов Александр  
Олегович



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68  
+7 (812) 439-95-55, [center.petrova@niioncologii.ru](mailto:center.petrova@niioncologii.ru), [www.niioncologii.ru](http://www.niioncologii.ru)