

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Скляр Софьи Сергеевны «Влияние клинических и молекулярно-генетических характеристик на продолжительность жизни больных с первичной глиобластомой до и после рецидива», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям «14.01.18 нейрохирургия» и «14.01.12 онкология»

Необходимость разработки нового подхода в лечении пациентов с первичными глиобластомами очевидна. Несмотря на достигнутые успехи в нейрохирургической тактике, применение современной лучевой терапии и химиотерапии, медиана продолжительности жизни с глиобластомой по-прежнему не высока.

Диссертационное исследование Скляр С.С. построено на анализе двух безрецидивных периодов одной группы пациентов с первичными глиобластомами – после первой операции и после повторного оперативного вмешательства. Уникальностью проведенной работы является оценка молекулярно-генетического статуса опухоли, проводимая как при первичном хирургическом вмешательстве, так и при рецидиве заболевания, а также определение его значения в прогнозе заболевания и результатах лечения. Автором проведен тщательный анализ влияния особенностей молекулярно-генетического статуса первичной глиобластомы на выживаемость пациентов на всех этапах лечения. Согласно полученным результатам, автор делает вывод, что при низкой активности гена MGMT степень резекции не влияет на показатели выживаемости при обязательном проведении всего комплекса терапии в послеоперационном периоде, у пациентов же с высокой экспрессией гена MGMT, которые мало чувствительны к темозоломиду, объём циторедукции является фактором прогноза. Данный результат особенно актуален поскольку нередко первичная глиобластома распространяется в функциональнозначимые зоны головного мозга, а сохранение или улучшение функционального статуса

пациента после операции является важным прогностическим параметром (что также отражено в работе Скляр С.С.). Автор подчеркивает, что проведение совместной химиолучевой терапии оправдано только при низкой активности гена MGMT. Полученные результаты и сделанные на их основе выводы являются первым шагом в становлении нового подхода в лечении пациентов с первичной глиобластомой – индивидуализированная терапия.

Особое внимание в своей работе автор уделил изменению молекулярно-генетического статуса опухоли при рецидиве заболевания. Скляр С.С. отмечает, что в процессе прогрессирования заболевания биология глиобластома изменяется, таким образом опухоль приспосабливается к химиотерапевтическому лечению (потеря предиктивной значимости гена MGMT). На этом фоне автор выделяет увеличение прогностической роли клинических параметров и нейровизуализационных характеристик опухоли. Также возрастает влияние степени резекции уже вне зависимости от молекулярно-генетических особенностей глиобластомы.

Таким образом, в проведенной работе Скляр С.С. не только проведена оценка факторов, влияющих на выживаемость пациентов с первичной глиобластомой, но и изучены некоторые особенности патогенеза рецидивирования исследуемой опухоли.

Заключение.

Замечаний по автореферату нет. Поставленные задачи успешно решены. Учитывая новизну и практическую и научную значимость, можно сделать вывод, что диссертационная работа Скляр Софьи Сергеевны «Влияние клинических и молекулярно-генетических характеристик на продолжительность жизни больных с первичной глиобластомой до и после рецидива» по поставленным задачам, их решению, актуальности, практической и научной значимости полностью соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, в редакции от 01.10.2018 №1168),

