

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Нечаевой Анастасии Сергеевны
«Супратенториальные нейробластомы и ганглионейробластомы у
взрослых: клинические, морфологические, молекулярно-генетические
особенности, тактика лечения», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальностям «3.1.10
нейрохирургия» и «3.1.6 онкология, лучевая терапия»

Нейробластомы и ганглионейробластомы центральной нервной системы относятся к редким и мало изученным эмбриональным опухолям ЦНС, особенно среди взрослых пациентов. В настоящее время отсутствует общепринятый алгоритмы диагностики и лечения для данной группы пациентов. Остаются открытыми вопросы взаимосвязи между клинической картиной, нейровизуализационными характеристиками, объемом циторедукции, подходами к адьювантной терапии и продолжительностью жизни пациентов. В настоящее время в литературе отсутствуют подробные исследования, посвященные изучению молекулярно-генетического профиля супратенториальных нейробластом и ганглионейробластом у взрослых пациентов.

Целью исследования Нечаевой А.С. является улучшение результатов лечения взрослых пациентов с нейробластомой и ганглионейробластомой супратенториальной локализации с учетом их клинических, нейровизуализационных, морфологических, молекулярно-генетических характеристик.

В результате исследования автором уточнен молекулярно-генетический профиль нейробластом и ганглионейробластом за счет определения уровней экспрессии мРНК генов TP53, MGMT, ERCC1, PDGFR- α , VEGF, C-kit и β -tubulin III с дальнейшим анализом их влияния на продолжительность жизни пациентов. Впервые, для каждой группы в отдельности определен оптимальный объем хирургической резекции опухоли для получения наилучшей выживаемости пациентов. Выявлены факторы, влияющие на длительность безрецидивной и общей выживаемости пациентов с нейробластомами и ганглионейробластомами, такие как: локализация опухоли и объем поражения, объем хирургической резекции, уровень экспрессии мРНК генов VEGF, C-kit, ERCC1, схема химиотерапии в 1-ой линии. Впервые продемонстрировано, что морфологический тип опухоли (наличие опухолевого ганглионарного компонента) достоверно связан с худшим прогнозом заболевания у взрослых пациентов. Важно отметить

выявленную автором разницу в экспрессии гена VEGF между ГНБ и НБ – низкий при НБ, что имеет значение при планировании таргетной терапии. Автором также была доказана эффективность и даны реальные практические рекомендации по краниоспинальному облучению пациентов с ГНБ.

Учитывая редкость данной патологии степень достоверности полученных результатов проведенного исследования определяется репрезентативным объемом выборки пациентов (n=31), применением современных лабораторных методик, выполненных на сертифицированном оборудовании, а также обработкой полученных данных современными статистическими методами.

В автореферате последовательно изложена суть проведенной работы в соответствии с установленными требованиями. Исследование представляет собой самостоятельно проведенный автором анализ результатов лечения взрослых пациентов с супратенториальными нейробластомой и ганглионейробластомой в зависимости от клинико-морфологических характеристик, особенностей молекулярно-генетического профиля опухолей и параметров проводимого лечения (объем хирургической резекции, типы лучевой терапии и виды химиотерапии).

Представленные автором 4 вывода соответствуют поставленным задачам диссертации и базируются на данных, полученных в результате исследования. Результаты опубликованы в 13 научных трудах, в том числе в 3 статьях в научных рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК РФ. Результаты, полученные при выполнении диссертационного исследования, можно рекомендовать в клиническую практику нейрохирургических и онкологических центров, занимающихся лечением нейроонкологических больных.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата диссертации нет. Хочется отметить грамотное планирование проведенной работы автором и четкость выполнения поставленных задач.

В плане пожеланий автору – уточнить, почему только 70% пациентов с ГНБМ и НБ в послеоперационном периоде получали химиотерапию в первой линии?

Заключение

Диссертационная работа Нечаевой Анастасии Сергеевны «Супратенториальные нейробластомы и ганглионейробластомы у взрослых: клинические, морфологические, молекулярно-генетические особенности, тактика лечения» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи, имеющей важное

научно-практическое значение для нейрохирургии и онкологии, и соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (в. ред. от 28.08.2017, №1024), а ее автор Нечаева Анастасия Сергеевна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям «3.1.10 нейрохирургия» и «3.1.6 онкология, лучевая терапия»

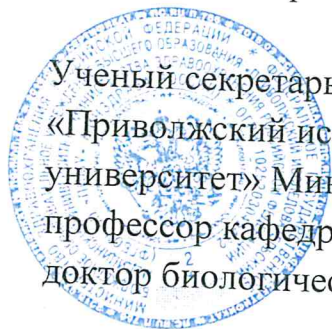
Доцент кафедры травматологии, ортопедии и
нейрохирургии им М.В. Колокольцева
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинский наук



Медяник И.А.

603005, г. Нижний Новгород,
пл. Минина и Пожарского, д. 10/1
Тел.: +7-813-439-09-43
E-mail: rector@pimun.ru
« 03 » 09 2024 г

Подпись доктора медицинских наук Медяника И.А. заверяю:



Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Приволжский исследовательский медицинский
университет» Минздрава России,
профессор кафедры нормальной физиологии,
доктор биологических наук



Андреева Н.Н.