

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Самочерных Никиты Константиновича
«Агрессивные менингиомы: клинико-морфологические корреляции и
стратегия лечения»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Диссертационная работа Самочерных Никиты Константиновича посвящена актуальной проблеме современной нейроонкологии — диагностике, биологической стратификации и лечению агрессивных менингиом. Несмотря на то, что менингиомы традиционно рассматриваются как преимущественно доброкачественные опухоли, клиническая практика убедительно демонстрирует существование группы новообразований WHO Grade 1–2 с инвазивным ростом, склонностью к рецидивированию и неблагоприятным течением, не всегда соответствующим формальной гистологической градации. В связи с этим исследование, направленное на выявление клинико-морфологических и молекулярных факторов агрессивного поведения менингиом, имеет несомненную научную и практическую значимость.

Особого внимания заслуживает патоморфологическая составляющая работы. Автором проведен комплексный анализ опухолей с учетом стандартных гистологических критериев, иммуногистохимических характеристик и молекулярно-генетических показателей. Однако, в работе имеется большая ретроспективная часть (включены случаи с 2015 г), при том, что в качестве классификационных критериев используется подход ВОЗ, отраженный в классификации 2021 г, а в автореферате и тексте диссертации не указано выполнялся ли пересмотр случаев, прооперированных до 2021 г с целью переоценки грейда и в какой части случаев грейд изменился в ту или иную сторону.

В работе последовательно рассматривается ограниченность изолированной оценки классических морфологических признаков и индекса пролиферативной активности Ki-67 для прогнозирования агрессивного течения менингиом, который рутинно не тестируется. Такой подход представляется принципиально важным, поскольку в реальной патоморфологической практике именно менингиомы с пограничными или клинически дискордантными характеристиками нередко вызывают наибольшие диагностические и прогностические трудности, а роль доступных маркеров для оценки

пролиферации, а также способ их оценки (в среднем на всю доступную площадь или в hot-spot) не вполне ясны.

С позиции патоморфолога особенно значимым является включение в анализ маркеров CDKN2A, Ki-67, FOXM1 и SSTR2. Автор убедительно показывает, что агрессивное клиническое поведение менингиом не может быть исчерпывающе объяснено только формальной степенью злокачественности по ВОЗ. Выявление высокой экспрессии FOXM1 у пациентов с агрессивным фенотипом, при практически отсутствующей экспрессии этого маркера в группе классических доброкачественных менингиом, представляет значимый научный интерес и может иметь прикладное значение для уточнения прогноза. Важным достоинством исследования является сопоставление морфологических, иммуногистохимических и клинических данных, что позволяет рассматривать FOXM1 как потенциальный дополнительный маркер биологической агрессивности опухоли.

Не менее важным является анализ SSTR2, имеющий значение не только для морфологической характеристики менингиом, но и для последующего выбора диагностической и хирургической тактики. Связь экспрессии SSTR2 с возможностями рецепторно-радионуклидной визуализации и интраоперационной навигации демонстрирует междисциплинарный характер работы и подчеркивает практическую роль патоморфологического исследования в персонализации лечения пациентов. Возможно, отсутствие корреляции между уровнем экспрессии SSTR2 и степенью злокачественности менингиом связано с тем, что в рамках работы при оценке учитывалась только доля окрашенных клеток и не учитывалась интенсивность экспрессии соматостатиновых рецепторов.

Научная новизна диссертации заключается в комплексной оценке агрессивных менингиом как самостоятельной клинко-биологической подгруппы, для которой стандартная морфологическая классификация не всегда достаточна для прогноза. Автором показана необходимость расширенного диагностического подхода, включающего оценку инвазивного роста, иммуногистохимического профиля и молекулярных характеристик опухоли. Представленные данные имеют значение не только для нейрохирургии, но и для практической нейropатоморфологии, поскольку способствуют уточнению критериев прогностической оценки менингиом.

При этом, признаки «агрессивности» менингиом целесообразно разделить на клинко-лучевые – оцениваемые на дооперационном этапе, определяющие

объем вмешательства, и молекулярно-морфологические – которые при стандартном подходе (без выполнения предоперационной биопсии опухоли) могут быть оценены и оцениваются на операционном материале опухоли и позволяют более эффективно стратифицировать пациентов относительно риска прогрессирования заболевания и индивидуализировать подход к послеоперационному лечению и наблюдению. В связи с продемонстрированными автором ограничениями в отношении предсказания течения опухоли только на основании обзорной стандартной окраски гематоксилином и эозином, стоит рассмотреть возможность рекомендовать использование дополнительных ИГХ- и молекулярных тестов как стандарт диагностики менингиом, или определить ряд морфологических признаков, не достигающих критериев атипии/анаплазии, требующих более углубленного исследования опухоли.

Достоверность результатов обеспечивается достаточным объемом клинического материала, четко сформулированными критериями включения и исключения, использованием современных методов морфологической, иммуногистохимической, молекулярно-генетической и статистической оценки. Автореферат отражает основные положения диссертации, содержит сведения о научной новизне, практической значимости, внедрении результатов и публикационной активности автора.

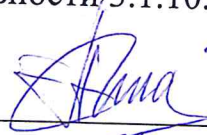
Практическая значимость работы состоит в том, что полученные результаты могут быть использованы при формировании алгоритмов ведения пациентов с менингиомами, демонстрирующими агрессивное клиническое поведение. Для патоморфологической службы особенно важно, что работа обосновывает необходимость более внимательной оценки не только степени анаплазии, но и дополнительных маркеров, отражающих биологический потенциал опухоли. Это может способствовать более точной стратификации риска рецидива и выбору оптимальной тактики лечения совместно с нейрохирургами, радиологами и онкологами.

Автореферат написан в научном стиле, логично структурирован, отражает актуальность, цель, задачи, основные результаты и выводы диссертационного исследования. Работа Самочерных Н.К. является завершенным научно-квалификационным исследованием, посвященным важной проблеме современной нейроонкологии и нейропатоморфологии.

Заключение. Диссертационная работа Самочерных Никиты Константиновича «Агрессивные менингиомы: клинико-морфологические

корреляции и стратегия лечения», соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Кандидат медицинских наук, доцент,
руководитель научной лаборатории
морфологии опухолей
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.
Петрова» Минздрава России

 А.С. Артемьева
«02» 05 2026 г.

Подпись Артемьевой А.С. заверяю:

Учёный секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, доктор медицинских наук





Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Петрова" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

197758, Россия, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68. Телефон: +7(812) 43-99-555. E-mail: center.petrova@niiioncologii.ru

22.05.2026