

## **Отзыв официального оппонента**

Главного научного сотрудника ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России, доктора медицинских наук Измайлова Тимура Раисовича на диссертационную работу 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.

### **Актуальность темы диссертации**

Диссертационная работа посвящена одной из сложных задач современной нейрохирургии и онкологии – лечению пациентов с диффузными астроцитомами низкой степени злокачественности.

Частота встречаемости данной патологии составляет 15-45% (Y. Okamoto, 2004, C. Houillier, 2010) среди всех глиом головного мозга и поражает в основном пациентов трудоспособного молодого и среднего возраста от 30 до 50 лет, при этом определяет высокую социально-экономическую значимость.

Инфильтративный тип роста диффузных астроцитом, частая их локализация в функционально значимых зонах головного мозга ограничивают возможности хирургического лечения и снижают степень радикальности оперативных вмешательств.

В настоящее время существует много вопросов относительно лечения больных с диффузными астроцитомами, при этом разработка и внедрение в практику эффективных подходов к лечению этой категории людей, основанных на определении клинико-морфологических прогностических групп, что и обосновывает необходимость данного исследования.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В ходе проведенного исследования выявлены клинические и лечебные факторы прогноза, влияющие на показатели общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования пациентов с диффузными глиомами с низким индексом пролиферативной активности, что в свою очередь позволило выделить прогностические группы пациентов, которые необходимо учитывать при определении тактики лечения. На основании предложенных клинико-морфологических прогностических групп составлен алгоритм лечения данных больных.

### **Практическая значимость исследования**

Полученные данные позволили автору на основании проведенных диагностических исследований оптимизировать подходы к лечению пациентов с диффузными астроцитомами супратенториальной локализации с низким индексом пролиферативной активности, что имеет большое практическое значение в клинической работе.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена в традиционном стиле на 164 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики и методов обследования больных, анализа и обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, списка условных сокращений и списка литературы, приложения. Работа иллюстрирована 65 таблицами, 62 рисунками. В введении убедительно обосновывается актуальность исследований. Проверена первичная документация (истории болезни, протоколы исследования, разработочные таблицы, базы данных), которая соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Цель представленной научной работы заключается в оценке эффективности лечения больных с диффузными астроцитомами больших полушарий головного мозга с низким индексом пролиферативной активности за счет дифференцированного подхода к лечению в зависимости от клинико-морфологических факторов риска прогрессирования болезни. Для достижения утвержденной цели автором поставлены и решены пять задач.

**Положения выносимые на защиту** обосновывают концептуальную основу диссертации и состоят из 3 пунктов.

Обзор литературы представляет собой анализ проведенных исследований по теме диссертации. Автор изложил данные аналитической оценки вопросов этиологии и патогенеза глиом, диагностические и другие аспекты обследования и наблюдения больных с диффузными астроцитомами. Во второй и третьей главе представлены методы исследования и клиническая характеристика анализируемых больных, изложены результаты исследования и их обсуждение. Содержательно использованы современные методы исследования пациентов с диффузными астроцитомами больших полушарий головного мозга с низким индексом пролиферативной активности.

**Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечена достаточным объемом выборки (153 пациента) случаев. Использование высокоинформативных и современных методик, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки и современного программного специализированного компьютерного обеспечения является свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в данной диссертационной работе. Достоверность результатов обусловлена соблюдением требований надлежащей клинической практики и оптимальным дизайном исследования. Все выводы и рекомендации были опубликованы в ВАК рецензируемых изданиях и не получили критических замечаний.

### **Научная и практическая значимость полученных результатов**

Результаты исследования 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.

### **Полнота публикаций в печати**

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 3 научных работах соискателя, все статьи в журналах, рекомендованных ВАК. Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научно-практических конференциях с международным участием.

### **Замечания по диссертационной работе**

Данная работа может быть основной для дальнейших исследований проведения современного молекулярно-генетического анализа рецидивов диффузных глиом в соответствии с последней классификацией WHO, которого в работе не было. Необходимо дальнейшее изучение псевдопрогрессии у пациентов диффузными глиомами с низким индексом пролиферативной активности с применением современных методов диагностики (ПЭТ исследование).

Данные замечания носят дискуссионный характер и не снижают общей высокой оценки работы.

## Заключение

Таким образом, диссертационная работа Тушева Александра Алексеевича на тему: «Клинико-морфологические факторы прогноза диффузных глиом с низким индексом пролиферативной активности», выполненная на стыке двух специальностей, 3.1.6. онкология, лучевая терапия; 3.1.10. нейрохирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения и создан алгоритм лечения пациентов диффузными астроцитомами головного мозга с низким индексом пролиферативной активности.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями Министерства Образования РФ. По актуальности, методическому уровню, новизне, обоснованности научных положений, выводов и практической значимости работа полностью соответствует требованиям пп. 9, 10, 11 и 13 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (постановление правительства РФ от 24.09.2013 г., No842(ред. от 30.07.2014)), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. – Нейрохирургия, 3.1.6. - онкология, лучевая терапия.

Главный научный сотрудник  
ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России,  
доктор медицинских наук

  
Т.Р. Измайлов

Место работы:

Главный научный сотрудник  
ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России,  
117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86  
Тел. +7 (499) 120-65-10 [mailbox@rncrr.ru](mailto:mailbox@rncrr.ru)

*18.02.2014*

Подпись Т.Р. Измайлова заверяю

Ученый секретарь  
ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



  
З.С.Цаллагова