

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России **Данилова Валерия Ивановича** о диссертации **Луцука Романа Александровича** «Повторные операции при продолженном росте злокачественных глиом: показания, функциональные результаты и исходы», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия

### **Актуальность исследования**

Проблема эффективного лечения злокачественных глиом – частых опухолей головного мозга - остаётся нерешенной. Несмотря на внедрение методов современной нейровизуализации, микрохирургии, метаболической навигации и использование адьювантных методов – лучевой терапии и химиотерапии медиана выживаемости больных с глиобластомами составляет около 14,6 месяцев. Показано, что половину этого времени пациенты живут с прогрессированием заболевания.

В настоящее время, когда первопричины глиальных опухолей остаются неясными, продление жизни пациентов реально благодаря оптимальному проведению повторных операций, повторному использованию химио-лучевой терапии, а также новых методов, не входящих в стандарт терапии злокачественных глиом, в частности фотодинамической терапии и иммунотерапии на основе аутологичных дендритных клеток. К сожалению, консенсуса среди специалистов о полезности перечисленных компонентов комплексного лечения, времени их использования при появлении признаков продолженного роста нет. Учитывая широкую доступность магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии для точной диагностики продолженного роста, большую актуальность имеет

расширение представлений о первых клинических проявлениях продолженного роста злокачественных глиом.

Разработка этих вопросов позволит максимально полно использовать имеющиеся возможности для продления жизни больных при продолженном росте злокачественных глиом и улучшения качества их жизни.

Вышеизложенное определяет высокую актуальность квалификационной работы Луцука Р.А., направленной на разработку рациональной тактики ведения пациентов с продолженным ростом злокачественных глиом с применением повторных операций и адъювантных методов лечения.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Исследование основано на результатах комплексного обследования и лечения 99 пациентов с продолженным ростом злокачественных глиом супратенториальной локализации. Диагностика продолженного роста опухолей, их локализация и размеры осуществлялись с помощью магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии. Неврологический статус оценивался по унифицированной методике и был дополнен регистрацией электрической активности мозга. Морфологическая диагностика проводилась с помощью гистологических и иммуногистохимических методов. Удаление опухолей было микрохирургическим с использованием ультразвуковой навигации.

Качество жизни пациентов оценивалось с помощью общепринятого опросника Европейской организации по исследованию и лечению рака. Оценка функционального состояния пациентов до и после оперативного вмешательства осуществлялась с использованием шкалы Karnofsky.

С целью проверки статистической достоверности выявленных взаимосвязей применён адекватный математический аппарат. На этом основании обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений.

## **Методология исследования**

Диагностический комплекс, использованный для постановки нозологического и морфологического диагнозов, полностью соответствует современным стандартам.

Разделение всей выборки пациентов на четыре группы выглядит логичным с учетом сформулированных в диссертации задач исследования. Применённые статистические методы анализа данных отвечают требованиям современного научного подхода в медицине. Полученные выводы работы отвечают на поставленные задачи.

## **Научная и практическая значимость выполненного исследования**

В работе определены показания к повторным оперативным вмешательствам и доказана прогностическая значимость определения объема опухолевого поражения. Показано, что наилучший прогноз достигается при проведении повторного вмешательства у пациентов с опухолями объемом, не превышающим 30 кубических см.

Доказано, что проведение специфической противоопухолевой иммунотерапии на основе аутологичных дендритных клеток при выполнении повторной резекции у пациентов с продолженным ростом злокачественных глиальных опухолей увеличивает продолжительности жизни по сравнению с больными, которым проводилось стандартное лечение.

Установлено, что проведение повторных оперативных вмешательств при продолженном росте злокачественных глиом улучшает качество жизни пациентов в послеоперационном периоде.

Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, целесообразно рассматривать как клинические рекомендации по тактике ведения пациентов с продолженным ростом злокачественных глиом.

## **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 2 статьи в журнале, рекомендованном перечнем ВАК РФ для диссертационных

исследований. Результаты диссертации и основные её положения адекватно обсуждались на различных научных конференциях и симпозиумах, в том числе и с международным участием.

### **Оценка содержания работы**

Диссертация написана в классическом академическом стиле, представляет собой рукопись, состоящую из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, содержит 17 таблиц, иллюстрирована 116 рисунками. Список использованной литературы включает 50 отечественных и 95 зарубежных источников.

Диссертация изложена на 181 странице машинописного текста.

Работа написана литературным языком и содержит лишь единичные орфографические ошибки. Она адекватно иллюстрирована наглядными таблицами и схемами, выписками из историй болезней с показательными фотографиями. В диссертации нет существенных недостатков.

В целом работа завершена в рамках поставленных цели и задач. В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на вопросы:

1. Что нужно сделать для включения в стандарт терапии злокачественных глиом иммунотерапии на основе аутологичных дендритных клеток?
2. Наблюдались ли в группе больных с воспалительными осложнениями ЦНС асептические менингиты?

### **Заключение**

Диссертационная работа Луцука Романа Александровича на тему «Повторные операции при продолженном росте злокачественных глиом: показания, функциональные результаты и исходы», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Олюшина Виктора Емельяновича, является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной научной проблемы. Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением

Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, в редакции  
Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, с изменениями в  
Постановлении Правительства РФ от 28.08.2017 г. №1024, а её автор достоин  
присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.18 – Нейрохирургия

Заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии факультета повышения  
квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ  
ВО

«Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ,  
доктор медицинских наук (14.01.18 – нейрохирургия), профессор,  
действительный член академии инженерных наук им.А.М.Прохорова,  
лауреат государственной премии в области  
науки и техники Республики Татарстан.  
засл. врач РФ и РТ

ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49  
Тел.+7(917)275-22-93, e-mail: [asadullina\\_z@mail.ru](mailto:asadullina_z@mail.ru)

На обработку моих персональных данных согласен

Данилов Валерий Иванович

18 марта 2019 г.

