

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мурзаевой Джамили Адильхановны
на тему: «Прогностические патоморфологические критерии риска рецидивов
опухолей оболочек нервов»,

представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальностям 3.3.2. Патологическая анатомия и 3.1.10. Нейрохирургия

Автореферат кандидатской диссертации Д.А. Мурзаевой представляет многоаспектное исследование, преодолевающее традиционный разрыв между исследованиями в области фундаментальных исследований, в частности морфологическими, и клинической нейрохирургической практикой. В эпоху, когда малоинвазивная нейрохирургия стала стандартом лечения многих заболеваний головного мозга и периферической нервной системы, а высокий процент благоприятных исходов обуславливает увеличение продолжительности жизни пациентов после сложных нейрохирургических вмешательств, потребность в выборе тактики послеоперационного наблюдения стала острой и очевидной. В клинической практике отмечаются различия в послеоперационных результатах лечения опухолей оболочек нервов и практически отсутствуют клиничко-морфологические предикторы для оценки риска рецидива новообразования. Данная работа непосредственно отвечает этой потребности, демонстрируя при этом высокий уровень комплексности и методологической строгости.

Клинический материал, комплексно проанализированный в работе, является значительным. Всего были включены 693 пациента в данное ретроспективное исследование в трех нозологических группах: злокачественные опухоли, оболочек периферических нервов, нейрофибромы, шванномы. Работа дополнена применением цифровых методов исследования.

Центральный тезис исследования – о существующей внутригрупповой гетерогенности доброкачественных опухолей оболочек нервов (шванном) – находит убедительное подтверждение в клиническом опыте. Систематическое документирование автором особенностей рецидивных и нерецидивных опухолей нервов с оценкой клинических, морфологических, иммуногистохимических параметров, а также последующая разработка прогностических критериев риска рецидивов исследуемых новообразований, представляет собой концептуальный прогресс с широкими последствиями для преподавания, исследования и клинического применения полученных результатов.

Автор убедительно демонстрирует, что рецидивы опухолей оболочек внутричерепных и периферических нервов наблюдаются не только при злокачественных новообразованиях, но и при доброкачественных, а также наличие рецидивных случаев как после субтотальной резекции, так и после тотального микрохирургического удаления опухоли. С помощью таблиц дожития и кривых Каплана-Майера соискатель наглядно демонстрирует сроки безрецидивной (бессобытийной) выживаемости пациентов, также обозначает скорость роста опухолей и минимальные сроки развития рецидивов при

каждой нозологии, что имеет существенное значение в определении сроков проведения повторных лучевых исследований пациентов в послеоперационном периоде.

Ряд результатов, представленных в автореферате, представляет особый интерес. Автор обращает внимание на повышение частоты кровоизлияний в ложе шванном с гиперваскулярностью (2,71; 0,72-10,16) и большую частоту встречаемости гиперваскулярных шванном среди пациентов мужского пола ($p=0,024$). Данное наблюдение имеет прямое значение для хирургического планирования и реализации наиболее оптимальных подходов в лечении вестибулярных шванном.

Идентифицированы нейрохирургические и макроскопические критерии рецидивных опухолей и показано, что кистозные ($p<0,0001$), гигантские шванномы ($p=0,001$), опухоли, интимно прилегающие к окружающим тканям ($p=0,038$), а также нейрофибромы большого размера (50 мм vs 34 мм, $p=0,011$) рецидивируют чаще. Также продемонстрировано, что кровоизлияние в ложе опухоли, потребовавшее повторного хирургического вмешательства, повышает риск рецидива в 3 раза (3,69; 1,12-12,16; $p=0,045$).

Наиболее новаторским аспектом данной работы является, пожалуй, раздел исследований микроокружения и стромального компонента опухоли, а также выявления внутригрупповой неоднородности шванном, поскольку вектор развития нейроонкологии в настоящее время непрерывно связан не только с изучением свойств непосредственно неопластических клеток, но и ассоциированных неопухолевых клеточных популяций.

В работе впервые описаны значения INI1, p16, p53 в рецидивных и нерецидивных опухолях и установлены точные пороговые ограничения максимального размера опухоли и индекса Ki-67 для оценки риска рецидива. Результаты исследования предоставляют количественное обоснование для использования предложенного калькулятора для расчета риска рецидива опухоли. Выводы исследования обоснованы и несут существенную практическую и теоретическую значимость.

По теме диссертации опубликовано 32 печатные работы, в том числе 8 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации из Перечня рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата наук; в материалах иностранных конференций – 5. Получено 2 свидетельства о регистрации базы данных, 1 свидетельство о регистрации программы для ЭВМ, 1 патент. Работа была представлена более чем в 20 научных конференциях, а том числе в международных конференциях в Японии, Италии, США. Результаты исследования внедрены в работу ведущих образовательных, научных и практических медицинских учреждений. Диссертация изложена на 194 страницах, содержит 62 рисунка, 38 таблиц, 187 библиографических источников (7 отечественных и 180 иностранных).

Автореферат хорошо структурирован, логически последователен и точно отражает масштаб и глубину исследования. Положения, выносимые на защиту, обоснованы представленными данными и логически следуют из поставленных задач. Предложенный калькулятор для оценки риска рецидива опухоли, учитывающий максимальный размер

опухоли и значения Ki-67, представляет собой дополнительный оригинальный вклад, имеющий потенциал для широкого внедрения в нейрохирургическую практику. Принципиальных замечаний к представленному автореферату нет.

На основании изложенного диссертация **Мурзаевой Джамили Адильхановны** на тему: «Прогностические патоморфологические критерии риска рецидивов опухолей оболочек нервов» представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, в которой на основании проведенных соискателем оригинальных исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых представляет собой крупное научное достижение в области патологической анатомии и нейрохирургии, и осуществлено решение значимой научной проблемы. Работа в полной мере соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор **Мурзаева Джамила Адильхановна** заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.3.2. Патологическая анатомия и 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв дан для представления диссертации к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук: в диссертационный совет на базе ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России по специальностям: 3.3.2. Патологическая анатомия, 3.1.10. Нейрохирургия.

Заведующий нейрохирургическим отделением
СПБ ГБУЗ «Городская Мариинская больница»,
врач-нейрохирург, к.м.н.

 Павлов Олег Анатольевич

16.09.2026

Подпись кандидата медицинских наук Павлова Олега Анатольевича заверяю.

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе СПБ ГБУЗ «Городская Мариинская больница»
к.м.н.



 Ерина Марина Юрьевна

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Городская Мариинская больница» (СПБ ГБУЗ «Городская Мариинская больница»)

Почтовый адрес: 191014, город Санкт-Петербург, Литейный пр-кт, д. 56

Телефон: +7 (812) 222-20-03

Адрес электронной почты: b16@mariin.ru

Сайт: <https://mariin.ru/>