

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Плетнева Романа Владимировича на тему
«Эндоскопическая трансфеноидальная хирургия СТГ-секретирующих аденом
гипофиза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия**

Актуальность исследования

Диссертационная работа Плетнева Р.В. посвящена решению одной из приоритетных задач современной нейрохирургии – повышению эффективности лечения пациентов с СТГ-секретирующими аденомами гипофиза. Акромегалия, являющаяся клиническим проявлением данной патологии, сопровождается развитием тяжелых системных осложнений, стойкой утратой трудоспособности и достоверным сокращением продолжительности жизни пациентов. Несмотря на общепризнанные успехи эндоскопической трансфеноидальной хирургии, частота достижения стойкой биохимической ремиссии остается вариабельной, что определяет необходимость совершенствования прогностических алгоритмов и разработки персонализированных подходов к ведению пациентов. Представленное исследование, направленное на создание комплексной системы стратификации риска рецидива, является своевременным и обладает высокой научно-практической значимостью.

Научная новизна и практическая значимость

Автором на репрезентативном клиническом материале (144 пациента) проведено многоплановое исследование, впервые в отечественной практике объединившее анализ демографических, гормональных, радиологических, интраоперационных и морфологических факторов прогноза. К числу несомненных научных достижений работы следует отнести разработку и валидацию стандартизированной системы оценки интраоперационных макроскопических характеристик соматотропином. Выделенная «триада агрессивности» (плотно-эластичная консистенция, багрово-серый цвет, высокая васкуляризация) статистически значимо ($p < 0,05$) ассоциирована с техническими сложностями удаления и риском последующего рецидивирования, что позволяет рассматривать данные признаки в качестве объективных прогностических критериев.

С использованием современного ROC-анализа автором установлены количественные пороговые значения ключевых биохимических маркеров: уровень СТГ в первые послеоперационные сутки $> 3,16$ нг/мл и степень превышения дооперационного уровня

ИФР-1 над половозрастной нормой >403 нг/мл, что создает объективную основу для ранней послеоперационной стратификации риска.

Наиболее значимым результатом диссертационной работы является разработка и валидация интегральной балльной системы стратификации риска рецидива ($AUC=0,82$), включающей четыре независимых предиктора: послеоперационный уровень СТГ, степень инвазии по шкале Knosp, тип грануляции аденомы и индекс пролиферации Ki-67. Предложенная система позволяет четко дифференцировать пациентов на группы низкого (12,5%), умеренного (44,4%) и высокого (87,5%) риска рецидива, что непосредственно определяет выбор послеоперационной тактики. Разработанный на этой основе лечебно-диагностический алгоритм имеет высокую практическую ценность, обеспечивая своевременное назначение адъювантной терапии и оптимизацию мониторинга у пациентов с неблагоприятным прогнозом.

Достоверность результатов

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений и обеспечена репрезентативностью клинического материала, использованием современных методов лучевой (МРТ с контрастированием), лабораторной и морфологической диагностики, а также корректным применением методов статистической обработки, включая ROC-анализ и многофакторную логистическую регрессию.

Оформление автореферата

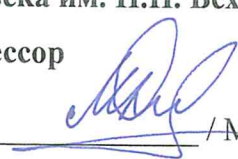
Автореферат оформлен в полном соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии, изложен грамотным научным языком, логично структурирован и в полной мере отражает основные положения диссертации. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационное исследование Плетнева Романа Владимировича «Эндоскопическая трансфеноидальная хирургия СТГ-секретирующих аденом гипофиза» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с соматотропинами на основе персонализированной стратификации риска рецидива. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в

действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

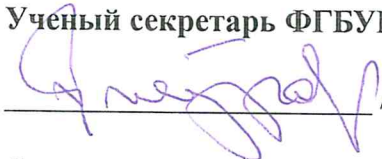
Директор Федерального государственного бюджетного учреждения науки «Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой Российской академии наук» доктор медицинских наук, профессор

 / М.Д. Дидур /

« 25 » 03 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Дидура М.Д. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУН «Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой РАН»

 / О.Д. Ягмуров /

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой Российской академии наук» Адрес: 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Павлова, д. 12А Телефон: +7 (812) 670-00-00 Сайт: <https://ihb.spb.ru> E-mail: director@ihb.spb.ru

26.03.2026 г.