

ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук, доцента, научного сотрудника научного отделения торакальной онкологии, заведующего отделением опухолей головы и шеи Раджабовой Замиры Ахмед-Гаджиевны на диссертационную работу Оганян Ерануи Размиковны на тему «Эстеziонейробластома. Факторы прогноза и тактика лечения» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия

Актуальность темы диссертации

Эстеziонейробластома (ЭНБ) - редкая злокачественная опухоль полости носа и переднего отдела основания черепа. В настоящее время зарегистрировано 2145 случаев этого заболевания во всём мире. Развиваясь в одной из самых сложных в анатомо-топографическом отношении области головы и шеи, ЭНБ представляет значительные проблемы для диагностики и решения вопросов адекватной лечебной тактики. В литературе отсутствуют опубликованные исследования влияния структурных особенностей ЭНБ на клинические особенности опухоли и прогноз.

Научная новизна

Впервые на большом клиническом материале провела изучение этой редкой опухоли нейроэпителиальной природы. Изучены вопросы эпидемиологии, морфологической структуры, особенности клинического течения. Апробирована международная классификация TNM для оценки степени распространенности ЭНБ и классификация Кадиш-Морита, применяемая в международной практике, установлена степень корреляции между ними. Классификация TNM более детально характеризует степень T и N, оптимизирует выбор лечебной тактики. Создан алгоритм диагностических методов для ЭНБ, выделены основные морфологические критерии в

дифференциальной диагностике ЭНБ от других новообразований, локализующихся в полости носа. Изучены современные методы лечения ЭНБ и результаты лечения, изучены клинико-морфологические факторы прогноза, произведена корреляция между полученными результатами и выживаемостью пациентов, определены критерии эффективности лечения и характер течения заболевания. Это определяет научную новизну и практическую значимость исследования и полученных результатов.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационное исследование изложена на 229 страницах машинописного текста и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 356 источников, из которых 52 отечественных и 304 зарубежных. Диссертация содержит 44 таблицы и иллюстрирована 69 рисунками.

Введение традиционно включает в себя краткое обоснование актуальности исследования, научную и практическую значимость работы. На основании сформулированных данных построены цель и задачи работы.

В **первой главе** представлен обзор научной литературы, в котором автором последовательно излагаются взгляды исследователей на эпидемиологию, патоморфологические особенности эстезионейробластомы и ее гистологическую классификацию, топографо-анатомические особенности, и клиническое течение заболевания, а также характеристика факторов прогноза. Показаны основные подходы в морфологической и дифференциальной диагностике эстезионейробластомы. Дана подробная характеристика классификации эстезионейробластомы по Kadish и системе TNM, указаны имеющиеся ограничения для современной клинической практики. Обозначены возможные подходы в хирургическом лечении, проанализированы результаты консервативного и комбинированного лечения.

Во **второй главе** описан клинический материал и методы исследования, использованные в данной работе. В диссертационной работе за период с 1965 по 2018 г проанализированы результаты обследования и лечения в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина, 115 пациентов с морфологически верифицированной эстеziонейробластомой. Автором выполнена описательная статистическая обработка данных пациентов, которые были разделены на группы, в зависимости от стадии, патоморфологических особенностей опухоли, вида лечения и изучаемых прогностических факторов.

В **главе 3** представлены результаты исследования клинического течения заболевания, а также рассмотрены все аспекты клинической картины и распространенности опухолевого процесса. Автором дана характеристика местных симптомов заболевания, иллюстрированные показательными клиническими случаями, а также выделено три клинико-анатомического варианта эстеziонейробластомы: ринологический, носоглоточный и краниальный.

В **главе 4** представлены результаты диагностических исследований, которые использовались для установления и верификации диагноза эстеziонейробластомы. Продемонстрированы диагностические свойства и ограничения использования современных диагностических подходов. На основании результатов обследования 115 пациентов с эстеziонейробластомой, автором предложен диагностический алгоритм для подтверждения диагноза эстеziонейробластома.

В **главе 5** проанализированы результаты лечения пациентов с эстеziонейробластомой локальной и местно-распространенной стадии в соответствии с видом лечения. В разделе, посвященном хирургическому лечению подробно рассмотрены виды использованных хирургических операций, а также приведены клинические примеры особенно сложных случаев хирургического лечения.

В **главе 6** представлены данные о выживаемости пациентов в зависимости от пола, возраста, локализации с степени распространенности

опухоли, а также оценены факторы, влияющие на показатели выживаемости. Автором показана прогностическая значимость радикальности оперативного вмешательства в связи с чем оправдано использование неoadьювантного лечения.

В заключении представлены основные итоги выполненной работы. Собственные данные сопоставлены с зарубежными аналогами, сделаны заключения по информативности биопсии сигнального лимфатического узла у больных плоскоклеточным раком полости рта.

Выводы диссертации объективны, достоверны и полностью соответствуют главным итогам проведенного исследования. Приводимые **практические рекомендации** целесообразно применять в работе специализированных учреждений при лечении эстеziонейробластомы.

Необходимо отметить, что все разделы диссертационной работы хорошо иллюстрированы. Рисунки и таблицы точно отражают результаты исследования.

Выводы и практические рекомендации соответствуют целям и задачам исследования

Автореферат и опубликованные по теме диссертационного исследования работы полностью отражают содержание диссертации.

К числу замечаний следует отнести некоторые стилистические неточности и опечатки в тексте диссертации, однако они не сказываются на общую положительную оценку выполненной работы. Кроме того, в процессе рецензирования возникли следующие вопросы:

- 1) Как отличались методы лечения и диагностики в группе пациентов, с выявленным диагнозом эстеziонейробластомы в период с 1968 по 2000 г, и с 2001 по 2018 г?

- 2) Возникла ли проблема отсутствия данных при выполнении ретроспективного анализа и как она учитывалась при планировании статистической обработки результатов?

Заключение

Диссертационная работа Оганян Ерануи Размиковны на тему: «Эстеziонейробластома. Факторы прогноза и тактика лечения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия-является научной квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение актуальной научной проблемы – определены клинические и морфологические факторы неблагоприятного прогноза и течения эстеziонейробластомы. Для лечения эстеziонейробластомы рекомендован комплексный подход с учетом морфологических факторов прогноза. Актуальность проблемы, значительный объем исследований, их современный методологический и технический уровень, принципиальная новизна и их высокая научно-практическая значимость имеет большое значение для практического здравоохранения и соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в ред. постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016г. №335, от 20.03.2021 года №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени.

Официальный оппонент
Научный сотрудник
научного отделения торакальной онкологии,
кандидат медицинских наук, доцент
заведующий отделением опухолей головы и шеи
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский
Исследовательский центр онкологии имени

Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

/ Сариева Раджабова Замира Ахмед-Гаджиевна

Дата « 1 » 04 2022 г.

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

Сариева Раджабова З.А.-Г.

Подпись Раджабовой З.А.-Г. заверяю:

и.о. Заместителя директора
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский
Исследовательский центр онкологии имени
Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук

Криворотко

Криворотко Петр Владимирович

197758, г. Санкт-Петербург, п. Песочный,
ул. Ленинградская, дом 68
телефон: 8 812 4399555 (доб.2202)
Email: oncl@rion.spb.ru
<http://www.niioncologii.ru>



« 1 » 04 2022 года