

## 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»

Тема диссертационной работы Скляр С. С. на сегодняшний день чрезвычайно актуальна. Несмотря на значительные достижения в лечении пациентов с данной патологией, агрессивное поведение глиальных опухолей высокой степени злокачественности приводит к высокой вероятности рецидивирования, а выживаемость больных остается низкой. Все отчетливее формируется необходимость в формировании персонализированного лечения пациентов с данной патологией.

В представленном исследовании была поставлена цель – улучшение результатов лечения пациентов с первичной глиобластомой на основе изучения молекулярно-генетических особенностей опухоли.

Автором проведен тщательный анализ влияния проводимого лечения на выживаемость пациентов с учетом молекулярно-генетического профиля опухоли. Даже на небольшой группе пациентов убедительно доказано, что проведение радикальной резекции опухоли приводит к увеличению первого безрецидивного периода, но только у пациентов с высокой экспрессией гена *MGMT* в опухоли. В случае низкого содержания гена *MGMT* в первичной глиобластоме нерадикальное удаление способствовало лучшим показателям безрецидивной выживаемости при условии ответа на проводимую химиотерапию и большого числа циклов противоопухолевого лечения. Также автором отмечено, что добавление к лучевой терапии темозоломида приводит к увеличению первого безрецидивного периода, но только у пациентов с низкой экспрессией гена *MGMT*.

Помимо оценки первого безрецидивного периода в данной работе рассматриваются и факторы, влияющие на выживаемости пациентов после прогрессирования заболевания. Интересными представляются результаты анализа влияния локализации рецидива глиобластомы на длительность второго безрецидивного периода. При оценке влияния проводимого лечения во второй линии на выживаемость пациентов автором отмечено увеличение прогностического значения степени циторедукции рецидивирующей глиобластомы независимо от молекулярно-генетического статуса опухоли, что, по всей вероятности, связано с потерей предиктивной значимости гена *MGMT* (данный факт также отражен в представленной работе).

Проведение подробного молекулярно-генетического исследования рецидивирующей глиобластомы позволило автору выявить новые

прогностические молекулярно-генетические маркеры - *TOP2A* и *PDGFRA*, роль которых ранее не изучалась.

Таким образом, поставленная в диссертационном исследовании задача решена успешно. Научная новизна и практическая значимость представленной работы не вызывает никаких сомнений.

### Заключение

Учитывая актуальность темы исследования, новизну и практическую значимость, диссертационную работу Скляр С.С. «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, следует считать завершенным научным трудом и несомненно является существенным вкладом в развитии нейроонкологии и позволит улучшить результаты лечения пациентов с самой злокачественной опухолью центральной нервной системы. Работа соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.12 – онкология.

Нейрохирург, руководитель отделения нейроонкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России,  
доктор медицинских наук

Росторгуев Э.Е.

Подпись доктора медицинских наук, Росторгуева Эдуарда Евгеньевича  
заверяю, ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России,  
доктор биологических наук, доцент Дженкова Елена Алексеевна



Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России). 344037, Российская Федерация, Ростовская область, гор. Ростов-на-Дону, 14 линия, 63.

15.12.2021