

ОТЗЫВ

Руководителя Республиканского центра детской нейрохирургии, главного внештатного специалиста по детской нейрохирургии Минздрава Беларуси, заведующего нейрохирургическим отделением №3 (для детей) РНПЦ неврологии и нейрохирургии, д.м.н., доцента Талабаева Михаила Владимировича на автореферат диссертации Самочерных Никиты Константиновича «Агрессивные менингиомы: клинко-морфологические корреляции и стратегия лечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы диссертации

Представленная диссертационная работа Самочерных Никиты Константиновича посвящена одной из сложных и практически важных проблем современной нейрохирургии - выбору оптимальной хирургической тактики при агрессивных менингиомах. Данная категория опухолей представляет особый интерес для практикующего нейрохирурга, поскольку именно при них наиболее отчетливо проявляется несоответствие между формально доброкачественной или промежуточной морфологической характеристикой и реальным клиническим течением заболевания. Менингиомы WHO Grade 1-2 в большинстве случаев традиционно воспринимаются как опухоли с относительно благоприятным прогнозом. Однако в повседневной нейрохирургической практике встречаются пациенты с ранними рецидивами, продолженным ростом, инвазией в кость, твердую мозговую оболочку, мягкие ткани, венозные синусы и мозговое вещество. У таких больных стандартный объем удаления, ориентированный только на видимые границы опухоли, нередко оказывается недостаточным. В связи с этим тема диссертационной работы является актуальной, своевременной и непосредственно связанной с реальными задачами нейрохирургической службы.

Особая ценность исследования заключается в том, что автор рассматривает агрессивную менингиому не только как морфологический диагноз, но и как клиническую ситуацию, требующую изменения хирургического мышления. В работе обоснована необходимость оценки опухоли с учетом ее поведения, характера роста, распространения за пределы интрадурального компонента, молекулярных особенностей и данных современной визуализации. Такой подход представляется принципиально важным, поскольку именно он позволяет перейти от формального удаления опухолевого узла к онкологически ориентированной резекции всех пораженных тканей.

Цель и задачи исследования сформулирована четко и имеет очевидную практическую направленность: обосновать применение расширенной хирургической резекции как ключевого элемента комбинированного лечения агрессивных менингиом. Поставленные задачи соответствуют заявленной цели и отражают основные направления работы: оценку молекулярно-генетических маркеров, определение роли FOXM1, использование рецепторно-радионуклидной навигации и разработку алгоритма нейрохирургического вмешательства.

Теоретическая и практическая значимость работы

С нейрохирургической точки зрения важным достоинством работы является анализ достаточно представительного клинического материала. В исследование включены 89

пациентов, оперированных в специализированном нейрохирургическом центре. Автор отдельно рассматривает пациентов с первичными и повторными вмешательствами, что имеет важное практическое значение, поскольку именно повторные операции при менингиомах часто сопряжены с рубцово-спаечным процессом, измененной анатомией, повышенным риском повреждения сосудисто-нервных структур и трудностями достижения радикальности.

Заслуживает внимания акцент автора на инвазивном характере роста агрессивных менингиом. Поражение костных структур, гиперостоз, распространение опухоли в мягкие ткани и вовлечение мозгового вещества рассматриваются не как сопутствующие находки, а как важные признаки биологически неблагоприятного течения. Такой подход имеет непосредственное значение для планирования операции, поскольку при наличии этих признаков хирург должен заранее оценивать необходимость удаления инфильтрированной кости, резекции измененной твердой мозговой оболочки, пластики дефекта и реконструктивного этапа вмешательства.

Научная новизна работы заключается в комплексной оценке клинических, морфологических, молекулярных и нейровизуализационных факторов агрессивного течения менингиом позволяющих прогнозировать течение опухолевого процесса с высоким уровнем вероятности ($p < 0,001$). Автор показал, что такие опухоли не всегда могут быть адекватно стратифицированы только на основании стандартного гистологического заключения. Особый интерес представляет анализ экспрессии FOXM1 и статуса CDKN2A, как дополнительных маркеров, позволяющих уточнять биологический потенциал опухоли. Для нейрохирурга эти данные важны не только с прогностической точки зрения, но и как основание для более осторожного отношения к опухолям, которые морфологически могут выглядеть относительно благоприятными. Впервые установлена роль FOXM1, как маркера активации программ инвазивного роста, репарации ДНК и эпителиально-мезенхимального перехода.

Практически значимым результатом является обоснование расширенной резекции у пациентов с признаками агрессивного течения менингиомы. Автор убедительно показывает, что при данной группе опухолей хирургическая тактика должна быть направлена не только на удаление интракраниального компонента, но и на максимально возможное устранение всех зон опухолевой инфильтрации при допустимом функциональном риске. Такой подход соответствует онкологическим принципам хирургии и может способствовать снижению риска раннего продолженного роста и рецидива.

Отдельно следует отметить применение рецепторно-радионуклидной навигации в хирургии агрессивных менингиом. Интеграция данных ПЭТ-КТ с ^{68}Ga -DOTATATE/DOTA-NOC в интраоперационную навигационную систему позволяет установить истинные границы опухолевого поражения, особенно при интраоссальном и дуральном распространении. Использование такой технологии повышает точность резекции и позволяет более обоснованно определять объем удаления пораженных тканей.

Важным прикладным аспектом работы является разработка и внедрение способа пластического закрытия дефектов лобной области после удаления гигантских гиперостотических менингиом. При расширенных резекциях костей черепа и мягкотканых компонентов реконструктивный этап имеет не меньшее значение, чем удаление опухоли. Возможность надежного закрытия дефекта, снижение риска инфекционных осложнений,

предотвращение прорезывания имплантов и достижение приемлемого косметического результата являются важными условиями успешного лечения.

Достоверность результатов обеспечивается использованием клинического материала специализированного центра, четким определением критериев включения и исключения, применением современных методов визуализации, морфологического и молекулярного анализа, а также статистической обработкой полученных данных. Выводы работы соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из представленного материала.

Следует подчеркнуть, что работа имеет выраженную клиническую направленность. Автор не ограничивается теоретическим описанием факторов агрессивности, а предлагает применимый алгоритм действий для практического нейрохирурга: от предоперационной оценки распространенности опухоли до выбора объема резекции и реконструктивного этапа. Это повышает ценность исследования для специалистов, занимающихся хирургическим лечением опухолей основания черепа, конвекситальных, парасагиттальных и гиперостотических менингиом.

Таким образом, автореферат диссертации Самочерных Никиты Константиновича представляет завершенную и актуальную научно-квалификационную работу, направленную на улучшение результатов хирургического лечения пациентов с агрессивными менингиомами. Работа имеет научную новизну, практическую значимость и представляет интерес для нейрохирургов, нейроонкологов, специалистов по лучевой диагностике и патоморфологов.

Диссертационная работа Самочерных Никиты Константиновича на тему: «Агрессивные менингиомы: клиничко-морфологические корреляции и стратегия лечения» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Руководитель Республиканского центра детской нейрохирургии,
Заведующий нейрохирургическим отделением №3 (для детей),
Главный внештатный детский нейрохирург Минздрава Беларуси,
доктор медицинских наук, доцент



Талабаев Михаил Владимирович

«10» 06 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук Талабаева Михаила Владимировича

ЗАВЕРЯЮ

*Ведущий специалист
по кадровой работе*

Н.О.О. В. Матиска

Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Республика Беларусь, 220114, г. Минск, ул. Ф. Скорины, д. 24, тел.: +375 17 272-77-32; e-mail: info@neuro.by

11.06.2026